

## Mapa da Cotação COT3997-203 (Agrupado)

### Dados da Cotação

Validade das Propostas: 09/04/2021

Condição de Pagamento: 30 dias

Tipo de Frete: CIF

Data de Abertura: 24/03/2021 08:21:09

Data de Fechamento: 25/03/2021 14:51:32

Observação da Cotação:

Requisições: REQ224899-3997

ACETILCISTEINA 600MG - 7422

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	INOVAMED - RS	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 50 ENVELOPE	5	30 dias	100	R\$ 0,8000	R\$ 80,00
	SUPERMED - MG	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 50 ENVELOPE	2	À vista		R\$ 0,8058	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS	- Genérico	A 16 ENVELOPE	3	30 dias		R\$ 0,8190	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 50 ENVELOPE	1	30 dias		R\$ 0,8437	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	- Genérico	A 16 ENVELOPE	1	À vista		R\$ 0,8594	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	- Genérico	A 16 ENVELOPE	3	30 dias		R\$ 0,8900	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 50 ENVELOPE	2	30 dias		R\$ 0,8900	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 50 ENVELOPE	7	30 dias		R\$ 0,9180	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA	GEOLAB	Cisteil - Similar	A 1 ENVELOPE	4	30 dias		R\$ 0,9486	R\$ 0,00

FUTURA MEDICAMENTOS

GEOLAB

Cisteil - Similar

50  
ENVELOPE

1

30  
dias

R\$ 1,0280

R\$ 0,00

**Total: R\$ 80,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: R\$ 0,7183 Data: 27/11/2020 Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR GO Marca: EMS Quantidade: 112 unidade(s)

**ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 478****Quantidade: 1.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	BRASTERAPICA	Salicetil - Similar	500 COMPRIMIDO	7	30 dias	1.000	R\$ 0,0444	R\$ 44,40
	SOMA - SP	IMEC	Dormec - Similar	1.000 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0450	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	IMEC	Ácido Acetilsalicílico	200 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 0,0450	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA	IMEC	Dormec - Similar	1.000 COMPRIMIDO	4	30 dias		R\$ 0,0474	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	IMEC	Dormec - Similar	1.000 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,0530	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	IMEC	Dormec - Similar	200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,0546	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BRASTERAPICA	Salicetil - Similar	500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0577	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	MEDQUIMICA	As - Med - Similar	200 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0600	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	SOMALGIN - Similar	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1450	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	SOMALGIN - Similar	60 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,4100	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 44,40</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,0400 Preço: R\$ 0,0420 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: AS-MED Quantidade: 1.600 unidade(s)

**ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - 831****Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	SANTISA	Vitamina C - Similar	100 AMPOLA	5	30 dias	100	R\$ 0,6660	R\$ 66,60



	SOMA - SP	HYPOFARMA	Hyvit C - Similar	-	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 0,7093	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	SANTISA	Vitamina C - Similar	A	100 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 0,7800	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SANTISA	Vitamina C - Similar	A	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 0,8300	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	SANTISA	Vitamina C - Similar	A	100 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 1,9200	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	SANTISA	Vitamina C - Similar	A	100 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 3,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 66,60</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: R\$ 0,6660 Data: 10/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 6.000 unidade(s)

#### ACIDO FOLICO 5MG - 795

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Ácido	A 500 COMPRIMIDO	3	30 dias	500	R\$ 0,0400	R\$ 20,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Ácido	A 500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0410	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP Obs. Forn: val 02/2022	HIPOLABOR	Ácido	A 500 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0418	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Ácido	A 500 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0452	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	HIPOLABOR	Ácido	A 500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0480	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	EMS - Referência	- 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1700	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 20,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0400 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: HIPOLABOR Quantidade: 500 unidade(s)

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

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	BD DISTRIBUIDORA Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo	NUTRIEX	Loção	A 1 FRASCO	4	Antecipado		R\$ 4,4400	R\$ 0,00

		ATIVA COMERCIAL - SP	TROL	DERMATROL - Similar	A	1 FRASCO	1	À vista	100	R\$ 5,0148	R\$ 501,48
		PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	NUTRIEX	Loção	A	1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 5,3400	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	DERMAEX	AGE - Referência	A	24 FRASCO	5	30 dias		R\$ 5,3900	R\$ 0,00
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	DERMAEX	AGE - Referência	A	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 5,4576	R\$ 0,00
		VIAMED - SP	DERMAEX	AGE - Referência	A	1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 5,8200	R\$ 0,00
		DUPATRI HOSPITALAR GO	LC PRODUTOS	Supriderm	-	1 FRASCO	1	À vista		R\$ 16,8000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 501,48</b>											

Última Compra - Preço ERP: 5,7000 Preço: R\$ 3,9820 Data: 18/03/2021 Fornecedor: BIOFAC - SP Marca: DERMAEX Quantidade: 145 unidade(s)

ADENOSINA 3MG/ML 2ML - 761

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
		INOVAMED - RS	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	5	30 dias	50	R\$ 8,6400	R\$ 432,00
		ATIVA COMERCIAL - SP Obs. Forn: val 01/2022	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 8,7540	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 8,8110	R\$ 0,00
		ANBIOTON SP Obs. Forn: VAL 31/01/22	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 9,2000	R\$ 0,00
		DUPATRI	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 9,4040	R\$ 0,00
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,5690	R\$ 0,00
		CRISMED	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,6564	R\$ 0,00
		CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 9,9311	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 10,0000	R\$ 0,00
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 10,3630	R\$ 0,00

	BD DISTRIBUIDORA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 12,1700	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 12,6990	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	3	À vista		R\$ 17,9900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 432,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

**AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML - 978**

Quantidade: 2.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	AGUA - Referência	A	200 AMPOLA	5	30 dias	2.000	R\$ 0,2700	R\$ 540,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	- Genérico	-	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,2840	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	AGUA - Referência	A	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,2999	R\$ 0,00
	CRISMED	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	SAMTEC	AGUA - Referência	A	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3000	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3198	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3372	R\$ 0,00
	BELIVE MEDICAL	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A	200 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,3400	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3432	R\$ 0,00

	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 	200 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 0,3432	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A 	1 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A 	200 AMPOLA	3	À vista	R\$ 0,4200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 	200 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 0,4300	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	FARMARIN	- Genérico	- 	200 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 0,6900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 540,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,2890 Data: 15/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SAMTEC Quantidade: 10.000 unidade(s)

**AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML - 1507**

**Quantidade: 50**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> CRISMED	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 	48 FRASCO	2 À vista	96	R\$ 2,1200	R\$ 203,52
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 	48 FRASCO	5 30 dias		R\$ 2,2500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SANOBIOL	agua - Referência	A 	40 FRASCO	2 À vista		R\$ 2,2856	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 	48 FRASCO	1 À vista		R\$ 2,3250	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	EQUIFLEX	EQUIFLEX - Referência	- 	40 FRASCO	5 30 dias		R\$ 2,4500	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 	1 FRASCO	4 30 dias		R\$ 2,6425	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 203,52</b>									

Última Compra - Preço ERP: 3,1000 Preço: R\$ 2,0634 Data: 27/11/2020 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: FRESENIUS Quantidade: 336 unidade(s)

**AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML - 979**

**Quantidade: 50**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMED - MG	B.BRAUN	Ecoflac - Referência	20 FRASCO	2	À vista	60	R\$ 2,6368	R\$ 158,21
	CRISMED	FRESENIUS	AGUA - Referência	30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,6400	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	Agua destilada - Referência	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,7720	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	AGUA - Referência	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,7800	R\$ 0,00
	JP	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,9300	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA	FRESENIUS	AGUA - Referência	1 FRASCO	4	30 dias		R\$ 3,0490	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 158,21</b>									
Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: R\$ 2,6400 Data: 11/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: EQUIPLEX Quantidade: 168 unidade(s)									

ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML - 1019									
Quantidade: 100									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE Obs. Forn: PHALLOMA Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	1 FRASCO	4	30 dias		R\$ 1,2873	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG Obs. Forn: MEDICAMENTAL	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	24 FRASCO	2	À vista	120	R\$ 1,3097	R\$ 157,16
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,3171	R\$ 0,00
	SOMA - SP	FARMAX	FARMAX - Similar	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,3900	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	SEPTMAX	alcool etilico 70° 100ml almotolia medicamento - septmax - Genérico	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,4213	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	INDALABOR	INDALABOR - Referência	48 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	RIOQUÍMICA	Álcool Etilico 70% Almotália - Referência	1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,7100	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 157,16</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,1880 Data: 11/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: VIC PHARMA Quantidade: 816 unidade(s)

AMICACINA 250MG/ML 2ML - 845

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	3	À vista	R\$ 0,8900	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	30 dias	100 R\$ 2,0040	R\$ 200,40
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,3944	R\$ 0,00
	SOMA - SP	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	À vista	R\$ 2,4500	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 3,8600	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 200,40</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,8476 Data: 18/12/2020 Fornecedor: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: TEUTO Quantidade: 100 unidade(s)

AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - 759

Quantidade: 100

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\$ 1,6463	R\$ 164,63
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,6470	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,7500	R\$ 0,00
	DUPATRI	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 1,7673	R\$ 0,00
	SOMA - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 1,9000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,0180	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 2,1200	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE <b>Obs. Forn:</b> PHALLOMA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	100 AMPOLA	4	30 dias	R\$ 2,1682	R\$ 0,00

	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,4905	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	NOVAFARMA	- Genérico		100 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 2,5500	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		100 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 8,7200	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 164,63</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,6000 Preço: R\$ 1,6070 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: NOVAFARMA Quantidade: 300 unidade(s)

#### ANLODIPINO, BESILATO 5MG - 780

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0360	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	1	30 dias	500	R\$ 0,0365	R\$ 18,25
	R&C HOSPITALAR - SP	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 0,0390	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	GEOLAB	Besilapin	30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,0482	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	CIMED	Alivpress - Similar	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0500	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	GEOLAB	Besilapin	30 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 0,0607	R\$ 0,00
	DUPATRI	CIMED	Alivpress - Similar	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0633	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	GEOLAB	Lodipil - Similar	30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,0800	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 18,25</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,0360 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: GEOLAB Quantidade: 1.000 unidade(s)

#### ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML - 936

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	ISOFARMA	Pasmodex - Similar	240 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,5000	R\$ 0,00

 MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

FARMACE

Atrofarma -  
Similar



100 AMPOLA

3

30  
dias

200

R\$ 0,8300

























R\$  
166,00

**Total: R\$ 166,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,8100 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: FARMACE Quantidade: 600 unidade(s)

**AZITROMICINA 500 MG - 848**

**Quantidade: 300**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	INOVAMED - RS <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	A  300 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 1,2600	R\$ 0,00
	 ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	PHARLAB	Azitrophar - Similar	A  500 COMPRIMIDO	2	À vista	500	R\$ 1,2766	R\$ 638,30
	ANBIOTON SP	PHARLAB	Azitrophar - Similar	A  500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 1,4400	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	PHARLAB	Azitrophar - Similar	A  5 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 1,4900	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	A  300 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	A  300 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 1,5967	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	A  300 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 1,6100	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	PHARLAB	Azitrophar - Similar	A  500 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 1,6600	R\$ 0,00
	CRISMED	PHARLAB	Azitrophar - Similar	A  5 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 1,8500	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	MED QUIMICA	AZITROMICINA DI-HIDRATADA - Genérico	-  300 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 2,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	GEOLAB	Genérico - Genérico	-  150 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 2,2667	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	CIMED	Azimed - Similar	-  5 COMPRIMIDO	3	À vista		R\$ 3,5000	R\$ 0,00
	SOMA - SP	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	A  300 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 3,5000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 638,30</b>									

Última Compra - Preço ERP: 2,1000 Preço: R\$ 1,2080 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: MEDQUIMICA Quantidade: 600 unidade(s)



## BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML - 986

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	INOVAMED - RS <b>Comentário Comprador:</b> quantitativo parcial	SAMTEC	Bicarbonato	A 	200 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 0,6190	R\$ 247,60
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP <b>Comentário Comprador:</b> adequação de quantitativo para dar faturamento mínimo da segunda ordem de compra	SAMTEC	Bicarbonato	A 	200 AMPOLA	5	30 dias	1.000	R\$ 0,6600	R\$ 660,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	Bicarbonato	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6658	R\$ 0,00
	SOMA - SP	SAMTEC	Bicarbonato	A 	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,7500	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	Bicarbonato	- 	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,1400	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	SAMTEC	Bicarbonato	A 	200 AMPOLA	3	À vista		R\$ 1,7600	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 907,60</b>										

Última Compra - Preço ERP: 0,8000 Preço: R\$ 0,7800 Data: 11/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: SAMTEC Quantidade: 800 unidade(s)

## BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - 987

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	ATIVA COMERCIAL - SP <b>Obs. Forn:</b> apenas 35 em estoque <b>Comentário Comprador:</b> empresa informa que não tem o quantitativo para a entrega	HYPOFARMA	Bicarbonato	A 	35 FRASCO	1	À vista		R\$ 27,6665	R\$ 0,00
	CRISMED	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4% - Similar	A 	35 FRASCO	2	À vista	35	R\$ 27,9931	R\$ 979,76
	DUPATRI	HYPOFARMA	Bicarbonato	A 	35 FRASCO	1	À vista		R\$ 27,9931	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4% - Similar	A 	35 FRASCO	1	30 dias		R\$ 28,4366	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HYPOFARMA	Bicarbonato	A 	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 29,1686	R\$ 0,00
	SOMA - SP	HYPOFARMA	Bicarbonato	A 	35 FRASCO	1	À vista		R\$ 29,8000	R\$ 0,00
	R&C HOSPITALAR - SP	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4% - Similar	A 	35 FRASCO	2	30 dias		R\$ 29,9000	R\$ 0,00

	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	HYPOFARMA	Bicarbonato	A	35 FRASCO	2	30 dias	R\$ 30,8400	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HYPOFARMA	Bicarbonato	A	1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 34,5600	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4% - Similar	A	35 FRASCO	4	Antecipado	R\$ 36,1600	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 979,76</b>									

Última Compra - Preço ERP: 28,0000 Preço: R\$ 25,4700 Data: 11/03/2021 Fornecedor: DIMASTER Marca: HYPOFARMA Quantidade: 70 unidade(s)

**BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - 929**

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	WASSER FARMA	Bromoprida	A	50 AMPOLA	3	30 dias	100	R\$ 0,9600	R\$ 96,00
	NEUPHARMA - SP	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,9900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	-	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,0159	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,0291	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP Obs. Forn: VAL 02/02/22	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,0500	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	5	28 dias		R\$ 1,0800	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	-	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,0816	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,0970	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,1250	R\$ 0,00
	CRISMED	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,1300	R\$ 0,00
	SOMA - SP	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	-	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,1300	R\$ 0,00
	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	Digestina - Similar	A	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,1440	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	-	50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,2900	R\$ 0,00

	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,3028	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	-	50 AMPOLA	3	À vista	R\$ 1,4000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	-	50 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 1,5300	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	-	50 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 1,5400	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	-	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,6300	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	WASSER FARMA	Bromoprida	A	50 AMPOLA	3	À vista	R\$ 2,0500	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	-	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 2,2500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 96,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,8000 Preço: R\$ 0,9400 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: WASSER FARMA Quantidade: 1.000 unidade(s)

#### CEFALOTINA 1G - 853

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	ABL	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	2	30 dias	100	R\$ 6,2900	R\$ 629,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAUSIEGEL	CEFARISTON IV/IM - Similar	A 100 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 6,3300	R\$ 0,00
	CRISMED	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 6,3500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	BLAUSIEGEL	CEFARISTON IV/IM - Similar	A 100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 6,4230	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 6,5000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	BLAUSIEGEL	Genérico - Genérico	- 100 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 6,6000	R\$ 0,00
	SOMA - SP	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A 20 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 7,0750	R\$ 0,00
	GO.MED HOSPITALAR	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 7,4400	R\$ 0,00

	ANBIOTON SP	ABL	Keflin - Referência	-	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7,5700	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7,7271	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 7,9591	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	CEFARISTON IV/IM - Similar	A	100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 8,3460	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 8,9800	R\$ 0,00
	ASX DISTRIBUIDORA - CE	BLAU FARMACEUTICA	Cefalotina Sódica - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 9,5000	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	ABL	Keflin - Referência	-	50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 9,8800	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	ABL	Keflin - Referência	-	50 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 10,0200	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	BIOCHIMICO	KEFALOMAX IV/IM 1G F/A - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 23,5500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 629,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 7,7000 Preço: R\$ 6,0900 Data: 11/03/2021 Fornecedor: SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO Marca: ABL Quantidade: 1.000 unidade(s)

**CEFEPIMA 1G - 856**

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	TEUTO	TEUTO - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	R\$ 12,6000	R\$ 1,260,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 17,2000	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	1 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 17,9487	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 17,9530	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 19,4688	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	1 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 20,3336	R\$ 0,00

	DUPATRI HOSPITALAR GO	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 20,6000	R\$ 0,00
	CRISMED	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 21,2800	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	TEUTO	Cloridrato de cefepima 1 g iv - frasco amp	-	50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 21,4200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	1 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 21,8900	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	ABL	- Genérico	-	25 FRASCO AMPOLA	2	30 dias	R\$ 24,1900	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	ABL	- Genérico	-	25 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 25,6000	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	ABL	- Genérico	-	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	ABL	- Genérico	-	25 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 39,9000	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	10 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 40,6000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	-	10 FRASCO AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 42,0000	R\$ 0,00











**Total: R\$ 1.260,00**

Última Compra - Preço ERP: 44,0000 Preço: R\$ 19,7500 Data: 11/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 600 unidade(s)

CEFTRIAXONA 1G - IV - 854

Quantidade: 500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SOMA - SP	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	1	À vista	500	R\$ 5,8800	R\$ 2.940,00
	SUPERMED - MG	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 5,9059	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	NOVAFARMA	Ceftriona - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,1000	R\$ 0,00
	BELIVE MEDICAL	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 6,5000	R\$ 0,00

	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	ABL	Generico	-	50 FRASCO AMPOLA	2	30 dias	R\$ 6,5600	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	ABL	Kefpron - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 6,6000	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 6,6000	R\$ 0,00
	DUPATRI	BLAUSIEGEL	CEFARISTON - Similar	A	100 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 6,6750	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 6,7486	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 6,8864	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	R\$ 7,0000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	-	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7,0650	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	ARISTON	Triaxton - Similar	-	100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7,1000	R\$ 0,00
	GO.MED HOSPITALAR	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	3	Antecipado	R\$ 7,6539	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 8,4100	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO - Genérico	A	100 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 8,8510	R\$ 0,00
	CRISMED	BLAUSIEGEL	CEFARISTON - Similar	A	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 9,5800	R\$ 0,00
	ASX DISTRIBUIDORA - CE	TEUTO	Genérico - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 9,9000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	BLAUSIEGEL	CEFARISTON - Similar	A	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 10,1614	R\$ 0,00

CEFTRIAXONA

1000MG CX  
C/100 FA -  
GENÉRICO -  
Genérico

Genérico -  
Genérico

Generico



50 FRASCO  
AMPOLA

2

Antecipado

R\$ 11,7000

R\$ 0,00



50 FRASCO  
AMPOLA

3

À vista

R\$ 15,6000

R\$ 0,00



50 FRASCO  
AMPOLA

3

30 dias

R\$ 20,0000

R\$ 0,00

**Total: R\$ 2.940,00**

Última Compra - Preço ERP: 14,9000 Preço: R\$ 5,0700 Data: 11/03/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 2.800 unidade(s)

CLARITROMICINA 500MG - 862

Quantidade: 30

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMED - MG	ABBOTT	Klaricid UD - Referência	10 COMPRIMIDO	2	À vista	30	R\$ 3,1130	R\$ 93,39
	SOMA - SP	EMS	EMS - Genérico	10 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 3,2200	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EMS	EMS - Genérico	10 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 5,3090	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	ABBOTT	Klaricid UD - Referência	1 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 115,7700	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 93,39</b>									

Última Compra - Preço ERP: 3,1000 Preço: R\$ 2,9400 Data: 12/03/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EMS Quantidade: 100 unidade(s)

CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL - 1064

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI <b>Comentário Comprador:</b> empresa não tem mais o item em estoque	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 40,0000	R\$ 0,00
	SOMA - SP <b>Obs. Forn:</b> CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS <b>Comentário Comprador:</b> item orçado em desacordo com o solicitado	EMS - SIGMA PHARMA	Claritromicina 500 mg / ml	10 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 41,8700	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	1 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	100	R\$ 42,9000	R\$ 4.290,00
	EFRAIM PHARMA	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	1 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 50,0000	R\$ 0,00

	JRG MEDICAMENTOS	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	A 	1 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 60,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	A 	1 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 115,7700	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 4.290,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 43,8000 Preço: R\$ 34,0000 Data: 27/11/2020 Fornecedor: DUPATRI Marca: ABBOTT Quantidade: 250 unidade(s)

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

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	100	R\$ 3,6000	R\$ 360,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 3,7867	R\$ 0,00
	CRISMED	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,0916	R\$ 0,00
	SOMA - SP	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 4,2000	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,2182	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,3468	R\$ 0,00
	DUPATRI	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 4,5260	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 4,6700	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 4,7700	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,8250	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HIPOLABOR	Genérico	A 	100 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 5,5800	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	3	À vista		R\$ 7,3500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 360,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: R\$ 3,5500 Data: 23/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: HYPO Quantidade: 1.400 unidade(s)



## CLONAZEPAM 2MG - 503

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	GEOLAB	GEOLAB - Similar	480 COMPRIMIDO	3	30 dias	480	R\$ 0,0600	R\$ 28,80
	INOVAMED - RS	GEOLAB	GEOLAB - Similar	480 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0600	R\$ 0,00
	SOMA - SP	GEOLAB	GEOLAB - Similar	480 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0650	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	GEOLAB - Similar	480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0812	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Clopam	200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1015	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 28,80</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0600 Data: 11/01/2021 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 210 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"/> INOVAMED - RS	TEUTO	CLOPIDOGREL - Similar	30 COMPRIMIDO	5	30 dias	120	R\$ 0,4000	R\$ 48,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	RANBAXY	Genérico - Genérico	28 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 0,4482	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	- Genérico	28 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,4600	R\$ 0,00
	DUPATRI	DR. REDDYS	Bissulfato de clopidogrel 75 mg - comp	28 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 1,0714	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 48,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,4000 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 510 unidade(s)

## CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 983

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	NEUPHARMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	EQUIPLEX	EQUIPLEX - Similar	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,2990	R\$ 0,00

		INOVAMED - RS	SAMTEC	samtec - Referência	A 	200 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 0,3000	R\$ 120,00
		SUPERMED - MG	SAMTEC	samtec - Referência	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3081	R\$ 0,00
		SOMA - SP	EQUIPLEX	EQUIPLEX - Similar	A 	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3150	R\$ 0,00
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	samtec - Referência	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3393	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	samtec - Referência	A 	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
		ATIVA COMERCIAL - SP	EQUIPLEX	EQUIPLEX - Similar	A 	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3695	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	EQUIPLEX - Similar	A 	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3696	R\$ 0,00
		DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	CLOR. POTASSIO - Referência	- 	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3715	R\$ 0,00
		CRISMED	SAMTEC	samtec - Referência	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,4200	R\$ 0,00
		PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	CLORETO - Similar	- 	1 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,4500	R\$ 0,00

**Total: R\$ 120,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,2890 Data: 11/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SAMTEC Quantidade: 2.000 unidade(s)

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

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
		BELIVE MEDICAL	Baxter - Referência	A 	16 FRASCO	2	30 dias	112	R\$ 3,6500	R\$ 408,80
		SUPERMED - MG	CLORETO SODIO - Similar	A 	12 FRASCO	2	À vista		R\$ 4,1066	R\$ 0,00
		CRISMED	- Genérico	A 	16 FRASCO	2	À vista		R\$ 4,1100	R\$ 0,00
		JP	- Genérico	A 	10 FRASCO	3	30 dias		R\$ 4,1600	R\$ 0,00
		INOVAMED - RS	- Genérico	A 	16 FRASCO	5	30 dias		R\$ 4,5300	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CLORETO SODIO - Similar	A 	12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 4,6860	R\$ 0,00

	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A	16 FRASCO	1	À vista	R\$ 4,7500	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A	16 FRASCO	5	30 dias	R\$ 4,9100	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 5,2200	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 408,80</b>									

Última Compra - Preço ERP: 5,0000 Preço: R\$ 3,6500 Data: 11/03/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 500 unidade(s)

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

**Quantidade: 3.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> BELIVE MEDICAL	BAXTER	Baxter - Referência	A	84 FRASCO	2	30 dias	3.024	R\$ 1,7300	R\$ 5.231,52
	SUPERMED - MG	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	2	À vista		R\$ 1,8214	R\$ 0,00
	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A	50 FRASCO	3	30 dias		R\$ 1,9000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	FRESENIUS	- Genérico	A	80 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,9200	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,1780	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A	80 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,2700	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A	80 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,3000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	Solução Fisiologica - Referência	-	1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 2,3900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,4187	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Obs. Forn: bolsa	SANOBIOL	cloreto sodio - Similar	A	80 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,6500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 5.231,52</b>										

Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: R\$ 1,8400 Data: 11/03/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 8.000 unidade(s)

**CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML - 988**

**Quantidade: 3.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SOMA - SP	FARMACE	- Genérico	A 	200 AMPOLA	1	À vista	3.000	R\$ 0,2600	R\$ 780,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	- Genérico	A 	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,2840	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SAMTEC	- Genérico	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,2863	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	- Genérico	A 	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,2900	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	SAMTEC	- Genérico	A 	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3036	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	- Genérico	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3133	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	SAMTEC	- Genérico	A 	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3200	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	FARMARIN	- Genérico	A 	200 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 0,3200	R\$ 0,00
	CRISMED	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	BELIVE MEDICAL	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 	200 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	- Genérico	A 	1 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 	70 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3604	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	ISOFARMA	Cloreto de Sodio - Referência	- 	200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,3800	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	FARMARIN	- Genérico	A 	100 AMPOLA	3	À vista		R\$ 0,4000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	- Genérico	A 	200 AMPOLA	3	À vista		R\$ 0,4400	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 780,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,2910 Data: 11/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: FRESENIUS Quantidade: 6.000 unidade(s)

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML - 989

Quantidade: 600

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	SANOBIOL	cloreto sodio - Similar	A 40 FRASCO	3	30 dias	600	R\$ 2,1000	R\$ 1.260,00
<input type="checkbox"/>	CRISMED	FRESENIUS	- Genérico	A 48 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,1700	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 35 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,1900	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,2300	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,2301	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,3100	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	BELIVE MEDICAL	BAXTER	Baxter - Referência	A 50 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,3700	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	FRESENIUS	- Genérico	A 48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,4700	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SOMA - SP	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,5000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 2,5100	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,5500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A 48 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,5604	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,6598	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 1.260,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 2,0000 Preço: R\$ 2,0100 Data: 11/03/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 2.520 unidade(s)

**CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML - 990**

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Obs. Forn: frasco Comentário Comprador: falta em estoque	SANOBIOL	cloreto sodio - Similar	A 20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,3900	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> BELIVE MEDICAL	BAXTER	Baxter - Referência	A 30 FRASCO	2	30 dias	210	R\$ 2,4800	R\$ 520,80

	SUPERMED - MG	B.BRAUN	- Referência		20 FRASCO	2	À vista	R\$ 2,5052	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	FRESENIUS	- Genérico		30 FRASCO	5	30 dias	R\$ 2,5400	R\$ 0,00
	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico		20 FRASCO	3	30 dias	R\$ 2,7300	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico		30 FRASCO	5	30 dias	R\$ 2,8200	R\$ 0,00
	CRISMED	FRESENIUS	- Genérico		30 FRASCO	2	À vista	R\$ 2,9000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar		1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 2,9800	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 520,80</b>									

Última Compra - Preço ERP: 2,6000 Preço: R\$ 2,3930 Data: 11/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: FRESENIUS Quantidade: 4.020 unidade(s)

**CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML - 992**

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	FARMACE	- Genérico		200 AMPOLA	1	À vista	R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	- Genérico		200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,3393	R\$ 135,72
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	- Genérico		200 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	- Genérico		200 AMPOLA	1	À vista	R\$ 0,3515	R\$ 0,00
	CRISMED	FARMACE	- Genérico		200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,4000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar		1 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 0,4500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SAMTEC	- Genérico		200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,4621	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 135,72</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,3595 Data: 11/03/2021 Fornecedor: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Marca: SAMTEC Quantidade: 2.600 unidade(s)

**CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 250ML - 1508**

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	COSMODERMA	COSMODERM - Referência	21 FRASCO	5	30 dias	21	R\$ 7,0000	R\$ 147,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	VIC PHARMA	Clorexidine sem álcool enxaguatório bucal 0.12 % - frasco 250 ml	12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 7,3300	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	VIC FARMA	VICPHARMA - Similar	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 10,4902	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	DAUDT	NOPLAK - Similar	1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 18,5600	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 147,00</b>									
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:									

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML - 1525										Quantidade: 96
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMAX	Clorexidina - Similar	1 FRASCO	3	30 dias	96	R\$ 1,4100	R\$ 135,36	
<input type="checkbox"/>	SOMA - SP	FARMAX	Clorexidina - Similar	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,4300	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FARMAX	Clorexidina - Similar	48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,5000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	24 FRASCO	2	À vista		R\$ 1,5066	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	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\$ 1,7200	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMAX	Clorexidina - Similar	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,7563	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,1530	R\$ 0,00	
	VIAMED - SP	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA - Referência	30 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,2000	R\$ 0,00	
<b>Total: R\$ 135,36</b>										
Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: R\$ 1,6500 Data: 11/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: VIC PHARMA Quantidade: 504 unidade(s)										

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

Quantidade: 48

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SUPERMED - MG	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 	24 FRASCO	2	À vista	48	R\$ 1,3187	R\$ 63,30
	FUTURA MEDICAMENTOS	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,3500	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	RIOQUÍMICA	RIOHEX 0,2 AQUOSA 100 ML - Referência	A 	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,3800	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	INDALABOR	INDAHEX - Referência	- 	96 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,6000	R\$ 0,00
	SOMA - SP	INDALABOR	INDAHEX - Referência	- 	30 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,6000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,8003	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 	1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,2000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 63,30</b>										

Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,3800 Data: 11/03/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 150 unidade(s)

## CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML - 1524

Quantidade: 48

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	FUTURA MEDICAMENTOS <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	VIC PHARMA	-	A 	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,8200	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	RIOQUÍMICA	-	A 	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,8800	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	VIC PHARMA	-	A 	24 FRASCO	2	À vista		R\$ 1,9445	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	-	A 	24 FRASCO	1	30 dias	48	R\$ 2,0559	R\$ 98,68
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	VIC PHARMA	-	A 	1 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,2600	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	RIOQUÍMICA	-	A 	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,3100	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	VIC PHARMA	-	A 	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,7522	R\$ 0,00



VIAMED - SP

RIOQUÍMICA



30 FRASCO

2

30  
dias

R\$ 3,5900

R\$ 0,00

**Total: R\$ 98,68**

Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: R\$ 1,8800 Data: 11/03/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 120 unidade(s)

**CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG - 546****Quantidade: 20**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	200 COMPRIMIDO	5	30 dias	200	R\$ 0,2000	R\$ 40,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2076	R\$ 0,00
	HMEDIC Obs. Forn: val. 30/06/2021	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	200 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2100	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de clorpromazina 25 mg - comp	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,2200	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,3000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 40,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,1960 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 200 unidade(s)

**COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA - 996****Quantidade: 20**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO	ABBOTT	iruxol - Referência	50 TUBO	1	À vista	50	R\$ 9,1180	R\$ 455,90
	CRISMED	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	10 TUBO	2	À vista		R\$ 14,6000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	10 TUBO	1	30 dias		R\$ 14,8025	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	10 TUBO	1	30 dias		R\$ 14,9500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	10 TUBO	2	À vista		R\$ 15,1129	R\$ 0,00

	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	A	10 TUBO	3	30 dias		R\$ 16,0600	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	A	1 TUBO	7	30 dias		R\$ 16,9100	R\$ 0,00
	SOMA - SP	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	-	10 TUBO	1	À vista		R\$ 21,5000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 455,90</b>										

Última Compra - Preço ERP: 11,4000 Preço: R\$ 12,4900 Data: 12/03/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 120 unidade(s)

**COMPLEXO B - 834**

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	VITAMED	Genérico	500 COMPRIMIDO	3	30 dias	500	R\$ 0,0400	R\$ 20,00
	INOVAMED - RS	VITAMED	Genérico	500 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0490	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	EMS - Referência	100 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 20,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0480 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: VITAMED Quantidade: 500 unidade(s)

**COMPLEXO B 2ML - 833**

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Hyplex B - Similar	100 AMPOLA	3	30 dias	100	R\$ 0,8100	R\$ 81,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HYPOFARMA	Hyplex B - Similar	1 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	HYPOFARMA	Hyplex B - Similar	100 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 4,6900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 81,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,0000 Preço: R\$ 2,4375 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 200 unidade(s)

**DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML - 954**

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	2	À vista	100	R\$ 1,0898	R\$ 108,98
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,2400	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 1,2500	R\$ 0,00
	SOMA - SP	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,2500	R\$ 0,00
	DUPATRI	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,3500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,4354	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	3	À vista		R\$ 1,9900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 108,98</b>									
Última Compra - Preço ERP: 0,6000 Preço: R\$ 0,9200 Data: 12/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: FARMACE Quantidade: 400 unidade(s)									

DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML - 955										Quantidade: 500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	120 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	600	R\$ 0,9400	R\$ 564,00	
	ATIVA COMERCIAL - SP	TEUTO	Genérico - Genérico	120 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,3125	R\$ 0,00	
	SUPERMED - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	120 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,6831	R\$ 0,00	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,6900	R\$ 0,00	
	SUPERMED - MG	FARMACE	Genérico - Genérico	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,7280	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,8161	R\$ 0,00	
	CRISMED	FARMACE	Genérico - Genérico	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,8800	R\$ 0,00	

	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 1,9000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	Genérico - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	3	À vista	R\$ 1,9900	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	Genérico - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 2,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 2,0200	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	Genérico - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,1544	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	A 	100 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 2,4000	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Dexanom - Similar	- 	50 FRASCO AMPOLA	5	28 dias	R\$ 3,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 564,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,8000 Preço: R\$ 0,9400 Data: 12/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: TEUTO Quantidade: 2.520 unidade(s)

**DIAZEPAM 10MG - 1101**

**Quantidade: 300**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	INOVAMED - RS	SANTISA	Generico - Genérico	A 	1.000 COMPRIMIDO	5 30 dias	1.000	R\$ 0,0690	R\$ 69,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepam - Similar	- 	200 COMPRIMIDO	5 28 dias		R\$ 0,1000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTALIA	Diazepam 10 mg - comp	- 	200 COMPRIMIDO	3 30 dias		R\$ 0,1000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepam - Similar	- 	200 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 0,1033	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepam - Similar	- 	200 COMPRIMIDO	2 À vista		R\$ 0,1070	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	GERMED	Genérico - Genérico	- 	30 COMPRIMIDO	3 30 dias		R\$ 0,1200	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Diazepam 10 mg - comp	- 	200 COMPRIMIDO	1 À vista		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NEO QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 	30 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 0,1354	R\$ 0,00

	CRISMED	CRISTALIA	Diazepam 10 mg - comp	-	200 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	GERMED	Genérico - Genérico	-	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1666	R\$ 0,00

**Total: R\$ 69,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0690 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 1.000 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
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Comentário Comprador: empresa cancelou o pedido	TAKEDA	Dramin B6 DL - Similar	A	100 AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 5,9800	R\$ 0,00

**Total: R\$ 0,00**

Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 2,6316 Data: 18/02/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: NYCOMED PHARMA Quantidade: 400 unidade(s)

**DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML - 1103**

**Quantidade: 1.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A	120 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 0,5160	R\$ 557,28
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	Generico	-	100 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 0,5990	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SANTISA	Santidor - Similar	A	100 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 0,6106	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SANTISA	Santidor - Similar	A	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,6640	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	TEUTO	Genérico - Genérico	A	120 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 0,6700	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	Dipifarma - Similar	-	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,6788	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	FARMACE	Dipifarma - Similar	-	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 0,6842	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FARMACE	Dipifarma - Similar	-	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 0,7000	R\$ 0,00
	CRISMED	FARMACE	Dipifarma - Similar	-	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,7220	R\$ 0,00

ALFA DISTRIBUIDORA - RJ

FARMACE

Dipifarma -  
Similar

100 AMPOLA

3

À vista

R\$ 0,7800

R\$ 0,00

**Total: R\$ 557,28**

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: R\$ 0,5160 Data: 12/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: TEUTO Quantidade: 12.000 unidade(s)

DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML - 774

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 6,1000	R\$ 610,00
	INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 6,7500	R\$ 0,00
	HMEDIC Obs. Forn: somente 90 amp. / val. 31/10/2021	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 7,3000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 7,8500	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	1	À vista		R\$ 7,9800	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 	10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 8,1120	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	2	À vista		R\$ 8,2277	R\$ 0,00
	CRISMED	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 8,5900	R\$ 0,00
	DUPATRI	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	1	À vista		R\$ 8,8000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 	10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 9,3984	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 	10 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,5750	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 	10 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 16,1290	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 610,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: R\$ 5,7800 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 200 unidade(s)

ENALAPRIL 20MG - 1203

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	CIMED	Enalamed - Similar	- 500 CP	1	À vista		R\$ 0,0349	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	1FARMA	- Genérico	A 500 CP	5	30 dias	500	R\$ 0,0530	R\$ 26,50
	SUPERMED - MG	CIMED	Enalamed - Similar	- 30 CP	2	À vista		R\$ 0,1000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 26,50</b>									
Última Compra - Preço ERP: 0,0500 Preço: R\$ 0,0500 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: MEDQUIMICA Quantidade: 500 unidade(s)									


ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML - 800										Quantidade: 50
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG - Similar	A 10 UNIDADE	7	30 dias	50	R\$ 39,0000	R\$ 1.950,00	
	BD DISTRIBUIDORA	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	4	Antecipado		R\$ 40,0000	R\$ 0,00	
	EFRAIM PHARMA	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	3	À vista		R\$ 40,0000	R\$ 0,00	
<b>Total: R\$ 1.950,00</b>										
Última Compra - Preço ERP: 23,3000 Preço: R\$ 7,0500 Data: 08/01/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 250 unidade(s)										

ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - 801										Quantidade: 400
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG <b>Comentário Comprador:</b> essa marca não é padronizada pelo hospital , pelo uso desse medicamento ser usado somente em pacientes com hemodialise...uso INTRA MUSCULAR...USAMOS A SUB CUTANEA SUPERMED - MG	BLAU FARMACEUTICA	CLEXANE - Similar	- 10 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 37,6000	R\$ 0,00	
	<b>Obs. Forn:</b> consultar estoque <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	2	À vista		R\$ 44,3713	R\$ 0,00	
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ <b>Comentário Comprador:</b> empresa cancelou o pedido	SANOFI AVENTIS	Clexane - Referência	A 10 UNIDADE	2	Antecipado		R\$ 71,0000	R\$ 0,00	
	BD DISTRIBUIDORA <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	4	Antecipado		R\$ 81,1200	R\$ 0,00	
<b>Total: R\$ 0,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 40,4000 Preço: R\$ 20,0000 Data: 10/03/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: EUROFARMA Quantidade: 2.004 unidade(s)

ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - 7181

Quantidade: 150

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG <b>Comentário Comprador:</b> essa marca não é padronizada pelo hospital , pelo uso desse medicamento ser usado somente em pacientes com hemodialise...uso INTRA MUSCULAR...USAMOS A SUB CUTANEA	BLAU FARMACEUTICA	ENOXALOW - Similar	-	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 47,2500	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ <b>Comentário Comprador:</b> empresa cancelou o pedido	SANOFI	Enoxaparina Sódica 60 mg - Seringa Preenchida SB - Seringa Preenchida com 0,6 MI	A	2 UNIDADE	2	Antecipado	R\$ 109,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 0,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 26,8000 Preço: R\$ 38,4000 Data: 11/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: CRISTALIA Quantidade: 500 unidade(s)

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

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,7035	R\$ 170,35
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,7541	R\$ 0,00
	SOMA - SP	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 1,8000	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,8210	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 1,8600	R\$ 0,00
	CRISMED	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,9097	R\$ 0,00



	DUPATRI	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	1	À vista	R\$ 1,9097	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,9100	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,9900	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,3200	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 3,5000	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 	100 AMPOLA	3	À vista	R\$ 3,6900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 170,35</b>									

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

**ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML - 1081**

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	FARMACE	Brometo de Escopolamina - Genérico	A 	100 AMPOLA	3	À vista	R\$ 4,4500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 0,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 1,0650 Data: 13/01/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 504 unidade(s)

**ESPIRONOLACTONA 25MG - 766**

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRÚRGICA MONTEBELLO PE <b>Obs. Forn:</b> PHALLOMA <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	EMS	- Genérico	A 	30 COMPRIMIDO	4	30 dias	R\$ 0,1581	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	EMS	- Genérico	A 	30 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,1700	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	EMS	- Genérico	A 	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1799	R\$ 5,40

	INOVAMED - RS	EMS	- Genérico		30 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,2000	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	- Genérico		30 COMPRIMIDO	1	À vista	R\$ 0,2167	R\$ 0,00

**Total: R\$ 5,40**

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1480 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: APSEN Quantidade: 400 unidade(s)

**FENTANILA 0,05MG/ML 10ML - 489**

**Quantidade: 1.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	1.000	R\$ 65,9800	R\$ 65.980,00

**Total: R\$ 65.980,00**

Última Compra - Preço ERP: 5,0000 Preço: R\$ 10,8160 Data: 23/03/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HIPOLABOR Quantidade: 2.000 unidade(s)

**FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML - 807**

**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml - Genérico	50 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 1,0573	R\$ 105,73
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTÁLIA	Kavit IM - Similar	25 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,2813	R\$ 0,00
	CRISMED	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml - Genérico	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,2900	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml - Genérico	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,4194	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Kavit IM - Similar	25 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,4500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml - Genérico	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,9575	R\$ 0,00
	SOMA - SP	CRISTALIA	Fitomenadiona 10 mg - MI im (vitamina k) - amp com 1 ml	25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,0500	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Eskavit - Similar	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,2698	R\$ 0,00



PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

HIPOLABOR

Eskavit - Similar



50 AMPOLA

7

30 dias

R\$ 2,6316

R\$ 0,00

**Total: R\$ 105,73**

Última Compra - Preço ERP: 1,2000 Preço: R\$ 1,0573 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100 unidade(s)

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

Quantidade: 30

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> CRISMED	SANOBIOL	Genérico - Genérico	A 	6 FRASCO AMPOLA	2	À vista	30	R\$ 11,9800	R\$ 359,40
	ANBIOTON SP Obs. Forn: GENERICO	CRISTÁLIA	Flucazol - Similar	- 	6 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 12,1500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	SANOBIOL	Genérico - Genérico	A 	6 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 12,5000	R\$ 0,00
	DUPATRI	SANOBIOL	Genérico - Genérico	A 	6 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 12,5500	R\$ 0,00
	HMEDIC Obs. Forn: val. 30/09/2021	SANOBIOL	Genérico - Genérico	A 	6 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 13,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Flucazol - Similar	- 	6 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 13,5524	R\$ 0,00
	SOMA - SP	ISOFARMA	Genérico - Genérico	- 	60 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 14,0000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	CRISTÁLIA	Flucazol - Similar	- 	1 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 14,4746	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTALIA	- Genérico	- 	6 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 14,8200	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	SANOBIOL	Genérico - Genérico	A 	6 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 15,0900	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HALEX ISTAR	Genérico - Genérico	- 	60 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 16,0000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	ISOFARMA	Genérico - Genérico	- 	1 FRASCO AMPOLA	7	30 dias		R\$ 19,8900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 359,40</b>										

Última Compra - Preço ERP: 15,0000 Preço: R\$ 12,8750 Data: 11/01/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: SANOBIOL Quantidade: 60 unidade(s)

## FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - 519

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	TEUTO	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg - Genérico	70 CAPSULA	1	30 dias	70	R\$ 0,1083	R\$ 7,58
	ANBIOTON SP Obs. Forn: VAL 31/01/22	TEUTO	Cloridrato - Genérico	70 CAPSULA	1	30 dias		R\$ 0,1380	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	- Genérico	30 CAPSULA	1	À vista		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 7,58</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0630 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 210 unidade(s)

**FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - 767**

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: falta em estoque	TEUTO	Genérico - Genérico	6 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,5138	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	SANTISA	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,5841	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	TEUTO	Genérico - Genérico	60 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,6000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	SANTISA	Furosantisa - Similar	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6246	R\$ 0,00
	GO.MED HOSPITALAR Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	SANTISA	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 0,6908	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	FARMACE	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,7100	R\$ 0,00
	DUPATRI Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,8780	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,8800	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 0,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,6580 Data: 15/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: FARMACE Quantidade: 2.000 unidade(s)

**FUROSEMIDA 40MG - 768**

Quantidade: 20

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

FUTURA MEDICAMENTOS

**Comentário Comprador:** Valor total não atinge faturamento mínimo.

NEO QUIMICA

Furosemida 40  
mg - comp20  
COMPRIMIDO

1

30  
dias

R\$ 2,1500

R\$ 0,00

**Total: R\$ 0,00****Última Compra** - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1500 Data: 22/03/2021 Fornecedor: DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Marca: BIOSINTETICA Quantidade: 1.020 unidade(s)**GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML - 847****Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	SANTISA	Gentamisan - Similar	A 100 AMPOLA	5	30 dias	100	R\$ 0,7500	R\$ 75,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Gentamicina - Similar	- 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,7800	R\$ 0,00
	CRISMED	NOVAFARMA	gentamicin - Similar	- 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,9002	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HYPOFARMA	Gentamicina - Similar	- 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,9135	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	SANTISA	Gentamisan - Similar	A 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,9200	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HYPOFARMA	Gentamicina - Similar	- 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,9203	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	Gentamicina - Similar	- 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,9641	R\$ 0,00
	DUPATRI	NOVAFARMA	Gentamicin - Similar	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,1000	R\$ 0,00
	SOMA - SP	SANTISA	Gentamisan - Similar	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,0500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 75,00</b>									

**Última Compra** - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 0,7540 Data: 16/02/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 100 unidade(s)**GLICERINA SOLUCAO 12% 500ML - 1505****Quantidade: 20**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	JP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 5,1300	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> CRISMED	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 20 FRASCO	2	À vista	20	R\$ 5,4000	R\$ 108,00

	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A	20 FRASCO	2	À vista	R\$ 5,5465	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A	20 FRASCO	2	À vista	R\$ 5,8152	R\$ 0,00
	DUPATRI	JPROLAB	Solução glicerinada 12 % - bolsa com 500 ml	A	20 FRASCO	1	À vista	R\$ 5,9500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A	20 FRASCO	1	30 dias	R\$ 6,0480	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A	1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 6,1000	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A	20 FRASCO	5	30 dias	R\$ 6,5900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 108,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 3,5000 Preço: R\$ 5,4100 Data: 10/03/2021 Fornecedor: DUPATRI Marca: JPROLAB Quantidade: 700 unidade(s)

**GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML - 7948**

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMED - MG <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque	B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML - Referência	A	20 UNIDADE	2	À vista	R\$ 2,6733	R\$ 0,00
	JP <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não da faturamento minimo	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	A	35 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 2,7100	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	Soro - Referência	A	48 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 2,7200	R\$ 130,56
<b>Total: R\$ 130,56</b>									

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

**GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML - 839**

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	A	200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,3225	R\$ 64,50
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	A	200 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 0,3500	R\$ 0,00

	CRISMED	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar		A	200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,4200	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar		A	200 AMPOLA	2	À vista	R\$ 0,5875	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	GLICOSE 5% - Referência		A	1 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 0,7000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar		A	200 AMPOLA	4	Antecipado	R\$ 1,8900	R\$ 0,00

**Total: R\$ 64,50**

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,3400 Data: 11/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: SAMTE Quantidade: 400 unidade(s)

**GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - 837**

**Quantidade: 50**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI <b>Comentário Comprador:</b> empresa cancelou o item	HALEX ISTAR	GLICOSE 5% - Referência		A	1 FRASCO	7 30 dias		R\$ 0,8000	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> BELIVE MEDICAL	BAXTER	BAXTER - Referência		A	16 FRASCO	2 30 dias	64	R\$ 3,5900	R\$ 229,76
	CRISMED	FRESENIUS	Soro - Referência		A	16 FRASCO	2 À vista		R\$ 4,1600	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência		A	12 FRASCO	1 30 dias		R\$ 4,5696	R\$ 0,00
	JP	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar		A	10 FRASCO	3 30 dias		R\$ 4,6100	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	Soro - Referência		A	16 FRASCO	1 À vista		R\$ 4,6250	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	FRESENIUS	Soro - Referência		A	16 FRASCO	5 30 dias		R\$ 4,9700	R\$ 0,00
	SOMA - SP	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência		A	12 FRASCO	1 À vista		R\$ 5,0110	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	Soro - Referência		A	16 FRASCO	5 30 dias		R\$ 5,0400	R\$ 0,00

**Total: R\$ 229,76**

Última Compra - Preço ERP: 6,8000 Preço: R\$ 4,0490 Data: 17/02/2021 Fornecedor: BRAZMIX Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 105 unidade(s)

**GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML - 835**

**Quantidade: 300**





Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	INOVAMED - RS	FRESENIUS	Soro - Referência	A 	48 FRASCO	5 30 dias	336	R\$ 2,3100	R\$ 776,16
	JP	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	A 	35 FRASCO	3 30 dias		R\$ 2,3200	R\$ 0,00
	CRISMED	FRESENIUS	Soro - Referência	A 	48 FRASCO	2 À vista		R\$ 2,3900	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	Soro - Referência	A 	48 FRASCO	5 30 dias		R\$ 2,5200	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML - Referência	A 	20 FRASCO	2 À vista		R\$ 2,6733	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência	A 	1 FRASCO	7 30 dias		R\$ 2,9200	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 776,16</b>									
Última Compra - Preço ERP: 3,3000 Preço: R\$ 2,0995 Data: 17/02/2021 Fornecedor: BRAZMIX Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 200 unidade(s)									

GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML - 836										Quantidade: 100
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	BELIVE MEDICAL	BAXTER	BAXTER - Referência	A 	30 FRASCO	2 30 dias	120	R\$ 2,3100	R\$ 277,20	
	CRISMED	FRESENIUS	Soro - Referência	A 	30 FRASCO	2 À vista		R\$ 2,7100	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	Soro - Referência	A 	30 FRASCO	5 30 dias		R\$ 2,9800	R\$ 0,00	
	JP	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	A 	20 FRASCO	3 30 dias		R\$ 2,9800	R\$ 0,00	
	SUPERMED - MG	B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML - Referência	A 	20 FRASCO	2 À vista		R\$ 3,1900	R\$ 0,00	
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	GLICOSE 5% - Referência	A 	1 FRASCO	7 30 dias		R\$ 3,5600	R\$ 0,00	
<b>Total: R\$ 277,20</b>										
Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 2,7300 Data: 11/03/2021 Fornecedor: JP Marca: JP FARMACÊUTICA Quantidade: 1.000 unidade(s)										



## GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML - 840


Quantidade: 1.500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	 INOVAMED - RS	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar 	200 AMPOLA	5	30 dias	1.600	R\$ 0,4600	R\$ 736,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar 	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar 	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6482	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	GLICOSE 5% - Referência 	1 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,8000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	FARMACE	GLICOSE 25% - FARMACE - Similar 	200 AMPOLA	3	À vista		R\$ 0,9900	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	FARMACE	GLICOSE 25% - FARMACE - Similar 	200 AMPOLA	3	À vista		R\$ 1,0600	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar 	200 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 1,8900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 736,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,4560 Data: 15/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SAMTEC Quantidade: 3.000 unidade(s)

## GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML - 980

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	 CRISMED	FRESENIUS	Gluconato 	100 AMPOLA	2	À vista	100	R\$ 1,7568	R\$ 175,68
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HALEX ISTAR	Gluconato 	100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 1,9900	R\$ 0,00
	SOMA - SP	FRESENIUS	Gluconato 	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	ISOFARMA	Gluconato de Cálcio 10% 	50 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 5,2500	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 175,68</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: R\$ 1,9500 Data: 11/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 200 unidade(s)

## HALOPERIDOL 5MG - 693

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	1	30 dias	200	R\$ 0,2051	R\$ 41,02
	INOVAMED - RS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,2200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2300	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2610	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2741	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 200 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 0,3243	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 41,02</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1800 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 400 unidade(s)

#### HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML - 695

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	BD DISTRIBUIDORA <b>Comentário Comprador:</b> Valor total não atinge faturamento mínimo.	UNIÃO QUÍMICA	Uni Haloper - Similar	A 50 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 3,7600	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTALINA	Haloperidol 5 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	A 50 AMPOLA	3	30 dias	100	R\$ 4,2300	R\$ 423,00
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,4376	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 5,3750	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 423,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: R\$ 3,6500 Data: 10/03/2021 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 150 unidade(s)

#### HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV - 802

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG <b>Obs. Forn:</b> bovina	EUROFARMA	HEPTAR - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	100	R\$ 20,4432	R\$ 2.044,32

	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	BLAUSIEGEL	Hepamax S - Similar	-	25 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 23,4900	R\$ 0,00
	SOMA - SP	BLAUSIEGEL	Hepamax S - Similar	-	25 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 25,0250	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	Hepamax S - Similar	-	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 25,7088	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Obs. Forn: suína	BLAUSIEGEL	Hepamax S - Similar	-	25 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 27,6450	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	-	25 FRASCO AMPOLA	7	30 dias		R\$ 30,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 2.044,32</b>										

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

#### HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC - 803

Quantidade: 600

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SANVAL	PARINEX - Similar	A 50 AMPOLA	1	30 dias	600	R\$ 8,9024	R\$ 5,341,44
	LABORATÓRIO OCTALAB SP Obs. Forn: ampola de 0,3ml - prazo de entrega 25 dias	OCTALAB	Genérico - Genérico	- 1 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 9,0000	R\$ 0,00
	GO.MED HOSPITALAR	SANVAL	PARINEX - Similar	A 50 AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 16,1474	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	BLAUSIEGEL	Epamax - Similar	- 25 AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 19,9900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 5.341,44</b>									

Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: R\$ 8,9024 Data: 12/03/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: SANVAL Quantidade: 1.500 unidade(s)











#### HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - 769

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	MEDQUIMICA	Hidroflux - Similar	A 500 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0300	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MEDQUIMICA	Hidroflux - Similar	A 500 COMPRIMIDO	3	30 dias	510	R\$ 0,0350	R\$ 17,85
	INOVAMED - RS	CIMED	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0420	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 17,85</b>									

HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG - 964

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
 	INOVAMED - RS	TEUTO	ANDROCORTIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	200	R\$ 2,1000	R\$ 420,00
	SOMA - SP	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,2000	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,2900	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	CORTISONAL - Referência	A 50 FRASCO AMPOLA	5	28 dias		R\$ 2,4000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAUSIEGEL	Ariscorten - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,5300	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	TEUTO	ANDROCORTIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias		R\$ 2,5400	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	BLAUSIEGEL	Ariscorten - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,5780	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	- 50 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 2,5900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	- 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,6230	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	TEUTO	ANDROCORTIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,7615	R\$ 0,00
	CRISMED	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,8100	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,8500	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	Ariscorten - Similar	A 100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 3,1158	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 3,6000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 3,6900	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	4	30 dias		R\$ 3,8000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 420,00</b>									

HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG - 965

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	100	R\$ 5,1200	R\$ 512,00
	INOVAMED - RS	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 5,2000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAU FARMACEUTICA	ariscorten - Similar	- 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 5,3000	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	- Genérico	- 50 FRASCO AMPOLA	5	28 dias		R\$ 5,4000	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 5,4700	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 5,5836	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG Obs. Forn: npb	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 5,6200	R\$ 0,00
	CRISMED	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 5,8000	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 6,4000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	- Genérico	- 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,8900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	- Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 7,0699	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 512,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 6,7000 Preço: R\$ 4,3900 Data: 15/03/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: NOVAFARMA Quantidade: 100 unidade(s)

HIDROXIDO FERRICO, SACARATO 20MG/ML 5ML - 796

Quantidade: 10

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

		PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	BLAU FARMACEUTICA	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg - 5 MI - amp		A	5 AMPOLA	7	30 dias	10	R\$ 15,0000	R\$ 150,00
		ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	BLAUSIEGEL	FERROPURUM - Similar		-	5 AMPOLA	3	À vista		R\$ 29,9900	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 150,00</b>												

Última Compra - Preço ERP: 8,7000 Preço: R\$ 18,0000 Data: 19/02/2021 Fornecedor: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: BLAU FARMACEUTICA Quantidade: 60 unidade(s)

**INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) - 827**

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total			
		SUPERMED - MG	BIOMM S.A	Insulina humana nph 100 ui - MI - frasco com 10 ml		A	1 FRASCO AMPOLA	2	À vista	20	R\$ 17,7033	R\$ 354,07
		DUPATRI	ASPEN	Insulina humana nph 100 ui - MI - frasco com 10 ml		-	1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 19,3000	R\$ 0,00
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	ASPEN PHARMA	INSUNORM - Similar		-	1 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 20,9900	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ASPEN PHARMA	INSUNORM - Similar		-	1 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 23,5752	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 354,07</b>												

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

**INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) - 828**

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total			
		SUPERMED - MG	BIOMM S.A	wosulin - Referência		A	1 FRASCO AMPOLA	2	À vista	20	R\$ 17,7033	R\$ 354,07
		DUPATRI	ASPEN	Insulina humana regular 100 ui - frasco com 10 ml		-	1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 19,3000	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ASPEN PHARMA	- Genérico		-	1 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 23,5752	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 354,07</b>												

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

ISOSSORBIDA,MONONITRATO 20MG - 785

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI <b>Comentário Comprador:</b> empresa não tem mais o item em estoque	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A 	100 COMPRIMIDO	1	À vista	R\$ 0,0800	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS <b>Comentário Comprador:</b> empresa não tem mais o item em estoque	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A 	100 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,0900	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> CRISMED	BIOLAB	mono. isossorbida - Genérico	A 	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1200	R\$ 7,20
<b>Total: R\$ 7,20</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,0870 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: ZYDUS NIKKHO Quantidade: 400 unidade(s)

LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL - 946









Quantidade: 5

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMED - MG	NTS	. - Similar	A 	1 FRASCO	2	À vista	R\$ 6,1499	R\$ 30,75
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	COLACT - Similar	- 	1 FRASCO	5	28 dias	R\$ 7,0000	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	Lactulose 667 mg - Ml - frasco com 120 ml	- 	1 FRASCO	3	30 dias	R\$ 7,5000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	NUTRIMAIS	LACTULOSE - Referência	A 	1 FRASCO	2	À vista	R\$ 7,8160	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	NATURELIFE	Lactulose	- 	1 FRASCO	3	30 dias	R\$ 7,9500	R\$ 0,00
	DUPATRI	ABBOTT	Lactulose	- 	1 FRASCO	1	À vista	R\$ 8,3500	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	NUTRIEX	- Genérico	- 	1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 9,1800	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	NATULAB	Lactulife - Referência	- 	1 FRASCO	1	30 dias	R\$ 9,4700	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 30,75</b>									

Última Compra - Preço ERP: 9,2000 Preço: R\$ 6,4000 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: AIRELA Quantidade: 100 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\$ 2,3350	R\$ 233,50
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	1 TUBO	2	À vista		R\$ 2,4390	R\$ 0,00
		CRISMED	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	100 TUBO	2	À vista		R\$ 2,4700	R\$ 0,00
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	- Genérico	-	100 TUBO	1	30 dias		R\$ 2,5958	R\$ 0,00
		SUPERMED - MG	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	100 TUBO	2	À vista		R\$ 2,6115	R\$ 0,00
		INOVAMED - RS	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	100 TUBO	5	30 dias		R\$ 2,6500	R\$ 0,00
		PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	1 TUBO	7	30 dias		R\$ 2,9100	R\$ 0,00
		LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	1 TUBO	4	30 dias		R\$ 3,6000	R\$ 0,00
		BELIVE MEDICAL	CRISTALIA	Cloridrato de lidocaína 2% pomada - bisnaga com 30 gr	-	10 TUBO	2	30 dias		R\$ 4,4000	R\$ 0,00
		ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A	100 TUBO	3	À vista		R\$ 4,9900	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	xylestesin - Similar	-	10 TUBO	1	30 dias		R\$ 4,9900	R\$ 0,00
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	xylestesin - Similar	-	10 TUBO	3	30 dias		R\$ 5,5200	R\$ 0,00
		SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	CRISTÁLIA	xylestesin - Similar	-	10 TUBO	2	30 dias		R\$ 5,6800	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 233,50</b>											

Última Compra - Preço ERP: 4,7000 Preço: R\$ 2,3200 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: BRAINFARMA Quantidade: 200 unidade(s)

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

Quantidade: 50

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



	INOVAMED - RS <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 2,7000	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	25 FRASCO AMPOLA	2	À vista	100	R\$ 2,8726	R\$ 287,26
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,9306	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG <b>Obs. Forn:</b> NÃO ESTERIL	UNIÃO QUÍMICA	Lidojet - Similar	- 	10 FRASCO AMPOLA	5	28 dias		R\$ 3,8000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Xylestesin - Similar	- 	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,5800	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Xylestesin - Similar	- 	10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 10,8300	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 287,26</b>										

Última Compra - Preço ERP: 3,5000 Preço: R\$ 2,5846 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HYPOFARMA Quantidade: 300 unidade(s)

LOSARTANA POTASSICA 50MG - 5703

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 	960 COMPRIMIDO	5	30 dias	960	R\$ 0,0900	R\$ 86,40
	NEUPHARMA - SP	PHARLAB	- Genérico	- 	30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Genérico - Genérico	- 	480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1218	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	- 	30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	GEOLAB	Genérico - Genérico	- 	450 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
	EFRAIM PHARMA	GEOLAB	Genérico - Genérico	- 	450 COMPRIMIDO	3	À vista		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	EMS - Genérico	- 	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,2667	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP <b>Obs. Forn:</b> VAL 05/12/	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 	300 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2680	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 86,40</b>										

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1000 Data: 18/02/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: PRATI.DONADUZZI Quantidade: 2.880 unidade(s)

MEROPENEM 500MG - 849

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	ABL	Genérico - Genérico	A 10 FRASCO AMPOLA	2	30 dias	300	R\$ 14,5900	R\$ 4.377,00
	CRISMED	EUROFARMA	Genérico - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 16,3200	R\$ 0,00
	DUPATRI	BIOCHIMICO	MepenoX - Similar	A 25 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 17,5540	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	MepenoX - Similar	A 25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 19,4900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	ABL	Genérico - Genérico	- 10 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 19,7800	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	BIOCHIMICO	MepenoX - Similar	A 25 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 20,3300	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	BIOCHIMICO	MepenoX - Similar	A 25 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 20,9900	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	ABL	Genérico - Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 20,9900	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	- Genérico	- 10 FRASCO AMPOLA	7	30 dias		R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	ABL	Genérico - Genérico	A 10 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado		R\$ 29,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 4.377,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 19,3000 Preço: R\$ 12,4400 Data: 27/11/2020 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 1.500 unidade(s)

**METILPREDNISOLONA,SUCCINATO SODICO 125MG - 968**


















Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	EFRAIM PHARMA	NOVA FARMA	Succinato sódico de metilprednisolona 125 mg - frasco amp SUC SODICO	A 25 FRASCO AMPOLA	3	À vista	50	R\$ 33,8000	R\$ 1.690,00
	BD DISTRIBUIDORA	BLAUSIEGEL	METIL PREDINISOLONA - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	4	Antecipado		R\$ 47,9990	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 1.690,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: R\$ 6,8900 Data: 27/11/2020 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: NOVAFARMA Quantidade: 500 unidade(s)

## METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML - 933

Quantidade: 240

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	SANTISA	METOCLOSANTISA - Similar	A 	100 AMPOLA	5	30 dias	300	R\$ 0,4360	R\$ 130,80
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ISOFARMA	Noprosil - Similar	A 	240 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,4963	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	ISOFARMA	Noprosil - Similar	A 	240 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,5105	R\$ 0,00
	DUPATRI	ISOFARMA	Noprosil - Similar	A 	240 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,5375	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	Noprosil - Similar	- 	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,5700	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	Noprosil - Similar	- 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,5875	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	ISOFARMA	Noprosil - Similar	A 	240 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,6000	R\$ 0,00
	CRISMED	FARMACE	Noprosil - Similar	- 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6600	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	ISOFARMA	Noprosil - Similar	A 	240 AMPOLA	2	Antecipado		R\$ 0,6700	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 130,80</b>										

Última Compra - Preço ERP: 0,6000 Preço: R\$ 0,4360 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 1.500 unidade(s)

## METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML - 756

Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	INOVAMED - RS <b>Comentário Comprador:</b> falta em estoque, item não comprado pela diferença dos valores que outras empresas orçaram	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A 	10 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 11,9480	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A 	10 UNIDADE	1	À vista		R\$ 17,4513	R\$ 0,00

	SUPERMED - MG	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A	5 UNIDADE	2	À vista	R\$ 19,0674	R\$ 0,00
	BELIVE MEDICAL	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	-	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 23,0200	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTAL	METOPROLOL - BETACRIS 1MG/ML CX C/10 AMP 5ML INJ (SIMILAR) - Similar	-	10 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 23,5664	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A	10 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 23,9232	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	-	10 UNIDADE	1	À vista	R\$ 25,5500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A	10 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 26,0000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 26,9000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A	10 UNIDADE	2	À vista	R\$ 29,9900	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A	1 UNIDADE	4	Antecipado	R\$ 32,0000	R\$ 0,00
<b>Total: R\$ 0,00</b>									

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: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	NEUPHARMA - SP Obs. Forn: VALIDADE 05/2021 ENVIAMOS CARTA DE COMPROMISSO DE TROCA Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo e validade curta.	FRESENIUS	Solução	-	1 FRASCO	1	30 dias	R\$ 1,9900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	B.BRAUN	Metronac - Similar	A	50 FRASCO	2	À vista	R\$ 2,6122	R\$ 130,61
	DUPATRI	ISOFARMA	Genérico	A	60 FRASCO	1	À vista	R\$ 3,0092	R\$ 0,00

	JP	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 	50 FRASCO	3	30 dias	R\$ 3,1000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HALEX ISTAR	Solução de Metronidazol 5 mg / ml	A 	60 FRASCO	1	30 dias	R\$ 3,1020	R\$ 0,00
	CRISMED	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 	50 FRASCO	2	À vista	R\$ 3,4800	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	FARMACE	Flagyl - Similar	- 	60 FRASCO	5	30 dias	R\$ 3,5500	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 	50 FRASCO	3	30 dias	R\$ 3,6000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	Flagyl - Similar	- 	1 FRASCO	7	30 dias	R\$ 4,5900	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 	1 FRASCO	2	À vista	R\$ 6,2635	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Obs. Forn: Atenção.vendemos apenas caixa fechada com 60	ISOFARMA	Genérico	A 	60 FRASCO	2	Antecipado	R\$ 9,6000	R\$ 0,00

**Total: R\$ 130,61**

Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: R\$ 2,6200 Data: 11/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 420 unidade(s)

**Total Geral Aprovado: R\$ 114.239,94**

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

**Ordem de Compra: OC3997-627712**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

ANBIOTON SP

**Razão Social:** ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

**CNPJ:** 11.260.846/0001-87

**End.:** AV AMANCIO GAIOLLI - 426 - - AGUA CHATA -

GUARULHOS - SP

**CEP:** 07.251-250

**Fone:** 11 43729982

**Usuário Resgate:** silvia bueno

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
58 AMICACINA 250MG/ML 2ML / 845		TEUTO	Genérico	50 AMPOLA	100	2,0040	Não	200,40	
75 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955		TEUTO	Genérico	120 FRASCO AMPOLA	600	0,9400	Não	564,00	
6 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103		TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	1.080	0,5160	Não	557,28	
34 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774		TEUTO	Genérico	50 AMPOLA	100	6,1000	Não	610,00	

**Total Geral(R\$): 1.931,68**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627713**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

ATIVA COMERCIAL - SP

**Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.274.988/0001-38

**End.:** RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES -

RIBEIRÃO PRETO - SP

**CEP:** 14020-68

**Fone:** 16 3993-9100

**Usuário Resgate:** ATIVA COMERCIAL

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017		TROL	DERMATROL	1 FRASCO	5,0148	Não	501,48	
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987 apenas 35 em estoque	36501	HYPOFARMA	Bicarbonato	35 FRASCO	27,6665	Não	968,33	25/03/2021

**Total Geral(R\$): 501,48**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:40

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-628785**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG

**Razão Social:** ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI - MG

**CNPJ:** 09.182.725/0001-12

**End.:** AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES - 84 - -

FRANCISCO BERNADINO - JUIZ DE FORA - MG

**CEP:** 36083700

**Fone:** 32 21011556

**Usuário Resgate:** CLAUDIA SILVA ARAÚJO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
60 AZITROMICINA 500 MG / 848		PHARLAB	Azitrophar	500 COMPRIMIDO	500	1,2766	Não	638,30	
17 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498	130346	HIPOLABOR	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	100	2,8726	Não	287,26	

**Total Geral(R\$): 925,56**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 13:37:52

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021



**Ordem de Compra: OC3997-627714**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG

**Razão Social:** ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI - MG

**CNPJ:** 09.182.725/0001-12

**End.:** AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES - 84 - -

FRANCISCO BERNADINO - JUIZ DE FORA - MG

**CEP:** 36083700

**Fone:** 32 21011556

**Usuário Resgate:** CLAUDIA SILVA ARAÚJO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
89 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992		SAMTEC		200 AMPOLA	400	0,3393	Não		135,72	
74 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML / 954		FARMACE	Genérico	100 AMPOLA	100	1,0898	Não		108,98	
16 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML / 489	189102	HIPOLABOR	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1.000	65,9800	Não		65.980,00	
56 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839		SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,3225	Não		64,50	
45 HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV / 802		EUROFARMA	HEPTAR	50 FRASCO AMPOLA	100	20,4432	Não		2.044,32	
bovina										

**Total Geral(R\$): 68.333,52**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:41

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-628019**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

BELIVE MEDICAL

**Razão Social:** BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA -EPP

**CNPJ:** 14.335.544/0002-08

**End.:** Q 108, C J B - S/N - LT 3638 E 40 - SETOR SANTA INES -  
ÁGUAS LINDAS DE GOIAS - GO

**CEP:** 72925120

**Fone:** 19 32560500

**Usuário Resgate:** LUCAS MARQUES

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00  
as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
87 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990		BAXTER	Baxter	30 FRASCO	210	2,4800	Não		520,80	

**Total Geral(R\$): 520,80**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggatti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

**Data/Hora:** 25/03/2021 08:13:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-628431**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

BELIVE MEDICAL

**Razão Social:** BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA -EPP

**CNPJ:** 14.335.544/0002-08

**End.:** Q 108, C J B - S/N - LT 3638 E 40 - SETOR SANTA INES -  
ÁGUAS LINDAS DE GOIAS - GO

**CEP:** 72925120

**Fone:** 19 32560500

**Usuário Resgate:** LUCAS MARQUES

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00  
as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
55 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837		BAXTER	BAXTER	16 FRASCO	64	3,5900	Não	229,76	

**Total Geral(R\$): 229,76**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:14

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627715**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

BELIVE MEDICAL

**Razão Social:** BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA -EPP

**CNPJ:** 14.335.544/0002-08

**End.:** Q 108, C J B - S/N - LT 3638 E 40 - SETOR SANTA INES -  
ÁGUAS LINDAS DE GOIAS - GO

**CEP:** 72925120

**Fone:** 19 32560500

**Usuário Resgate:** LUCAS MARQUES

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00  
as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
88 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	704	BAXTER	Baxter	16 FRASCO	112	3,6500	Não		408,80	
7 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181		BAXTER	Baxter	84 FRASCO	3.024	1,7300	Não		5.231,52	
54 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836		BAXTER	BAXTER	30 FRASCO	120	2,3100	Não		277,20	

**Total Geral(R\$): 5.917,52**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:48

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-628320**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
39 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML / 7948	910	FRESENIUS	Soro	48 UNIDADE	48	2,7200	Não	130,56	

**Total Geral(R\$): 130,56**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:16

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-628786**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	535	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	1.000	0,6600	Não	660,00	

**Total Geral(R\$): 660,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 13:37:55

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

.....

**Ordem de Compra: OC3997-627716**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
79 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	396	SAMTEC	AGUA	200 AMPOLA	2.000	0,2700	Não		540,00	
12 CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 250ML / 1508	817	COSMODERMA	COSMODERM	21 FRASCO	21	7,0000	Não		147,00	

**Total Geral(R\$): 687,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:49

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---



**Ordem de Compra: OC3997-627808**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
38 ISOSSORBIDA,MONONITRATO 20MG / 785		BIOLAB	mono. isossorbida	30 COMPRIMIDO	60	0,1200	Não	7,20	

**Total Geral(R\$): 7,20**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:42

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

.....

**Ordem de Compra: OC3997-628365**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987	15731	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4%	35 FRASCO	35	27,9931	Não	979,76	

**Total Geral(R\$): 979,76**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:13

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627718**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507		FRESENIUS	AGUA	48 FRASCO	96	2,1200	Não	203,52	
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987	15731	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4%	35 FRASCO	35	27,9931	Não	979,76	
67 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879		SANOBIOL	Genérico	6 FRASCO AMPOLA	30	11,9800	Não	359,40	
10 GLICERINA SOLUCAO 12% 500ML / 1505		JP FARMACÊUTICA		20 FRASCO	20	5,4000	Não	108,00	
81 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980		FRESENIUS	Gluconato	100 AMPOLA	100	1,7568	Não	175,68	

**Total Geral(R\$): 1.826,36**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:41

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-627720**  
**Situação: APROVADA (em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

DUPATRI HOSPITALAR GO

**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA

**CNPJ:** 04.027.894/0003-26

**End.:** RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD  
PAULISTA - CATALÃO - GO

**CEP:** 75702461

**Fone:** 64 34428081

**Usuário Resgate:** Aline Ziggianti Brandelik

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 300,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
90 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996		ABBOTT	iruxol	50 TUBO	50	9,1180	Não		455,90	

**Total Geral(R\$): 455,90**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:42

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627721**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

EFRAIM PHARMA

**Razão Social:** EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 12.348.346/0001-64

**End.:** ESTRADA CAXAMBU - 13 - - CHACARAS ARCAMPO -  
DUQUE DE CAXIAS - RJ

**CEP:** 25.251-210

**Fone:** 21970392921

**Usuário Resgate:** Bruna Maia

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
78 METILPREDNISOLONA,SUCCINATO SODICO 125MG / 968		NOVA FARMA	Succinato sódico de metilprednisolona 125 mg - frasco amp	25 FRASCO AMPOLA	50	33,8000	Não	1.690,00	

**Total Geral(R\$): 1.690,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021



**Ordem de Compra: OC3997-629795**  
**Situação: APROVADA (em 26/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

INOVAMED - RS

**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 12.889.035/0001-02

**End.:** RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS

**CEP:** 99706300

**Fone:** 542106-7930

**Usuário Resgate:** Aline Ziggatti Brandelik

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 20000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	400	0,6190	Não	247,60	

**Total Geral(R\$): 247,60**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggatti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

**Data/Hora:** 26/03/2021 11:08:37

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627722**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

INOVAMED - RS

**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 12.889.035/0001-02

**End.:** RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS

**CEP:** 99706300

**Fone:** 542106-7930

**Usuário Resgate:** Dairton Libero

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 20000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
26 ACETILCISTEINA 600MG / 7422		GEOLAB	Cisteil	50 ENVELOPE	100	0,8000	Não	80,00	
50 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML / 831	1333	SANTISA	Vitamina C	100 AMPOLA	100	0,6660	Não	66,60	
29 ADENOSINA 3MG/ML 2ML / 761	1543	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	50	8,6400	Não	432,00	
60 AZITROMICINA 500 MG / 848	529	MEDQUIMICA	Azitromed	300 COMPRIMIDO	300	1,2600	Não	378,00	25/03/2021
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	1.000	0,6190	Não	619,00	25/03/2021
64 CEFEPIMA 1G / 856	89	TEUTO	TEUTO	50 FRASCO AMPOLA	100	12,6000	Não	1.260,00	
65 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	2253	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	3,6000	Não	360,00	
42 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799		TEUTO	CLOPIDOGREL	30 COMPRIMIDO	120	0,4000	Não	48,00	
82 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	1614	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	400	0,3000	Não	120,00	
21 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG / 546		CRISTÁLIA	Longactil	200 COMPRIMIDO	200	0,2000	Não	40,00	
5 DIAZEPAM 10MG / 1101	132	SANTISA	Generico	1.000 COMPRIMIDO	1.000	0,0690	Não	69,00	



8 ENALAPRIL 20MG / 1203	1377	1FARMA		500 CP	500	0,0530	Não	26,50	
59 GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML / 847		SANTISA	Gentamisan	100 AMPOLA	100	0,7500	Não	75,00	
53 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	1865	FRESENIUS	Soro	48 FRASCO	336	2,3100	Não	776,16	
57 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	1636	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	1.600	0,4600	Não	736,00	
76 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964		TEUTO	ANDROCORTIL	50 FRASCO AMPOLA	200	2,1000	Não	420,00	
17 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498	2149	HYPOFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	50	2,7000	Não	135,00	25/03/2021
22 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703		PRATI.DONADUZZI	Genérico	960 COMPRIMIDO	960	0,0900	Não	86,40	
71 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		SANTISA	METOCLOSANTISA	100 AMPOLA	300	0,4360	Não	130,80	
27 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	2341	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	10 UNIDADE	10	11,9480	Não	119,48	25/03/2021

**Total Geral(R\$): 4.726,46**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:50

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

.....

**Ordem de Compra: OC3997-628475**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP

**Razão Social:** LONGMED

**CNPJ:** 18.128.544/0001-07

**End.:** RUA DOS MARAPES - 231 - EMPRESA - VILA CAMPESTRE

- SAO PAULO - SP

**CEP:** 04330070

**Fone:** 1150343838

**Usuário Resgate:** Vendas1 Longmed

**Prazo de Entrega ofertado:** 4 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 800,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
3 CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL / 1064		ABBOTT	Klaricid IV	1	FRASCO AMPOLA	42,9000	Não	4.290,00	

**Total Geral(R\$): 4.290,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:15

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-628016**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**Razão Social:** MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**CNPJ:** 00.874.929/0001-40

**End.:** ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

**CEP:** 37552484

**Fone:** 34491950

**Usuário Resgate:** IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
33 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 769	8289	MEDQUIMICA	Hidroflux	500 COMPRIMIDO	510	0,0350	Não	17,85	

**Total Geral(R\$): 17,85**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggatti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

**Data/Hora:** 25/03/2021 08:13:42

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627723**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Dados do Fornecedor**

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**Razão Social:** MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**CNPJ:** 00.874.929/0001-40

**End.:** ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

**CEP:** 37552484

**Fone:** 34491950

**Usuário Resgate:** IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
40 ACIDO FOLICO 5MG / 795	6235	HIPOLABOR	Ácido	500 COMPRIMIDO	500	0,0400	Não	20,00	
72 ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML / 936	11328	FARMACE	Atrofarma	100 AMPOLA	200	0,8300	Não	166,00	
70 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML / 929	9204	WASSER FARMA	Bromoprida	50 AMPOLA	100	0,9600	Não	96,00	
19 CLONAZEPAM 2MG / 503	5763	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0600	Não	28,80	
86 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	863	SANOBIOL	cloreto sodio	40 FRASCO	600	2,1000	Não	1.260,00	
87 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	863	SANOBIOL	cloreto sodio	20 FRASCO	200	2,3900	Não	478,00	24/03/2021
frasco									
14 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	9823	FARMAX	Clorexidina	1 FRASCO	96	1,4100	Não	135,36	
52 COMPLEXO B / 834	11020	VITAMED	Genérico	500 COMPRIMIDO	500	0,0400	Não	20,00	
51 COMPLEXO B 2ML / 833	2059	HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	100	0,8100	Não	81,00	
24 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML / 695	4637	CRISTALINA	Haloperidol 5 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	50 AMPOLA	100	4,2300	Não	423,00	
33 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 769	8289	MEDQUIMICA	Hidroflux	500 COMPRIMIDO	500	0,0350	Não	17,50	24/03/2021

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:51

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-629039**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

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:** Aline Ziggatti Brandelik

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
31 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767		SANTISA	Genérico	100 AMPOLA	400	0,5841	Não	233,64	

**Total Geral(R\$): 233,64**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** -

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** -

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** -

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627724**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

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:** Fernanda de Oliveira

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
46 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		SANVAL	PARINEX	50 AMPOLA	600	8,9024	Não	5.341,44	

**Total Geral(R\$): 5.341,44**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:52

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

.....

**Ordem de Compra: OC3997-627726**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

**Razão Social:** PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
EIRELI - ME

**CNPJ:** 21.297.758/0001-03

**End.:** QD 2 LT 49 A 53 ST INDUSTRIAL CEILANDIA - s/n - - SETOR  
INDUSTRIAL (CEILANDIA) - BRASILIA - DF

**CEP:** 21297758000103

**Fone:** 61 9837-2920

**Usuário Resgate:** JAIRO WILLIAN SANTOS FERREIRA

**Prazo de Entrega ofertado:** 7 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00  
as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
15 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG / 478		BRASTERAPICA	Salicetil	500 COMPRIMIDO	1.000	0,0444	Não	44,40	
43 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML / 800		CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG	10 UNIDADE	50	39,0000	Não	1.950,00	
55 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837		HALEX ISTAR	GLICOSE 5%	1 FRASCO	50	0,8000	Não	40,00	25/03/2021
77 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	100	5,1200	Não	512,00	
41 HIDROXIDO FERRICO, SACARATO 20MG/ML 5ML / 796		BLAU FARMACEUTICA	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg - 5 MI - amp	5 AMPOLA	10	15,0000	Não	150,00	

**Total Geral(R\$): 2.656,40**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:44



**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-627717**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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:** LUCAS OLIVEIRA

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
28 AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	1,6463	Não	164,63	
37 ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0365	Não	18,25	
13 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524		VIC PHARMA		24 FRASCO	48	2,0559	Não	98,68	
36 EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776		HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	100 AMPOLA	100	1,7035	Não	170,35	
47 FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML / 807	031326	HYPOFARMA	Furosemda inj 2ml	50 AMPOLA	100	1,0573	Não	105,73	
20 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG / 519	021088	TEUTO	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg	70 CAPSULA	70	0,1083	Não	7,58	
31 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767		TEUTO	Genérico	6 AMPOLA	402	0,5138	Não	206,55	25/03/2021
23 HALOPERIDOL 5MG / 693	010679	CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	200	0,2051	Não	41,02	
18 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUÍMICA		50 TUBO	100	2,3350	Não	233,50	

**Total Geral(R\$): 839,74**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:49

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-627727**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO

**Razão Social:** SODROGAS DIST DE MED E MAT MEDICO HOSP LTDA

**CNPJ:** 09.615.457/0001-85

**End.:** AV DONA MARIA CARDOSO - S/N - QUADRA25 LOTE9 -

JARDINS STO ANTÔNIO - APARECIDA DE GOIANIA - GO

**CEP:** 74915175

**Fone:** 11-3428-5708

**Usuário Resgate:** GLAUCIA FIGUEIREDO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
62 CEFALOTINA 1G / 853		ABL	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	100	6,2900	Não	629,00	
61 MEROPENEM 500MG / 849		ABL	Genérico	10 FRASCO AMPOLA	300	14,5900	Não	4.377,00	

**Total Geral(R\$): 5.006,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:44

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-627728**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

SOMA - SP

**Razão Social:** SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 05.847.630/0001-10

**End.:** Estrada Samuel Aizemberg - 1100 - - Vila Alves Dias - SAO

BERNARDO DO CAMPO - SP

**CEP:** 09851-550

**Fone:** 1141229800

**Usuário Resgate:** VIVIANE VIEIRA

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
63 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854		BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO	100 FRASCO AMPOLA	500	5,8800	Não	2.940,00	
85 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988		FARMACE		200 AMPOLA	3.000	0,2600	Não	780,00	

**Total Geral(R\$): 3.720,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Ordem de Compra: OC3997-627730**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

SUPERMED - MG

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**End.:** RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

**CEP:** 3760000

**Fone:** 11 49341811

**Usuário Resgate:** JOÃO SUPERMED

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
80 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979		B.BRAUN	Ecoflac	20 FRASCO	60	2,6368	Não	158,21	
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019		VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	120	1,3097	Não	157,16	
MEDICAMENTAL									
66 CLARITROMICINA 500MG / 862	4472	ABBOTT	Klaricid UD	10 COMPRIMIDO	30	3,1130	Não	93,39	
69 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907		VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,3187	Não	63,30	
44 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML / 801	28639	MYLAN		10 UNIDADE	400	44,3713	Não	17.748,52	25/03/2021
consultar estoque									
30 ESPIRONOLACTONA 25MG / 766	9555	EMS		30 COMPRIMIDO	30	0,1799	Não	5,40	
39 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML / 7948		B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML	20 UNIDADE	20	2,6733	Não	53,47	25/03/2021
48 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 827		BIOMM S.A	Insulina humana nph 100 ui - MI - frasco com 10 ml	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
49 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 828		BIOMM S.A	wosulin	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
73 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946		NTS	.	1 FRASCO	5	6,1499	Não	30,75	

68 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL / 902		B.BRAUN	Metronac	50 FRASCO	50	2,6122	Não	130,61	
---	--	---------	----------	-----------	----	--------	-----	--------	--

**Total Geral(R\$): 1.346,95**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:44

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

*Covid*

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 3997-627717 PROCESSO 0162/2021	RIOCLARENSE	1414193	R\$ 839,74	MARÇO/2021

Mauá, 25 De Março De 2021.

*Juliana Lisboa*  
Suprimentos

*Juliana A. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 25 MAR 2021



Identificação do emitente



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

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
Nº. 1414193 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4141 9313 2016 0370

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  
135210321745169 24/03/2021 21:29:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF  
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
24/03/2021

ENDEREÇO  
RUA REGENTE FEIJO N 166

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINA

CEP  
09310-640

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/03/2021

MUNICÍPIO  
MAUA

FONE / FAX  
1145476918

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1414193/1	23/04/2021	839,74						

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	
839,74	140,83	0,00	0,00	839,74	
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	839,74

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00655	12,192	12,192

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
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AD-009/21 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	1,6463	164,63	164,63	19,76	0,00	12,00	0,00
024167	ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2011333 Q: 5 00,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30042079	000	5102	CP	500,00	0,0365	18,25	18,25	3,29	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M28518 Q: 48,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30039099	000	5102	FR	48,00	2,0559	98,68	98,68	17,76	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 09/21 Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,7035	170,35	170,35	30,66	0,00	18,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT K1) IM (HYPOFARMA) L: 21010038 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30049069	000	5102	AP	100,00	1,0573	105,73	105,73	19,03	0,00	18,00	0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 25723035 Q: 70,0000 F: 31/10/20 V: 31/10/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CA	70,00	0,1083	7,58	7,58	0,91	0,00	12,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20070048 Q: 200,000 0 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,2051	41,02	41,02	7,38	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

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-627717E#xA,PROC 0162/2021 DATA ENTREGA: 25/03/2021 Pedido: 1878212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1878212 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO 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

25 03 21  
fulvio

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. 1414193 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4141 9313 2016 0370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210321745169 24/03/2021 21:29:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20G1245 Q: 100,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30049043	000	5102	TB	100,00	2,335	233,50	233,50	42,04	0,00	18,00	0,00



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Número: 1414193 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 839,74 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 Observ.: % Desc: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	839,74			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024424 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Nr Doc: 1414193 Entrada: 25/03/2021 11:59  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 839,74 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 140,83 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
500 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G		TUBO	100,0000	2,3350	2,3350	233,50	0,00	0,00	0,00	0,00	B20G1245	100,0000	31/07/2022
519 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG		CAPSUL A	70,0000	0,1083	0,1083	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	25723035	70,0000	31/10/2022
693 HALOPERIDOL 5MG		COMPRI MIDO	200,0000	0,2051	0,2051	41,02	0,00	0,00	0,00	0,00	20070048	200,0000	31/07/2022
759 AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML		AMPOL A	100,0000	1,6463	1,6463	164,63	0,00	0,00	0,00	0,00	AD00921	100,0000	31/01/2023
776 EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)		AMPOL A	100,0000	1,7035	1,7035	170,35	0,00	0,00	0,00	0,00	D00921	100,0000	31/12/2022
780 ANLODIPINO, BESILATO 5MG		COMPRI MIDO	500,0000	0,0365	0,0365	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2011333	500,0000	30/08/2022
807 FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML		AMPOL A	100,0000	1,0573	1,0573	105,73	0,00	0,00	0,00	0,00	21010038	100,0000	31/01/2023
1524 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO		FRASC O	48,0000	2,0558	2,0558	98,68	0,00	0,00	0,00	0,00	M28518	48,0000	31/12/2023

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



**Ordem de Compra: OC3997-627717**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**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:** LUCAS 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.
28 AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	1,6463	Não	164,63	OK
37 ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0365	Não	18,25	OK
13 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524		VIC PHARMA		24 FRASCO	48	2,0559	Não	98,68	OK
36 EPINEFRINA, HEMIITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776		HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/ML Ampola 1ML	100 AMPOLA	100	1,7035	Não	170,35	OK
47 FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML / 807	031326	HYPOFARMA	Furosemda inj 2ml	50 AMPOLA	100	1,0573	Não	105,73	OK
20 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG / 519	021088	TEUTO	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg	70 CAPSULA	70	0,1083	Não	7,58	OK
31 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767		TEUTO	Genérico	6 AMPOLA	402	0,5138	Não	206,55	
23 HALOPERIDOL 5MG / 693	010679	CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	200	0,2051	Não	41,02	OK
18 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUIMICA		50 TUBO	100	2,3350	Não	233,50	OK

**Total Geral(R\$): 1.046,29**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

Ofício SS/HC Nº 485-21

À Gerência Financeira

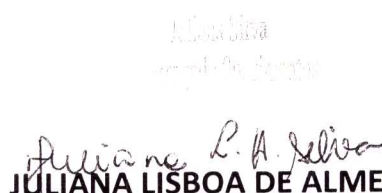
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**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 3997-627714 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	ATIVA	000.153.545	R\$ 68.333,52	MARÇO/2021

Mauá, 29 De Março De 2021.

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

RECEBIDO 29 MAR 2021



**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98



MILHO BRANCO  
JUIZ DE FORA  
MG  
TEL/FAX: 3221011556  
CEP: 36083770

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº **000.153.545**  
SÉRIE : **1**  
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
3121 0309 1827 2500 0112 5500 1000 1535 4515 7951 8613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>SIMPLES REMESSA</b>		N		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>13121408456866 - 25/03/2021 17:04:21</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0010511450001</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ <b>09.182.725/0001-12</b>	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>4266 - FUNDACAO DO ABC</b>			CNPJ/CPF <b>57.571.275/0013-36</b>		DATA DA EMISSÃO <b>25/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>R REGENTE FEIJO, 166</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA BOCAINA</b>		CEP <b>09310-640</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>25/03/2021</b>
MUNICÍPIO <b>MAUA</b>		FONE/FAX <b>(01) 14547-6910</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>00:00:00</b>

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>68.333,52</b>		VALOR DO ICMS <b>8.200,03</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>68.333,52</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>68.333,52</b>		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Rem.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF <b>06.321.409/0007-81</b>	
ENDEREÇO <b>ESTRADA MINICIPAL JOANNIME CAUMO, 302</b>				MUNICÍPIO <b>CAMPINAS</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>795549474111</b>	
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>10/13</b>	NUMERAÇÃO <b>0</b>		PESO BRUTO <b>25,700</b>	PESO LIQUIDO <b>25,700</b>		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
183403 OK	CLORETO DE SODIO 20 10ML PLAST. SAMTEC Lote: WHJ Dt. Validade: 01/11/2022	30049099	0 00	6117	AP	400,0000	0,3393000	135,72	135,72	16,29	0,00	12	0,00	0,00
204852 OK	DEXAMETASONA 2MG 1ML INJ. GEN FARMACE Lote: DE20J018 Dt. Validade: 01/10/2022	30039099	0 00	6117	AP	100,0000	1,0898000	108,98	108,98	13,08	0,00	12	0,00	0,00
189102 OK	FENTANILA 0,05MG/ML GEN AMP 10ML HIPOLABOR Lote: AS-054/21 Dt. Validade: 01/01/2023	30049099	0 00	6117	AP	1.000,0000	65,9800000	65.980,00	65.980,00	7.917,60	0,00	12	0,00	0,00
164780 OK	GLICOSE 25 10ML INJ PLAST. SAMTEC Lote: LXW Dt. Validade: 01/11/2022	30049099	0 00	6117	AP	200,0000	0,3225000	64,50	64,50	7,74	0,00	12	0,00	0,00
202319 OK	HEPARINA IV (BOVINA) F/A (HEPTAR) 5000 UI 5ML EURO Lote: 703354A Dt. Validade: 01/10/2022	30049099	0 00	6117	FA	50,0000	20,4432000	1.022,16	1.022,16	122,66	0,00	12	0,00	0,00
202319 OK	HEPARINA IV (BOVINA) F/A (HEPTAR) 5000 UI 5ML EURO Lote: 703551A Dt. Validade: 01/11/2022	30049099	0 00	6117	FA	50,0000	20,4432000	1.022,16	1.022,16	122,66	0,00	12	0,00	0,00

*29 03 21*  
*fuleno*

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3: ID ENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG . AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE253 51664532 - Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 401389. Referente a NF: 153476.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**Ordem de Compra: OC3997-627714**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG  
**Razão Social:** ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI - MG  
**CNPJ:** 09.182.725/0001-12  
**End.:** AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES - 84 - -  
FRANCISCO BERNADINO - JUIZ DE FORA - MG  
**CEP:** 36083700  
**Fone:** 32 21011556  
**Usuário Resgate:** CLAUDIA SILVA ARAÚJO  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

UTI S - covid

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
89 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992		SAMTEC		200 AMPOLA	400	0,3393	Não		135,72	OK
74 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML / 954		FARMACE	Genérico	100 AMPOLA	100	1,0898	Não		108,98	OK
16 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML / 489	189102	HIPOLABOR	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1.000	65,9800	Não		65.980,00	OK
56 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839		SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,3225	Não		64,50	OK
45 HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV / 802		EUROFARMA	HEPTAR	50 FRASCO AMPOLA	100	20,4432	Não		2.044,32	OK
bovina										

**Total Geral(R\$): 68.333,52**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI  
**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA  
**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA  
**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:41  
**Requisitante:** IGGOR FLORIANO  
**Setor:** Compras



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 16151 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI      Emissão: 25/03/2021      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 Número: 000.153.545      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 68.333,52      VI ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	68.333,52			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024483      Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 29/03/2021 12:19  
 Fornecedor: 16151 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI      Nr Doc: 000.153.545  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 25/03/2021      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 68.333,52      % 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
489 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML		FRASC O	1.000,0000	65,9800	65,9800	65.980,00	0,00				AS05421 <b>Marca:</b>	1.000,0000	01/01/2023
802 HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV		FRASC A	100,0000	20,4432	20,4432	2.044,32	0,00				703551 <b>Marca:</b>	100,0000	01/11/2022
839 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML		AMPOL A	200,0000	0,3225	0,3225	64,50	0,00				LXW <b>Marca:</b>	200,0000	01/11/2022
954 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML		AMPOL A	100,0000	1,0898	1,0898	108,98	0,00				DE20J018 <b>Marca:</b>	100,0000	01/10/2022
992 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,3393	0,3393	135,72	0,00				WHJ <b>Marca:</b>	400,0000	01/11/2022

**Total do(s) Produto(s) :** 68.333,52  
**Total do(s) Custo(s) :** 68.333,52

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ofício SS/HC Nº 481-21

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 3997-627728 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	SOMA SP	165891	R\$ 3.720,00	MARÇO/2021

Mauá, 29 De Março De 2021.

*Veríssimo*  
2021/03/29

*Juliana Lisboa de Almeida Silva*  
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 29 MAR 2021



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-8800  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 165891  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1658.9110.0296.4843

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  
 135210328727822

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-36	26/03/2021
Endereço RUA REGENTE FEIJO		Bairro Distrito VILA BOCAINA	CEP 09.310-640
Município MAUA		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA	165891-A	26/03/2021	3.720,00
-------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 266002	Empenho: Vendedor: 17
Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS 3.720,00		456,54	0,00	0,00	3.720,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,74
					Valor Total da Nota 3.720,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente			SP	05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG		Município SAO BERNARDO DO CAMPO			UF: SP	Inscrição Estadual 635.487.579.110
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
16				60,000	60,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Referência	Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA REGENTE FEIJO		ROTA 7	VILA BOCAINA	09.310-640
Município MAUA		UF: SP		

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
46159	CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21030267 07/12/2022 Fabr.: 07/12/2020 Cod.Fabr.: 46159 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Decr: 55 Tob. Aprox R\$: 395,43 Federal e 352,80 Estadual.Fonte:IBPT	30042059	000	5102	F/A	500	5,88000	2.940,00	2.940,00	352,80	0,00	0	12,00
3515	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML FARMACE Lote: 20M9308C 21/12/2022 Fabr.: 22/12/2020 Cod.Fabr.: 7010027 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Tob. Aprox R\$: 104,91 Federal e 93,60 Estadual.Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	3.000	0,26000	780,00	780,00	103,74	0,00	0	13,30

**CONFIRA OS PRODUTOS  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

P16

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Ordem de Compra: OC3997-627728  
 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)  
 2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF. ART. 54 DO RICMS/SP  
 Obs.Fiscal:  
 | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

29/03/21  
 Juliana

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 13971 SOMA SP HOSPITALAR  
 Número: 165891 Tipo: NOTA FISCAL  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.720,00  
 Observ.:  
 Nf. Série: 1  
 Emissão : 26/03/2021  
 % ICMS: 0,00  
 Usuário : GUILHERME YURI PIZA DA SILVA  
 % Desc: 0,00  
 VI Desc: 0,00  
 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	3.720,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024479 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 13971 SOMA SP HOSPITALAR  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.720,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 456,54 Setor de aplicação direta:

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

**Ítems de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
854 CEFTRIAXONA 1G		FRASC O	500,0000	5,8800	5,8800	2.940,00		0,00			21030267 <b>Marca:</b>	500,0000	07/12/2022
988 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML		AMPOL A	3.000,0000	0,2600	0,2600	780,00		0,00			20M9308C <b>Marca:</b>	3.000,0000	21/12/2022

**Total do(s) Produto(s) : 3.720,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 3.720,00**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI





**Ordem de Compra: OC3997-627728**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

SOMA - SP

**Razão Social:** SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 05.847.630/0001-10

**End.:** Estrada Samuel Aizemberg - 1100 - - Vila Alves Dias - SAO  
BERNARDO DO CAMPO - SP

**CEP:** 09851-550

**Fone:** 1141229800

**Usuário Resgate:** VIVIANE VIEIRA

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*UTIS - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
63 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854		BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENERICO	100 FRASCO AMPOLA	500	5,8800	Não	2.940,00	
85 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988		FARMACE		200 AMPOLA	3.000	0,2600	Não	780,00	

**Total Geral(R\$): 3.720,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 483-21

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 3997-627716 OC 3997-628320 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	CAPROMED	000.008.732	R\$ 817,56	MARÇO/2021

Mauá, 29 De Março De 2021.

Suprimentos

*Juliana D. Lisboa*

**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021



**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP - CAPROMED FARMACEUTICA**

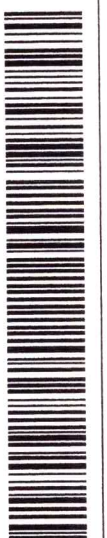
AVENIDA MURCHID HOMS, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINHEIRAS  
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
FONE: (17) 3364-1608

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.008.732  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0087 3211 0245 1205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210325286088 25/03/2021 15:27:45

CNPJ 13.085.369/0001-96

ATREZA DA OPERAÇÃO  
/ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

647.334.806.110

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDERECO  
R REGENTE FEIJO, 166  
MUNICIPIO  
MAUA

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINA

CNPJ / CPF  
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
25/03/2021

UF  
SP

FONE / FAX  
(11) 4547-6862

CEP  
09310-640

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA  
25/03/2021

HORA DA SAÍDA  
00:00:00

001 24/04/2021 817,56

DIPLICATA	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
	670,56	89,18	0,00	0,00	817,56

IMPOSTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,29	817,56

TRANSPORTE	NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	MUNICIPIO	UF	CNPJ / CPF
	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA				
	R MARIA CERON VOLPE, 2260				
			SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	15.066.184/0001-60

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUMES	DIVERSAS		38,447	38,447

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
910	GLICOSE 10% - FRASCO 250 ML Lote: 74PH3222 / Fabr.: 12/08/2020 / Val.: 12/07/2022 *N. CONTROLE FCI: C095CAE9-882E-4071-919C-7DD788E64CE4	7897947706569	30049099	0,00	000	5102	UN	48	2,72	130,56	130,56	17,36	13	33,23
396	AGUA P/INIECAO 10 ML Lote: HMN / Fabr.: 12/12/2020 / Val.: 30/11/2022	7898415821012	30049099	0,00	400	5102	UN	2.000	0,27	540,00	540,00	71,82	13	137,43
817	CLOREXIDINA 0,12% BUCAL FR 250 ML Lote: 2031702 / Fabr.: 30/11/2020 / Val.: 30/11/2022	SEM GTIN	33069000	0,00	060	5405	UN	21	7,00	147,00	0,00	0,00	0	32,63

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nota fiscal referente ao pedido: 7754  
Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS O  
PORTAL SINTESE OC 3997/62716 PROC 0162/2021  
FUABC / HOSPITAL NARDINI  
LOCAL DE ENTREGA: RUA REGENTE FEIJO, N. 166 / VILA BOCAINA / CEP: 09.310/640 / MAUA/SP  
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 AO 12:00 E DAS 13:00 AS 16:30.  
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 203,29 (24,87%). Fonte: IBPT

Gerado em 25/03/2021 as 15:31 pelo UnidDANFE 3.5.7 Plus | www.unidante.com.br



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

### Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		R\$		0002350934000002263	
Endereço					
AVENIDA MURCHID HOMSI 2975 QUINTA DAS PAINE SAO JOSE DO RIO PRET SP - 15080210					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8732	18.837.994	13.085.369/0001-96	24/04/2021	817,56	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				817,56	
Pagador					
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,73 A PARTIR DE:25.04.2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:04.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02350.934002 00002.263176 8 86000000081756			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					24/04/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA					1510-5 / 27087-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
25/03/2021	8732	DM	N	25/03/2021	0002350934000002263
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				817,56
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,73 A PARTIR DE:25.04.2021					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
PROTESTO:04.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					(=) Valor Cobrado
					817,56
Pagador					
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36					
R REGENTE FEIJO, 166					
MAUA - SP - 09310-640					
Sacador/Avalista CAPROMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 13.085.369/0001-96					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME  
 Número: 000.008.732 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 817,56 VI ICMS: 0,00  
 Emissão: 25/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	817,56			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024481 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 25/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 817,56  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 89,18 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
 Dt Vecto: Portador:  
 Nr Conhecimento:  
 VI Frete: 0,00 % Frete: 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
978 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML		AMPOL A	2.000,0000	0,2700	0,2700	540,00			0,00		HWN	2.000,0000	30/11/2022
1508 CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOL FR 250ML		FRASC O	21,0000	7,0000	7,0000	147,00			0,00		2031702	21,0000	30/11/2022
7948 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML		UNIDAD E	48,0000	2,7200	2,7200	130,56			0,00		74PH3222	48,0000	12/07/2022

**Total do(s) Produto(s) : 817,56**  
**Total do(s) Custo(s) : 817,56**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI





**Ordem de Compra: OC3997-628320**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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:**

UTIS - covid

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
39 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML / 7948	910	FRESENIUS	Soro	48 UNIDADE	48	2,7200	Não	130,56	

**Total Geral(R\$): 130,56**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:16

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021



**Ordem de Compra: OC3997-627716**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

UTI 5 - cerida

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Dados do Fornecedor**

CAPROMED FARMACÉUTICA - 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. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
79 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	396	SAMTEC	AGUA	200 AMPOLA	2.000	0,2700	Não		540,00	OK
12 CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 250ML / 1508	817	COSMODERMA	COSMODERM	21 FRASCO	21	7,0000	Não		147,00	OK

**Total Geral(R\$): 687,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:49

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 482-21

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 3997-628786 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	CAPROMED	000.008.752	R\$ 660,00	MARÇO/2021

Mauá, 29 De Março De 2021.

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

RECEBIDO 29 MAR 2021





**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.008.752  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0087 5211 0245 1208

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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210329113472 26/03/2021 12:29:38  
CNPJ 13.085.369/0001-96  
CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 26/03/2021  
BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA CEP 09310-640 DATA DA SAÍDA 26/03/2021  
UF SP FONE / FAX (11) 4547-6862 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 00:00:00

001 25/04/2021 660,00  
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC  
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166  
MUNICÍPIO MAUA

001 25/04/2021 660,00  
BASE CÁLC ICMS 660,00 VALOR ICMS 87,78 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00  
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 167,97 TOTAL DA NOTA 660,00

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260  
QUANTIDADE 5 ESPECIE VOLUMES  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF SP

CODIGO PRODUTO 535  
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SOL. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML  
Lote: BHO / Fabr.: 25/02/2021 / Val.: 31/01/2023

CODIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	CFOP	PMC	NCM/SH	CODIGO DE BARRAS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR B.CÁLC ICMS	VALOR ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
535	SOL. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML Lote: BHO / Fabr.: 25/02/2021 / Val.: 31/01/2023	5	UN	5102	0,00	30049099	7898415826017	0,66	660,00	660,00	87,78	13
PESO BRUTO 12,000										PESO LÍQUIDO 10,000		
RESERVADO AO FISCO												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7767  
Representante: 000145-SINTESE - LICENCIAMENTO DE PROGRAMA PARA COMPRAS O PORTAL SINTESE OC 3997/628766  
FUABC - HOSPITAL NARDINI PROCESSO 0162/2021  
LOCAL DE ENTREGA: RUA REGENTE FEIJO, N. 166 - VILA BOCAINA - CEP: 09.310.640 MAUA -SP  
HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AO 12:00 E DAS 13:00 AS 16:30  
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 167,97 (25,45%). Fonte: IBPT

29.03.21  
A. Luine

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.****Instruções**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		R\$		0002350934000002271	
Endereço					
AVENIDA MURCHID HOMSI 2975 QUINTA DAS PAINE SAO JOSE DO RIO PRET SP - 15080210					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8752	18.837.994	13.085.369/0001-96	25/04/2021	660,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				660,00	
Pagador					
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,20 A PARTIR DE:26.04.2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:05.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02350.934002 00002.271179 8 86010000066000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					25/04/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA					1510-5 / 27087-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
26/03/2021	8752	DM	N	26/03/2021	0002350934000002271
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				660,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 2,20 A PARTIR DE:26.04.2021					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
PROTESTO:05.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					(=) Valor Cobrado
					660,00
Pagador					
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36					
R REGENTE FEIJO, 166					
MAUA - SP - 09310-640					
Sacador/Avalista CAPROMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 13.085.369/0001-96					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada





**Ordem de Compra: OC3997-628786**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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 FARMACÉUTICA - 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:**

*COVID - UTIS*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	535	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	1.000	0,6600	Não	660,00	OK

**Total Geral(R\$): 660,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 13:37:55

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME  
 Número: 000.008.752 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 660,00 VI ICMS: 0,00  
 Emissão : 26/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	660,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024480 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 26/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 660,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 000.008.752 Entrada: 29/03/2021 11:19  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 % 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
986 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML		AMPOL A	1.000,00000	0,6600	0,6600	660,00			0,00		BHO	1.000,00000	31/01/2023

Total do(s) Produto(s) : 660,00  
 Total do(s) Custo(s) : 660,00

Marca:

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº 455-21

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 3997-627718 PROCESSO 0162/2021 COVID-19 – UTI 5	CRISMED	241.324	R\$ 1.291,28	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

*Júliana Lisboa*  
Suprimentos

*Júliana P.A. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 25/03/2021		DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES		NF-e Nº: 241324 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 1.291,28			

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 241.324          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>
		<p>CHAVE DE ACESSO          3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2413.2410.0624.1935</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>DADOS DA NF-e          135210325980077 - 25/03/2021 17:26:58</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUABC		57.571.275/0013-36	25/03/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09230-340
MUNICÍPIO Maua	FONE / FAX (11)4547-6918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:22:33

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 241324/1 - 25/03/21 - 1291,28
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.291,28	VALOR DO ICMS 217,79
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.291,28	
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 1.291,28

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 52,8000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECAO Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QA0011 - 01/12/2022 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	101,7600	0,0000	203,52	203,52	27,07	0,00	13,30	0,00	
15731 30039099	(+) BICARBONATO DE SODIO (8,4%) 84 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML BICARBONATO DE SODIO Modelo: CX C/35 FR Lote: 21030408 - 31/03/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	979,7600	0,0000	979,76	979,76	176,36	0,00	18,00	0,00	
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 808121 - 30/01/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	108,0000	0,0000	108,00	108,00	14,36	0,00	13,30	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 125270 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO: 3997-627718 - JA FOI EFETUADO O DEPOSITO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 173,68 Federal R\$: 37,38 Estadual Fonte: IBPT /	29.03.21 

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Número: 241.324 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 1.291,28 VI ICMS: 0,00 Emissão: 25/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Observ.: % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	1.291,28						

**Entradas de Produtos**

Código: 00024437 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021 Nr Doc: 241.324 Entrada: 26/03/2021 13:41  
 Atu Preg: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.291,28 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 217,79 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecio: 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
987 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - USO INJETAVEL INTRAVENOSO		FRASC O	35,0000	27,9931	27,9931	979,76		0,00			21030408 Marca:	35,0000	31/03/2023
1505 GLICERINA SOLUCAO 12% 500ML		FRASC O	20,0000	5,4000	5,4000	108,00		0,00			808121 Marca:	20,0000	31/01/2023
1507 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML		FRASC O	96,0000	2,1200	2,1200	203,52		0,00			74QA0011 Marca:	96,0000	31/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 1.291,28  
 Total do(s) Custo(s) : 1.291,28

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área





**Ordem de Compra: OC3997-627718**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 AGUA DESTILADA PARA INJECÃO 250ML / 1507		FRESENIUS	AGUA	48 FRASCO	96	2,1200	Não	203,52	✓
84 BICARBONATO SÓDIO 8,4% 250ML / 987	15731	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4%	35 FRASCO	35	2,79931	Não	979,76	✓
67 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879		SANOBIOL	Genérico	6 FRASCO AMPOLA	30	1,29800	Não	359,40	✓
10 GLICERINA SOLUÇÃO 12% 500ML / 1505		JP FARMACÉUTICA		20 FRASCO	20	5,4000	Não	108,00	✓
81 GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML / 980		FRESENIUS	Gluconato	100 AMPOLA	100	1,7568	Não	175,68	✓

**Total Geral(R\$): 1.826,36**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:41

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 457-21

À Gerência Financeira

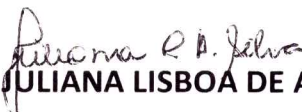
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**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 3997-627723 OC 3997-628016 PROCESSO 0162/2021 COVID-19 – UTI 5	MED CENTER	000312271	R\$ 2.248,01	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

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

RECEBIDO 29 MAR 2021



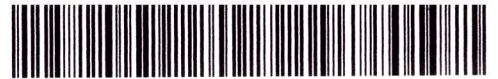


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000312271
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3122 7111 3696 4383

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
( 8355 ) - FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
RUA REGENTE FEIJO, 166
MUNICÍPIO
MAUA
FONE / FAX
1145476862
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
13:52:06

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
VALOR DO I.C.M.S.
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
VALOR TOTAL DO I.P.I.
VALOR APROX. TRIBUTOS
VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163
ENDEREÇO
AV 10, 1126
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
19
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
228574
PESO BRUTO
193,420 Kg
PESO LÍQUIDO
193,420 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC. ICMS ST VL. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS % ICMS % IPI

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma


Handwritten signature and date: 29/03/21

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Ordem de Compra: OC3997-627723 VIA PORTAL SINTESE - COMPRADORA ALI NE Endereço de Entrega RUA
REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP CEP: 09310640 - Fone: 1145474999- PROC
0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30
Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedi do: 228574
Volume MS: 0,484629
Rota: 10
Valor ICMS UF Destino R\$: 12,98
RESERVADO AO FISCO



BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/3303756		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR <b>8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5</b>		NOSSO NÚMERO 00000220436-3		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 22/04/2021	N. DO DOCUMENTO 312271/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 2.248,01		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				DATA DE PROCESSAMENTO 25/03/2021	

Santander		033-7		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>					
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	NO DO DOCUMENTO 312271/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/03/2021	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01					
PAGADOR <b>8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36</b> <b>RUA REGENTE FEIJO, 166</b> <b>09310640 MAUA</b> SACADOR/AVALISTA			VILA BOCAINA SP		

<b>033-7</b>		RECIBO DO PAGADOR
		
<b>Fone: (35) 3449-1950</b>		
VENCIMENTO	22/04/2021	
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756	
CART. / NOSSO NÚMERO	00000220436-3	
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.248,01	
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS		
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES		
4 (+) MORA / MULTA / JUROS		
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
6 (=) VALOR COBRADO		

Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.33038 75600.000022 20436.301012 7 85980000224801	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>					
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	NO DO DOCUMENTO 312271/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/03/2021	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01					
PAGADOR <b>8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36</b> <b>RUA REGENTE FEIJO, 166</b> <b>09310640 MAUA</b> SACADOR/AVALISTA			VILA BOCAINA SP		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL  
 Número: 000312271 Tipo: NOTA FISCAL  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.248,01  
 Observ.:  
 Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021  
 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00  
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	2.248,01			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024444 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL  
 Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Doc: 000312271 Entrada: 26/03/2021 15:51  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.248,01  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 000312271  
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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
503 CLONAZEPAM 2MG		COMPRI MIDO	480,0000	0,0600	0,0600	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2014334	480,0000	30/10/2022
695 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML		AMPOL A	100,0000	4,2300	4,2300	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21010144	100,0000	31/01/2024
769 HIDROCLOROTIAZI DA 25MG		COMPRI MIDO	510,0000	0,0350	0,0350	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	O03956	240,0000	30/11/2022
795 ACIDO FOLICO 5MG		COMPRI MIDO	500,0000	0,0400	0,0400	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	O03681	270,0000	31/10/2022
833 COMPLEXO B 2ML		AMPOL A	100,0000	0,8100	0,8100	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	025920	500,0000	28/02/2022
834 COMPLEXO B		COMPRI MIDO	500,0000	0,0400	0,0400	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21010064	100,0000	31/01/2023
929 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML		AMPOL A	100,0000	0,9600	0,9600	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	A202795	500,0000	30/11/2022
936 ATROPINA, SULFATO		AMPOL A	200,0000	0,8300	0,8300	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WFF19154	100,0000	31/08/2023
											AT20M013	200,0000	31/12/2022

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



**Ordem de Compra: OC3997-628016**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**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**

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**Razão Social:** MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**CNPJ:** 00.874.929/0001-40

**End.:** ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

**CEP:** 37552484

**Fone:** 34491950

**Usuário Resgate:** IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

*UTIS - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
33 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 769	8289	MEDQUIMICA	Hidroflux	500 COMPRIMIDO	510	0,0350	Não		17,85	<input checked="" type="checkbox"/>

**Total Geral(R\$): 17,85**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggatti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

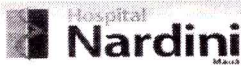
**Data/Hora:** 25/03/2021 08:13:42

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021





**Ordem de Compra: OC3997-627723**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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: 03/04/2021

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**

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

CEP: 37552484

Fone: 34491950

Usuário Resgate: IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

**Observação:**

*Outs 5 covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
40 ACIDO FOLICO 5MG / 795	6235	HIPOLABOR	Ácido	500 COMPRIMIDO	500	0,0400	Não	20,00	✓
72 ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML / 936	11328	FARMACE	Atrofarma	100 AMPOLA	200	0,8300	Não	166,00	✓
70 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML / 929	9204	WASSER FARMA	Bromoprida	50 AMPOLA	100	0,9600	Não	96,00	✓
19 CLONAZEPAM 2MG / 503	5763	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0600	Não	28,80	✓
86 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	863	SANOBIOL	cloreto sodio	40 FRASCO	600	2,1000	Não	1.260,00	✓
87 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	863	SANOBIOL	cloreto sodio	20 FRASCO	200	2,3900	Não	478,00	24/03/2021
14 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	9823	FARMAX	Clorexidina	1 FRASCO	96	1,4100	Não	135,36	✓
52 COMPLEXO B / 834	11020	VITAMED	Genérico	500 COMPRIMIDO	500	0,0400	Não	20,00	✓
51 COMPLEXO B 2ML / 833	2059	HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	100	0,8100	Não	81,00	✓
24 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML / 695	4637	CRISTALINA	Haloperidol 5 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	50 AMPOLA	100	4,2300	Não	423,00	✓
33 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 769	8289	MEDQUIMICA	Hidroflux	500 COMPRIMIDO	500	0,0350	Não	17,50	24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 497-21

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 3997-627726 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	PRO SAUDE	000.050.974	R\$ 2.506,40	MARÇO/2021

Mauá, 30 De Março De 2021.

*Juliana Lisboa de Almeida Silva*  
Responsável Suprimentos

*Juliana Lisboa de Almeida Silva*

**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**



**Pró Saúde**  
Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI  
OD 2, LT. 49 51 53 E 55  
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)  
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020  
Telefone:

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.050.974  
Série 000  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0509 7410 2151 5443

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 MERCADORIA INTERESTADUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0770078600117  
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO  
R REGENTE FEIJO 166  
MUNICÍPIO  
MAUA  
001 24/04/2021 2.506,40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0770078600117  
CNPJ  
21.297.758/0001-03  
C.N.P.J. / C.P.E. / ID ESTR.  
57.571.275/0013-36  
DATA DA EMISSÃO  
25/03/2021 10:47

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINA  
CE  
09.310-640  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
25/03/2021  
HORA DA SAÍDA

FONE / FAX  
1145476936  
INSCRIÇÃO  
UF  
SP

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.  
2.506,40  
VALOR DO I.C.M.S. ST  
300,77  
DESCONTO  
0,00

VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR TOTAL DO I.P.L.  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.506,40  
VALOR TOTAL DA NOTA  
2.506,40

NOME / RAZÃO SOCIAL  
A DEFINIR  
ENDEREÇO  
endereço  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO  
MUNICÍPIO  
NÚMERO

PLACA DO VEICULO  
UF  
C.N.P.J. / C.P.E.  
18.926.751/0001-07  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
UF  
PESO LÍQUIDO  
0,000

VALOR UNITÁRIO  
22,2000000  
DESCONTO  
0,00  
PMIC  
0,00  
QUANT.  
2  
UNID.  
CX  
CFOP  
6.108  
CST/SN  
000  
NCM / SH  
30039071  
VALIDADE  
28/10/2022

VALOR TOTAL  
44,40  
B.CALC.ICMS  
44,40  
VALOR ICMS  
5,33  
ALÍQUOTAS  
ICMS  
12,00  
IPI  
0,00

VALOR TOTAL  
1.950,00  
DESCONTO  
0,00  
PMIC  
0,00  
QUANT.  
5  
UNID.  
CX  
CFOP  
6.108  
CST/SN  
000  
NCM / SH  
30049099  
VALIDADE  
31/10/2022

VALOR TOTAL  
512,00  
DESCONTO  
0,00  
PMIC  
508,89  
QUANT.  
2  
UNID.  
CX  
CFOP  
6.108  
CST/SN  
000  
NCM / SH  
30043933  
VALIDADE  
14/02/2022

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
512,00  
VALOR DO ISSON  
0,00  
RESERVADO AO FISCO  
0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6  
Lei 12.741/2012

Valor aproximado dos tributos R\$ 763,20 (30,45%) Fonte IBPT  
Valor ICMS UF destinatário R\$ 150,38 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 50,13 Total a recolher R\$ 200,51  
Pedido 0056467 Número interno 0051544  
Ordem de Compra OC3997-627726 - Endereco de Entrega RUA REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP - CEP  
09310640 - Fone 1145474999

651

31/03/2021  
Feliciano







**Ordem de Compra: OC3997-627726**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Dados do Fornecedor**

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

**Razão Social:** PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

EIRELI - ME

**CNPJ:** 21.297.758/0001-03

**End.:** QD 2 LT 49 A 53 ST INDUSTRIAL CEILANDIA - s/n - - SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) - BRASILIA - DF

**CEP:** 21297758000103

**Fone:** 61 9837-2920

**Usuário Resgate:** JAIRO WILLIAN SANTOS FERREIRA

**Prazo de Entrega ofertado:** 7 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.
15 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG / 478		BRASTERAPICA	Salicetil	500 COMPRIMIDO	1.000	0,0444	Não	44,40	OK
43 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML / 800		CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG	10 UNIDADE	50	39,0000	Não	1.950,00	OK
55 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837		HALEX ISTAR	GLICOSE 5%	1 FRASCO	50	0,8000	Não	40,00	25/03/2021
77 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	100	5,1200	Não	512,00	OK
41 HIDROXIDO FERRICO, SACARATO 20MG/ML 5ML / 796		BLAU FARMACEUTICA	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg - 5 MI - amp	5 AMPOLA	10	15,0000	Não	150,00	

**Total Geral(R\$): 2.656,40**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:44

Ofício SS/HC Nº 466-21

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 3997-627713 PROCESSO 0162/2021 COVID – UTI 5	ATIVA	000.046.198	R\$ 501,48	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

*Juliana Silva*  
Suprimentos

*Juliana R.A. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.046.198**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0461 9810 1362 4313**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210325808073 - 25/03/2021 16:54:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
ENDEREÇO  
**RUA REGENTE FEIJO, 166**  
MUNICÍPIO  
**MAUA**

CNPJ / CPF  
**57.571.275/0013-36**  
CEP  
**09310-640**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 1126665400**

DATA DA EMISSÃO  
**25/03/2021**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **26/03/2021**  
Valor **R\$ 501,48**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
<b>501,48</b>	<b>90,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>501,48</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>501,48</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**06.321.409/0001-96**  
ENDEREÇO  
**AVENIDA HENRY FORD -,1153**  
MUNICÍPIO  
**SÃO PAULO**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 148923420116**  
QUANTIDADE  
**4**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**22,000**  
PESO LÍQUIDO  
**22,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52024	DERMATROL LOCAO 200ML/TROL Lote: 090 Qtd: 100 Fab: 01/12/2020 Val: 31/12/2022	15121949	000	5102	FRASL	100	5,0148	501,48	501,48	90,27		18,00	

HORA MARCADA - FUABO - OSS  
M...  
S...  
E...  
Juliana Silva  
Encarregado Suprimentos  
29/03/21  
Juliano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: OC3997-627713  
- PROC 0162/2021 -  
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:1362431  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 35,10 Estadual: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

( ) Avaria ( ) Falta ( ) Excedente ( ) Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 6577 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Número: 000.046.198      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 001      Emissão: 25/03/2021      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	501,48				

**Entradas de Produtos**

Código: 00024441      Estoque: 0182      MATERIAIS HOSPITALARES      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 26/03/2021      15:50  
 Fornecedor: 6577      ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA      Nr Doc: 000.046.198  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 001      Emissão: 25/03/2021      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 501,48      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 90,27      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
1017 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML		FRASC O	100,0000	5,0148	5,0148	501,48			0,00		90	100,0000	31/12/2022

**Total do(s) Produto(s) : 501,48**  
**Total do(s) Custo(s) : 501,48**

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



**Ordem de Compra: OC3997-627713**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**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**

ATIVA COMERCIAL - SP

**Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.274.988/0001-38

**End.:** RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES -  
RIBEIRÃO PRETO - SP

**CEP:** 14020-68

**Fone:** 16 3993-9100

**Usuário Resgate:** ATIVA COMERCIAL

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*COVID - UTIS*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017		TROL	DERMATROL	1 FRASCO	100 5,0148	Não	501,48	VEIO
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987	36501	HYPOFARMA	Bicarbonato	35 FRASCO	35 27,6665	Não	968,33	25/03/2021
apenas 35 em estoque								

**Total Geral(R\$): 501,48**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:40

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021





**Ordem de Compra: OC3997-627713**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** À vista

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

*UTI 5 - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

**Dados do Fornecedor**

ATIVA COMERCIAL - SP

**Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.274.988/0001-38

**End.:** RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE

JACQUES - RIBEIRÃO PRETO - SP

**CEP:** 14020-68

**Fone:** 16 3993-9100

**Usuário Resgate:** ATIVA COMERCIAL

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017		TROL	DERMATROL	1 FRASCO	5,0148	Não	501,48	
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987 apenas 35 em estoque	36501	HYPOFARMA	Bicarbonato	35 FRASCO	27,6665	Não	968,33	25/03/2021

**Total Geral(R\$): 501,48**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:40

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Provação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 489-21

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 3997-627722 PROCESSO 0162/2021 COVID - UTI 5	INOVAMED	132840	R\$ 4.974,06	MARÇO/2021
DESCONTO			R\$ 30,10	
TOTAL			R\$ 4.943,96	

Mauá, 30 De Março De 2021.

*Juliana Lisboa*  
Suprimentos  
*Juliana R.P. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**  
Suprimentos – RE: 3189  
**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 30 MAR 2021





Identificação do Emitente  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
 - ERECHIM - RS - 99706250

Telefone: 5421067930  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 132840  
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4321 0312 8890 3500 0102 5500 1000 1328 4012 5311 1471

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
 821014452114

CNPJ  
 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143210058030872

25/03/2021 13:54:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7846 FUABC- HOSP NARDINI

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

25/03/2021

LOGRADOURO

RUA REGENTE FEIJO

NÚMERO

166

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2021

CEP

09310-640

MUNICÍPIO

MAUA

Telefone/Fax

(11)4514-1866

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1  
 Venc. 22/04/21  
 Valor 4.974,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.974,06	593,05	0,00	0,00	4.974,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.974,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANVT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS			SP	795.549.474.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21			21	152,05	152,05

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA REGENTE FEIJO	166		VILA BOCAINA	09310-640	MAUA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
89	CLOFEF 1G IM/IV PO/INJ FA (S) CLOR DE CEFEPIMA CX C/50 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112132264 FCI: 481E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434 FAB: 23/06/2020 VAL: 30/06/2022 LT: 3226416 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE CEFEPIMA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037002910041	30042052	500	6108	FA	100	12,60	1.260,00	0,00	1.260,00	151,20	12,00	0,00	0,00
132	SANTIAZEPAM 10 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404220321 FCI: FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 30405820 PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600190119	30039074	000	6108	CP	1000	0,069	69,00	0,00	69,00	8,28	12,00	0,00	0,00
1297	CISTEIL 600 MG ENV (S) ACETILCISTEINA CX C/50 ENV FAB: GEOLAB SIMI (NG) EAN: 7899095239418 FCI: FAB: 26/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 2016612 PRINCÍPIO ATIVO: ACETILCISTEINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542301400231	30049099	000	6108	SH	100	0,80	80,00	2,31	80,00	9,60	12,00	0,00	0,00
1298	ANDROCORTIL 100 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE CX C/100 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125952 FCI: FAB: 02/09/2020 VAL: 30/03/2022 LT: 2595494 PRINCÍPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004630046	30043933	000	6108	FA	200	2,10	420,00	0,00	420,00	50,40	12,00	0,00	0,00
1333	VITASANTISA C 100 MG/ML 5 ML AMP (S) AC ASCORBICO CX C/100 AMP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404221175 FCI: A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42645E89B3 FAB: 01/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 21507520 PRINCÍPIO ATIVO: AC ASCORBICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600310017	30039099	500	6108	AM	100	0,666	66,60	0,00	66,60	7,99	12,00	0,00	0,00
1376	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP (G) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075317153 FCI: FAB: 13/04/2020 VAL: 30/10/2021 LT: 2008748 PRINCÍPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL	30039077	500	6108	CP	500	0,053	26,50	0,00	26,50	3,18	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:09310-640  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 844.81 (16.98%)  
 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H AS 12H00 E 13H00 AS 16H30 / OC 3997-627722 /CONTATO ALINE /PROC 0162/2021  
 OBSERVACAO.:  
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$3.84 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$24.44 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$123.99 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020  
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 593.05  
 MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

30 03 21  
 fulione

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 680036028



NF-e  
Nº. 132840  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

132840

**Identificação do Emitente**  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250

**inovamed**

Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 132840

SÉRIE 1

FL 2 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4321 0312 8890 3500 0102 5500 1000 1328 4012 5311 1471

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

821014452114

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143210058030872

25/03/2021 13:54:27

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1398	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980244 LONGACTIL 25 MG CP (S) (C1) CLOR DE CLORPROMAZINA (C1) CX C/200 CP FAB: CRISTALIA SIMI (PO ) EAN: 7898676403404 FCI: FAB: 11/03/2019 VAL: 30/03/2022 LT: 19030590 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE CLORPROMAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1029802260164	30049079	000	6108	CP	200	0,20	40,00	0,00	40,00	4,80	12,00	0,00	0,00
1493	GENTAMICINA 40MG IM/IV INJ 1ML AMP (G) SULF DE GENTAMICINA CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO ) EAN: 7898404221458 FCI: FAB: 01/02/2021 VAL: 28/02/2023 LT: 20400121 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE GENTAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600340021	30032061	000	6108	AM	100	0,75	75,00	2,80	75,00	9,00	12,00	0,00	0,00
1543	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP (G) ADENOSINA CX C/50 FA FAB: HIPOLABOR GEN (PO ) EAN: 7898470681804 FCI: 20BED9FC-4D43-41D8-80A6-BCBF0CBA3B32 FAB: 11/12/2019 VAL: 30/11/2021 LT: BC-010/19 PRINCIPIO ATIVO: ADENOSINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301820021	30049024	500	6108	AM	50	8,64	432,00	0,00	432,00	51,84	12,00	0,00	0,00
1584	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP (G) LOSARTANA POTASSICA CX C/960 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO ) EAN: 7898547529142 FCI: ED495FBB-7ADB-49E0-B4F3-D9183A91B615 FAB: 19/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 20K17E PRINCIPIO ATIVO: LOSARTANA POTASSICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1256802020228	30049069	500	6108	CP	960	0,09	86,40	0,00	86,40	10,37	12,00	0,00	0,00
1613	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML FA BICARBONATO DE SODIO CX C/200 FA FAB: SAMTEC CORREL (PO ) EAN: 17898415826014 FCI: FAB: 18/11/2020 VAL: 30/10/2022 LT: BHA PRINCIPIO ATIVO: BICARBONATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200030059	30049099	000	6108	FA	400	0,619	247,60	0,86	247,60	29,71	12,00	0,00	0,00
1614	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA CLORETO DE POTASSIO CX C/200 FA FAB: SAMTEC CORREL (PO ) EAN: 7898415824013 FCI: FAB: 15/09/2020 VAL: 30/08/2022 LT: TMX PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE POTASSIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200010147	30049099	000	6108	FA	400	0,30	120,00	0,87	120,00	14,40	12,00	0,00	0,00
1618	CLINDAMICINA 160 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO ) EAN: 7898123905028 FCI: E63A201A-F340-4E03-A3B3-CF72FA35D816 FAB: 28/09/2020 VAL: 30/08/2022 LT: AA-063/20 PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045	30042069	500	6108	AM	100	3,60	360,00	0,00	360,00	43,20	12,00	0,00	0,00
1636	GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO ) EAN: 7898415823115 FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69 FAB: 11/12/2020 VAL: 30/11/2022 LT: XFT PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200060047	30049099	500	6108	AM	1600	0,46	736,00	0,90	736,00	88,32	12,00	0,00	0,00
1865	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML GLICOSE CX C/48 FR FAB: FRESENIUS KABI CORREL (PO ) EAN: 7897947706538 FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F FAB: 13/01/2021 VAL: 30/12/2022 LT: 74QA0152 PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101070134	30049099	500	6108	FR	336	2,31	776,16	0,00	776,16	93,14	12,00	0,00	0,00
2131	METOCLOSLANTISA 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE CX C/100 AMP FAB: SANTISA SIMI (NG ) EAN: 7898404220239 FCI: 31FB34B7-976C-4156-9834-181C53418A52 FAB: 01/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 12504120 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METOCLOPRAMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600030014	30039051	500	6108	AM	300	0,438	130,80	0,00	130,80	15,70	12,00	0,00	0,00
2443	BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP (G) BISSULF DE CLOPIDOGREL CX C/30 CP FAB: TEUTO GEN (PO ) EAN: 7898112103394 FCI: FAB: 23/08/2020 VAL: 30/07/2022 LT: YG7520004-A PRINCIPIO ATIVO: BISSULF DE CLOPIDOGREL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037007230073	30049079	200	6108	CP	120	0,40	48,00	6,70	48,00	1,92	4,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

4.974,06



## Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		NOSSO NÚMERO 14000000000019025-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 22/04/2021	Nº DO DOCUMENTO 132840	VALOR DO DOCUMENTO 4.974,06			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

FUABC- HOSP NARDINI  
RUA REGENTE FEIJO  
MAUA

VILA BOCAINA

166

Cod. Cliente 7846  
57.571.275/0013-36  
CEP : 09310-640 SP

DESTACAR ABAIXO

## RECIBO DO PAGADOR

**CAIXA**

**104-0**

10493.37031 72000.100049 00001.902576 4 85980000497406

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 2115 INDUSTRIAL 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	VENCIMENTO 22/04/2021
DATA DOCUMENTO 25/03/2021	Nr. do Documento 132840	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2021	NOSSO NÚMERO 14000000000019025-5
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 4.974,06
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 8,29 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 248,70 <b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b> SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					(-) Desconto
<b>CONTATO:</b> Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273 E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI RUA REGENTE FEIJO VILA BOCAINA MAUA					(+) MORAMULTA/JUROS
PAGADOR / AVALISTA					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**CAIXA**

**104-0**

10493.37031 72000.100049 00001.902576 4 85980000497406

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS		12.889.035/0001-02 2115 INDUSTRIAL 99706250		VENCIMENTO 22/04/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2
DATA DOCUMENTO 25/03/2021	Nr. do Documento 132840 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2021	NOSSO NÚMERO 14000000000019025-5
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR	(=) Valor 4.974,06
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br. Após vencimento cobrar juros de R\$ 8,29 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 248,70 <b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI RUA REGENTE FEIJO VILA BOCAINA MAUA					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
PAGADOR / AVALISTA					(+) MORAMULTA/JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20021 INOVAMED      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão : 25/03/2021      Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Número: 132840      Vi. Total: 4.974,06      Vi ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      Vi Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	4.974,06			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024486      Estoque : 0043      FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 29/03/2021 16:25  
 Fornecedor: 20021 INOVAMED      Nr Doc: 132840      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 25/03/2021      Vi Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      Vi Total: 4.974,06      Vi Desc: 0,00  
 % ICMS: 0,00      Vi ICMS: 593,05      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
546 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG		COMPRI MIDO	200,0000	0,2000	0,2000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19030590 <b>Marca:</b>	200,0000	31/03/2022
761 ADENOSINA 3MG/ML 2ML		AMPOL A	50,0000	8,6400	8,6400	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BC010/19 <b>Marca:</b>	50,0000	30/11/2021
765 ENALAPRIL,MALEA TO 5MG		COMPRI MIDO	500,0000	0,0530	0,0530	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2008748 <b>Marca:</b>	500,0000	31/10/2021
799 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG		COMPRI MIDO	120,0000	0,4000	0,4000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	YG7520004A <b>Marca:</b>	120,0000	30/07/2022
831 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML		AMPOL A	100,0000	0,6660	0,6660	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	21507520 <b>Marca:</b>	100,0000	31/12/2022
835 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML		FRASC O	336,0000	2,3100	2,3100	776,16	0,00	0,00	0,00	0,00	74QA0152 <b>Marca:</b>	336,0000	31/12/2022
840 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML		AMPOL A	1.600,0000	0,4600	0,4600	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	XFT <b>Marca:</b>	1.600,0000	30/11/2022
847 GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML		AMPOL A	100,0000	0,7500	0,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20400121 <b>Marca:</b>	100,0000	28/02/2023

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20021 INOVAMED  
 Número: 132840  
 VI Frete: 0,00  
 Observ.:  
 Tipo: NOTA FISCAL  
 Nr. Série: 1  
 Emissão: 25/03/2021  
 % ICMS: 0,00  
 % Desc: 0,00  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 VI Desc: 0,00  
 % Desc: 0,00  
 VI Acréscimo: 0,00

**Entradas de Produtos**

Código: 00024486 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
856 CEFEPIMA 1G		FRASC O AMPOL A	100,0000	12,6000	12,6000	1,260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3226416 <b>Marca:</b>	100,0000	30/06/2022
861 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML		AMPOL A	100,0000	3,6000	3,6000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	AA06320 <b>Marca:</b>	100,0000	31/08/2022
933 METOCLOPRAMID A 5MG/ML 2ML		AMPOL A	300,0000	0,4360	0,4360	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12504120 <b>Marca:</b>	300,0000	31/12/2022
964 HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 100MG		FRASC O AMPOL A	200,0000	2,1000	2,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2595494 <b>Marca:</b>	200,0000	31/03/2022
983 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,3000	0,3000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	TMX <b>Marca:</b>	400,0000	31/08/2022
986 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,6190	0,6190	247,60	0,00	0,00	0,00	0,00	BHA <b>Marca:</b>	400,0000	31/10/2022
1101 DIAZEPAM 10MG		COMPRI MIDO	1.000,0000	0,0690	0,0690	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30405820 <b>Marca:</b>	1.000,0000	30/11/2022
5703 LOSARTANA POTASSICA 50MG		COMPRI MIDO	960,0000	0,0900	0,0900	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	20K17E <b>Marca:</b>	960,0000	30/11/2022
7422 ACETILCISTEINA 600MG		ENVELO PE	100,0000	0,8000	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2016612 <b>Marca:</b>	100,0000	30/11/2022

Total do(s) Produto(s) : 4.974,06  
 Total do(s) Custo(s) : 4.974,06

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



**Ordem de Compra: OC3997-627722**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**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**

INOVAMED - RS

**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 12.889.035/0001-02

**End.:** RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS

**CEP:** 99706300

**Fone:** 542106-7930

**Usuário Resgate:** Dairton Libero

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 20000,0000

**Observação:**

*OTIS - cancel*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
26 ACETILCISTEINA 600MG / 7422		GEOLAB	Cisteil	50 ENVELOPE	100	0,8000	Não	80,00	OK OK
50 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML / 831	1333	SANTISA	Vitamina C	100 AMPOLA	100	0,6660	Não	66,60	OK OK
29 ADENOSINA 3MG/ML 2ML / 761	1543	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	50	8,4000	Não	420,00	OK
60 AZITROMICINA 500 MG / 848	529	MEDQUIMICA	Azitromed	300 COMPRIMIDO	300	1,2600	Não	378,00	25/03/2021
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	1.000	0,6190	Não	619,00	25/03/2021 400
64 CEFEPIMA 1G / 856	89	TEUTO	TEUTO	50 FRASCO AMPOLA	100	12,6000	Não	1.260,00	OK OK
65 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	2253	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	3,6000	Não	360,00	OK
42 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799		TEUTO	CLOPIDOGREL	30 COMPRIMIDO	120	4,0000	Não	48,00	OK
82 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	1614	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	400	3,0000	Não	1.200,00	OK
21 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG / 546		CRISTÁLIA	Longactil	200 COMPRIMIDO	200	2,0000	Não	400,00	OK
5 DIAZEPAM 10MG / 1101	132	SANTISA	Generico	1.000 COMPRIMIDO	1.000	0,0690	Não	69,00	OK OK

*Julio Smeo*

8 ENALAPRIL 20MG / 1203	1377	1FARMA		500 CP	500	0,0530	Não	26,50	
59 GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML / 847		SANTISA	Gentamisan	100 AMPOLA	100	<i>OK</i> 7500	Não	75,00	<i>OK</i>
53 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	1865	FRESENIUS	Soro	48 FRASCO	336	2,3100	Não	776,16	<i>OK</i>
57 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	1636	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	1.600	<i>OK</i> 4600	Não	736,00	<i>OK</i>
76 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964		TEUTO	ANDROCORTIL	50 FRASCO AMPOLA	200	<i>OK</i> 2000	Não	420,00	<i>OK</i>
17 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498	2149	HYPOFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	50	2,7000	Não	135,00	25/03/2021
22 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703		PRATI.DONADUZZI	Genérico	960 COMPRIMIDO	960	<i>OK</i> 0,0900	Não	86,40	<i>OK</i>
71 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		SANTISA	METOCLOSANTISA	100 AMPOLA	300	<i>OK</i> 460	Não	130,80	<i>OK</i>
27 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	2341	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	10 UNIDADE	10	11,9480	Não	119,48	25/03/2021

**Total Geral(R\$): 4.726,46**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:50

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---



**CARTA DE DESCONTO**

A

FUABC- HOSP NARDINI

**CNPJ 57.571.275/0013-36**

**NOTA FISCAL:132840**

VALOR: R\$ 4.974,06

**Por meio desta será concedido desconto referente ao valor de R\$ 30,10** referente a quantidade de medicamentos que estão contidos na nota fiscal. Diante desse cenário do montante de R\$ 4974,06 deverá ser pago por esse órgão o valor de **R\$ 4943,96.**

O valor deve ser depositado na conta abaixo.

Banco do Brasil

Ag.: 8108-6

**CC: 61027-5**

**Certos de vossa compreensão desde já agradeço.**

ASS: \_\_\_\_\_

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

**SEDINEI STIEVENS**  
**DIRETOR FINANCEIRO**

Erechim/RS, 27 de março de 2021



**Ordem de Compra: OC3997-629795**  
**Situação: APROVADA (em 26/03/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

INOVAMED - RS

**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 12.889.035/0001-02

**End.:** RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS

**CEP:** 99706300

**Fone:** 542106-7930

**Usuário Resgate:** Aline Ziggianti Brandelik

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 20000,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
83 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	400	0,6190	Não	247,60	

**Total Geral(R\$): 247,60**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggianti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

**Data/Hora:** 26/03/2021 11:08:37

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Sector:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 454-21

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 3997-627712 PROCESSO 0162/2021 COVID - UTI 5	ANBIOTON	000136433	R\$ 1.931,68	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.





**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021





**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250  
GUARULHOS/SP  
TELEFONE: 551143729982

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

N. 000136433  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3521 0311 2608 4600 0187 5500 1000 1364 3318 2548 5200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210321378252 24/03/2021 19:10:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ: 11.260.846/0001-87

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36  
DATA DE EMISSÃO: 24/03/2021  
ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, 166  
BAIRRO/DISTRITO: VILA BOCAINA  
CEP: 09310-640  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/03/2021  
MUNICÍPIO: MAUA  
TELEFONE/FAX: 1145476918  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:07:00  
FATURA: 001  
23/04/2021  
1.931,68

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.931,68  
VALOR DO ICMS: 231,80  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.931,68  
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: 1.931,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96  
ENDEREÇO: RUA JUA, 70  
MUNICÍPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116  
QUANTIDADE: 5  
ESPECIE: CAIXA(S)  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LIQUIDO: 14,798

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.9070	AMICACINA SULFATO 250MG/ML IV/IM CX C/ 50 AMP 2ML - TEUTO GENERICO Lote - 9070101 / Validade - 31/08/2022	30049099	000	5102	UN	2,00	100,20000	200,40	200,40	24,05	0,00	12,00%	0,00%
0217.5198	DEXAMETASONA ( FOSFATO DISSODICO ) 4 MG/ML SOL INJ C/120 AMP2,5ML ( EMB H OSP ) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198402 / Validade - 31/07/2022	30043999	000	5102	UN	5,00	112,80000	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00%	0,00%
0217.2658	DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/120 - TEUTO - GENERICO Lote - 26584273 / Validade - 31/07/2022	30049069	500	5102	UN	9,00	61,920000	557,28	557,28	66,87	0,00	12,00%	0,00%
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML CX C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637423 / Validade - 31/08/2022	30049099	000	5102	UN	2,00	305,00000	610,00	610,00	73,20	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 174488  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135210321378252  
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015  
OC 3997-627712  
PEDIDO INTERNO: 131847  
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA REGENTE FEIJO, 166 - VL BOCAINA  
MAUA - SP - 09310640  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

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

29 03 21  
Juliano

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4810 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA  
 Número: 000136433 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 1.931,68 VI ICMS: 0,00 Emissão: 24/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Observ.: Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	1.931,68						

**Entradas de Produtos**

Código: 00024439 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4810 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tip Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 N.º Doc: 000136433 Entrada: 26/03/2021 15:39  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 231,80 VI Total: 1.931,68 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 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
774 DOBUTAMINA.CLO RIDRATO 12.5MG/ML 20ML		AMPOL A	100,0000	6,1000	6,1000	610,00		0,00			3637423 Marca:	100,0000	31/08/2022
845 AMICACINA 250MG/ML 2ML		AMPOL A	100,0000	2,0040	2,0040	200,40		0,00			9070101 Marca:	100,0000	31/08/2022
955 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		FRASC O AMPOL A	600,0000	0,9400	0,9400	564,00		0,00			5198402 Marca:	600,0000	31/07/2022
1103 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		AMPOL A	1.080,0000	0,5160	0,5160	557,28		0,00			26584273 Marca:	1.080,0000	31/07/2022

Total do(s) Produto(s) : 1.931,68  
 Total do(s) Custos(s) : 1.931,68

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



**Ordem de Compra: OC3997-627712**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

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:** 03/04/2021

**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**

ANBIOTON SP

**Razão Social:** ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

**CNPJ:** 11.260.846/0001-87

**End.:** AV AMANCIO GAIOLLI - 426 - - AGUA CHATA -  
GUARULHOS - SP

**CEP:** 07.251-250

**Fone:** 11 43729982

**Usuário Resgate:** silvia bueno

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*Cancelada*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
58 AMICACINA 250MG/ML 2ML / 845		TEUTO	Genérico 50 AMPOLA	100	2,0040	Não		200,40	
75 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955		TEUTO	Genérico 120 FRASCO AMPOLA	600	0,9400	Não		564,00	
6 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103		TEUTO	Genérico 120 AMPOLA	1.080	0,5160	Não		557,28	
34 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774		TEUTO	Genérico 50 AMPOLA	100	6,1000	Não		610,00	

**Total Geral(R\$): 1.931,68**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021



Ofício SS/HC Nº 471-21

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 3997-627724 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	MULTIFARMA	153133	R\$ 5.341,44	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

*Assinatura*  
*Luiz Carlos de Almeida*

*Juliana R. A. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 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 - SAÍDA

Nº 153133
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1531 3311 8579 3950

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 131214083818054 25/03/2021 09:46:33

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
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

DATA DE EMISSÃO
25/03/2021

ENDEREÇO
RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO
VILA BOCAINA

CEP
09.310-640

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/03/2021

MUNICÍPIO
Mauá

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(11)4547-6918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
09:48:47

FATURA

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

DUPLICATA

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

FORMA DE PAGAMENTO

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

Table with columns: VALOR TROCO

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, CNPJ

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

REMETENTE
MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

Table with columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

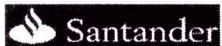
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

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

Handwritten signature and date: 29.03.21 juliano

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

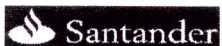


033-7

## Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 24/04/2021
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 3022721-6
Data do Documento 25/03/2021	Número do documento 153133/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2021	(=) Valor do documento 5.341,44
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 22721.601015 7 86000000534144

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 24/04/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3022721-6
Data do Documento 25/03/2021	Número do documento 153133/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2021	(=) Valor do documento 5.341,44
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: 153133      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão : 25/03/2021      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 5.341,44      VI ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	5.341,44			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024433      Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 26/03/2021 13:19  
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA      Nr Doc: 153133  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 25/03/2021      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 5.341,44      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 640,97      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
803 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC		AMPOL A	600,0000	8,9024	8,9024	5.341,44		0,00			HS00621 <b>Marca:</b>	600,0000	30/06/2022

**Total do(s) Produto(s) : 5.341,44**  
**Total do(s) Custo(s) : 5.341,44**

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



**Ordem de Compra: OC3997-627724**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

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:** Fernanda de Oliveira

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

UTS 5 - cervical

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
46 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		SANVAL	PARINEX	50 AMPOLA	600	8,9024	Não	5.341,44	

**Total Geral(R\$): 5.341,44**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:52

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 480-21

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 3997-627808 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	CRISMED	241.320	R\$ 542,28	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

*Juliana Silva*  
Enfermeira


*Juliana E. P. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**



Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		MISSÃO: 25/03/2021		DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES		NF-e	
				Total NF: 542,28		Nº: 241320 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL</b>  <b>HOSPITALAR LTDA</b>  Rua Sao Paulo, 13  Bairro: Vila Belmiro  11075-330 Santos - SP  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO  AUXILIAR DA NOTA  FISCAL ELETRÔNICA</p> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 241.320 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO  3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2413.2010.0624.1774</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>DADOS DA NF-e  135210325934490 - 25/03/2021 17:17:42</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 04.192.876/0001-38	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUABC		57.571.275/0013-36	25/03/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09230-340	DATA DA SAÍDA 25/03/2021
MUNICÍPIO Maua	FONE / FAX (11)4547-6918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:13:15

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 241320/1 - 25/03/21 - 542,28
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 542,28	VALOR DO ICMS 75,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 542,28
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 542,28

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> 0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 5,6800	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14659 30049099	(+) FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV SIST FECH X 100 ML GENERICO Princípio Ativo: FLUCONAZOL 200MG I.V. 100 ML Modelo: CX C/06 BOLSA Lote: 20090801 - 30/09/2022 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	71,8800	0,0000	359,40	359,40	43,13	0,00	12,00	0,00
17777 30049023	(+) GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML SOL INJ IV X 10 ML Princípio Ativo: GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML Modelo: CX C/100 AMP Lote: 75PE0446 - 30/05/2022 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	175,6800	0,0000	175,68	175,68	31,62	0,00	18,00	0,00
19160 30049059	(+) MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG GENERICO Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA Modelo: CX C/30 Lote: 1056027 - 30/08/2022 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	3,6000	0,0000	7,20	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 125270 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO 3997-627718 - JA FOI EFETUADO O DEPOSITO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 95,57 Federal R\$: 43,13 Estadual Fonte: IBPT /	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA</b></p>
---	---

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Número: 241.320 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 542,28 VI ICMS: 0,00  
 Observ.: Emissão: 25/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	542,28				

**Entradas de Produtos**

Código: 00024436 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 542,28  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 75,61 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 241.320 Entrada: 26/03/2021 13:32  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

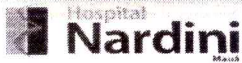
**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
785 ISOSSORBIDA MO NONITRATO 20MG		COMPRI MIDO	60,0000	0,1200	0,1200	7,20		0,00		0,00	1056027	60,0000	31/08/2022
879 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG		FRASC O AMPOL A	30,0000	11,9800	11,9800	359,40		0,00		0,00	20090801	30,0000	30/09/2022
980 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML		AMPOL A	100,0000	1,7568	1,7568	175,68		0,00		0,00	75PE0446	100,0000	31/05/2022

Total do(s) Produto(s) : 542,28  
 Total do(s) Custo(s) : 542,28

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





**Ordem de Compra: OC3997-627718**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*Covid - Utis*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507		FRESENIUS	AGUA	48 FRASCO	96	2,1200	Não	203,52	
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987	15731	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4%	35 FRASCO	35	27,9931	Não	979,76	
67 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879		SANOBIOL	Genérico	6 FRASCO AMPOLA	30	11,9800	Não	359,40	
10 GLICERINA SOLUCAO 12% 500ML / 1505		JP FARMACÊUTICA		20 FRASCO	20	5,4000	Não	108,00	
81 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980		FRESENIUS	Gluconato	100 AMPOLA	100	1,7568	Não	175,68	

**Total Geral(R\$): 1.826,36**

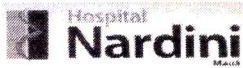
**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:41

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO



**Ordem de Compra: OC3997-627808**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED

**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.192.876/0001-38

**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 11075330

**Fone:** 13 32282305

**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*OTIS-5 control*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
38 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG / 785		BIOLAB	mono. isossorbida	30 COMPRIMIDO	60	0,1200	Não		7,20	

**Total Geral(R\$): 7,20**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:42

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 472-21

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 3997-627727 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	SÓ DROGAS	150.699	R\$ 5.006,00	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

*Juliana Silva*  
Suprimentos

*Juliana P.A. Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 29 MAR 2021





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SODROGAS DIST. DE MED.  
MAT. MED. HOSPITALARES  
LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  
LUZ  
74915-175 Aparecida de Goiânia - GO  
Fone: (62)3282-6525

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA  
Nº 150.699  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5221.0309.6154.5700.0185.5500.1000.1506.9910.0037.5804

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

DADOS DA NF-e

152213924039120 - 25/03/2021 16:42:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0013-36

DATA EMISSÃO

25/03/2021

ENDEREÇO

R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA SAÍDA

25/03/2021

MUNICÍPIO

Mauá

FONE / FAX

(011)4547-6942

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ

57.571.275/0013-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

MUNICÍPIO

Mauá

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

150699/1 - 25/03/21 - 5006,00

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		
5.006,00	600,72	0,00	0,00	5.006,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.006,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANAPOLIS, 114	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrível	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
21 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 100607S - 31/07/2022 Qtde: 2.00 Lista: A1 Numero da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	2,0000	314,5000	0,0000 0,0000 %	629,00	629,00	75,48 0,00	0,00	12,00
3 30042099	MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 1114009E0 - 30/09/2022 Qtde: 30.00 Lista: A1 Numero da FCI: D0E798EF-52A0-41E5-B71F-71AC83BB749F / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	30,0000	145,9000	0,0000 0,0000 %	4.377,00	4.377,00	525,24 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C 3997-627727/ Endereco de Entrega Cidade: MAUA SP, Bairro: VILA BOCAINA, CEP: 09310640, R REGENTE FEIJO, Nro.: 166, Horário: RECEBIMENTO DAS 08 AS 12 E DAS 13 AS 16 HORAS Complemento: / BANCO: 001; AGENCIA: 08117; CONTA: 51000-9

RESERVADO AO FISCO

29.03.21

*f. j. j. j.*

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 6211 SO DROGAS      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 25/03/2021      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Número: 150.699      VI Frete: 0,00      VI Total: 5.006,00      VI ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 Observ.:      % Desc: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	5.006,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024434      Estoque: 0043      FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 26/03/2021 13:22  
 Fornecedor: 6211      SO DROGAS      Nr. Série: 1      Nr Doc: 150.699  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Emissão: 25/03/2021      Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 5.006,00      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 600,72      Setor de aplicação direta:      VI Acréscimo: 0,00

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
849 MEROPENEM 500MG		FRASC O AMPOL A	300,0000	14,5900	14,5900	4.377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1114009E0	300,0000	30/09/2022
853 CEFALOTINA 1G		FRASC O AMPOL A	100,0000	6,2900	6,2900	629,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100607S	100,0000	31/07/2022

**Total do(s) Produto(s): 5.006,00**  
**Total do(s) Custo(s): 5.006,00**

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área





**Ordem de Compra: OC3997-627727**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187

**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:** 03/04/2021

**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**

SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO

**Razão Social:** SODROGAS DIST DE MED E MAT MEDICO HOSP LTDA

**CNPJ:** 09.615.457/0001-85

**End.:** AV DONA MARIA CARDOSO - S/N - QUADRA25 LOTE9 - JARDINS STO ANTÔNIO - APARECIDA DE GOIANIA - GO

**CEP:** 74915175

**Fone:** 11-3428-5708

**Usuário Resgate:** GLAUCIA FIGUEIREDO

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

*UTIS - cancel*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
62 CEFALOTINA 1G / 853		ABL	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	100	6,2900	Não	629,00	
61 MEROPENEM 500MG / 849		ABL	Genérico	10 FRASCO AMPOLA	300	14,5900	Não	4.377,00	

**Total Geral(R\$): 5.006,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 16:36:44

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº520-21

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 3997-628019 OC 3997-627715 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	BELIVE	8.436	R\$ 6.438,32	MARÇO/2021

Mauá, 01 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Metrícula: 1037  
Oficial Administrativo  
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

  
RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS****HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299

Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS

32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

**BELIVE  
MEDICAL**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8.436

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

13121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0084.3610.1241.0027

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

DADOS DA NF-e

131214085784493 - 26/03/2021 12:41:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0013-36

DATA EMISSÃO

26/03/2021

ENDEREÇO

R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA SAÍDA

26/03/2021

MUNICÍPIO

Maua

FONE / FAX

(011)4547-6936

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:41:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8436/1 - 26/03/21 - 6438,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.438,32

VALOR DO ICMS

772,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.438,32

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

6.438,32

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

706,6000

PESO LÍQUIDO

706,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLK:DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR321F3 - 15/12/2022 Qtde: 7.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	7,0000	58,4000	0,0000 0,0000%	408,80	408,80	49,06 0,00	0,00	12,00 0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR323W9 - 30/08/2022 Qtde: 36.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	36,0000	145,3200	0,0000 0,0000%	5.231,52	5.231,52	627,78 0,00	0,00	12,00 0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Lote: PR319R0 - 18/05/2022 Qtde: 4.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	4,0000	69,3000	0,0000 0,0000%	277,20	277,20	33,26 0,00	0,00	12,00 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR320A0 - 25/11/2022 Qtde: 7.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	7,0000	74,4000	0,0000 0,0000%	520,80	520,80	62,50 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3997- 627715-628019/ ENTREGA RUA REGENTE FEIJO,166 VILA BOCAINA - MAUA  
- SP / Dados Bancários: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 // EMENDA  
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 6438,32/ ICMS Destino: R\$  
386,30 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

HOSP NARDINI - PUACO - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO

EM 03/04/21

Ricardo Silva

VISTO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

**A VISTA  
QUITADO**





**Ordem de Compra: OC3997-628019**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

BELIVE MEDICAL

**Razão Social:** BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA -EPP

**CNPJ:** 14.335.544/0002-08

**End.:** Q 108, C J B - S/N - LT 3638 E 40 - SETOR SANTA INES -  
ÁGUAS LINDAS DE GOIAS - GO

**CEP:** 72925120

**Fone:** 19 32560500

**Usuário Resgate:** LUCAS MARQUES

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

*UTI 5 - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
87 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990		BAXTER	Baxter	30 FRASCO	210	2,4800	Não		520,80	OK

**Total Geral(R\$): 520,80**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** Aline Ziggatti Brandelik

**Cód. ERP:** ALINE.ZIGGIATTI

**Data/Hora:** 25/03/2021 08:13:43

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021



**Ordem de Compra: OC3997-627715**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

BELIVE MEDICAL

**Razão Social:** BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA -EPP

**CNPJ:** 14.335.544/0002-08

**End.:** Q 108, C J B - S/N - LT 3638 E 40 - SETOR SANTA INES -  
ÁGUAS LINDAS DE GOIAS - GO

**CEP:** 72925120

**Fone:** 19 32560500

**Usuário Resgate:** LUCAS MARQUES

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

UNIS - cervical

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
88 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	704	BAXTER	Baxter	16 FRASCO	112	3,6500	Não		408,80	OK
7 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181		BAXTER	Baxter	84 FRASCO	3.024	1,7300	Não		5.231,52	OK
54 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836		BAXTER	BAXTER	30 FRASCO	120	2,3100	Não		277,20	OK

**Total Geral(R\$): 5.917,52**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:48

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 19773 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALRES  
 Número: 8.436 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/03/2021 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS  
 VI Frete: 0,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 Observ.: VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	6.438,32			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024526 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 19773 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES Nr Doc: 8.436 Entrada: 01/04/2021 11:26  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/03/2021 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 6.438,32 % 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:  
 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
* 836 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML		FRASC O	120,0000	2,3100	2,3100	277,20		0,00			PR319R0 Marca:	120,0000	18/05/2022
1 990 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML		FRASC O	210,0000	2,4800	2,4800	520,80		0,00			PR320A0 Marca:	210,0000	25/11/2022
1 991 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML		FRASC O	112,0000	3,6500	3,6500	408,80		0,00			PR321F3 Marca:	112,0000	15/12/2022
1181 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML		FRASC O	3.024,0000	1,7300	1,7300	5.231,52		0,00			PR323W9 Marca:	3.024,0000	30/08/2022

Total do(s) Produto(s) : 6.438,32  
 Total do(s) Custo(s) : 6.438,32

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº516-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

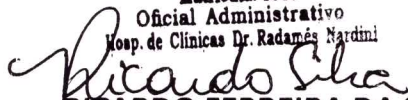
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-627730 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	CRISMED	241.804	R\$ 979,76	MARÇO/2021

Mauá, 01 de Abril De 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matrícula: 1037


Oficial Administrativo  
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini



  
RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 31/03/2021		DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES		NF-e	
				Total NF: 979,76		Nº: 241804 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 241.804          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2418.0410.0626.0608</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><b>DADOS DA NF-e</b>          135210348257991 - 31/03/2021 16:30:08</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUABC		CNPJ 57.571.275/0013-36	DATA EMISSÃO 31/03/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09230-340	DATA DA SAÍDA 31/03/2021
MUNICÍPIO Maua	FONE / FAX (11)4547-6918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:25:42

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
241804/1 - 31/03/21 - 979,76

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 979,76	VALOR DO ICMS 176,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 979,76
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 979,76

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 12,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

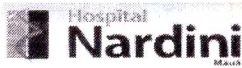
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15731 30039099	(+) BICARBONATO DE SODIO (8,4%) 84 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML BICARBONATO DE SODIO Modelo: CX C/35 FR Lote: 21030408 - 31/03/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1.0000	979,7600	0,0000	979,76	979,76	176,36	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

*31/03/2021  
Ricardo Silva*

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 125743 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: PEDIDO: 3997-628365 - JA FOI EFETUADO O PAGAMENTO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09          Tributo aproximado R\$: 131,78 Federal Fonte: IBPT /</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





**Ordem de Compra: OC3997-628365**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

CRISMED  
**Razão Social:** CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
**CNPJ:** 04.192.876/0001-38  
**End.:** RUA SÃO PAULO - N 13 - N 13 - VILA BELMIRO - SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 11075330  
**Fone:** 13 32282305  
**Usuário Resgate:** RODRIGO CAMPELO  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

*COVID - UTIS*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
84 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML / 987	15731	HYPOFARMA	Bicarbonato de Sódio 8,4%	35 FRASCO	35	27,9931	Não	979,76	

**Total Geral(R\$): 979,76**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI  
**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA  
**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA  
**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:13  
**Requisitante:** IGGOR FLORIANO  
**Setor:** Compras  
**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Número: 241.804 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 979,76 VI ICMS: 0,00  
 Observ.: Emissão: 31/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	979,76			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024522 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 979,76  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 241.804 Entrada: 01/04/2021 09:58  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 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
987 BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - USO INJETAVEL INTRAVENOSO		FRASC O	35,0000	27,9931	27,9931	979,76			0,00		21030408	35,0000	31/03/2023

Total do(s) Produto(s) : 979,76  
 Total do(s) Custo(s) : 979,76

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº518-21

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 3997-627730 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	SUPERMED	506385	R\$ 928,60	MARÇO/2021

Mauá, 01 de Abril De 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037  
Oficial Administrativo  
Hoop. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

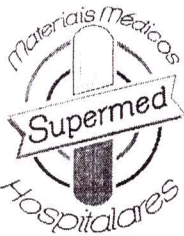


**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**





**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 506385 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5063 8510 0074 0875

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 a não contribuinte PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214084105914 25/03/2021 12:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119 CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (10407) CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 25/03/2021

ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166 BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA CEP 09310-640 DATA ENTRADA/SAÍDA 31 MAR 2021

MUNICÍPIO MAUA FONE/FAX 1145476918 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA table with columns for invoice number, date, and amount.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS base, value, and total.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

QUANTIDADE 8 ESPECIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 20,72 PESO LÍQUIDO 20,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for code, description, NCM/SH, and prices.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 3997-627730;# R 46 B 7 ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados...

RESERVADO AO FISCO HOSP. GARDINI - FUABC - OSS MERCADORIA RECEBIDA SERVIÇO EXECUTADO EM 01/04/21 Ricardo Silva VISTO

PERECUITA URGENT

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas



ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA  
 PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730  
 LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2168  
 POUSO ALEGRE -MG -CEP: 37561-110  
 www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006 RNTCC 01201936

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMBUI/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO MAUA/SP EMITIDO POR gilsong

REMETENTE SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
 END R PROJETADA S/N ITAIM  
 MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000  
 CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

DESTINATARIO FUNDACAO DO ABC SUFRAMA  
 END R REGENTE FEIJO 166 VILA BOCAINA  
 MUN MAUA - SP CEP 09310-640  
 CNPJ 57.571.275/0013-36 IE FONE (11)45476918

EXPEDIDOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
 END R PROJETADA S/N ITAIM  
 MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000  
 CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

RECEBEDOR/LOC ENTREGA HOSPITAL  
 END RUA REGENTE FEIJO 166  
 0 VILA BOCAINA  
 MUN MAUA - SP CEP 09310-640  
 CNPJ 57.571.275/0013-36 IE FONE (11)45476918

TOMADOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
 END R PROJETADA S/N ITAIM  
 MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000  
 CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

OBSERVAÇÕES  
 CST: 40 - Apolice seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118  
 CHUBB SEGUROS BRASIL \*\*\* ISENTA CONF. ITEM 199 DO ANEXO I DECR. 4  
 3.080/2002 \*\*\* TABELA: COMBINADA C0999626 - ROTA: PLZI/SAOI - TARI  
 F: 020 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ALEXASSANDRO BATISTA D  
 OS SANTO \*\*\* Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execu  
 cao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

**DACTE**

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

31/03/21 17:15 1/1

SÉRIE 8 NÚMERO 000776766 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 131210788237850

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
 31.2103.01.125.797/0005-40-57-008-000.776.766-123.228.532-7

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	27,62	PROD PREDOMIN	WOSULIN REG. 100
FRETE VALOR	1,99	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	11,56	VALOR MERCADORIA (R\$)	928,60
GRIS	4,08	QTDE PARES/VOLUMES	0
PEDAGIO	5,25	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0500
		PESO CÁLCULO (Kg)	20,720
			20,720
FRETE TOTAL (R\$)		MERCADORIA TOTAL	
	50,50		50,50

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$  
 ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,83 COFINS: 3,84 TOTAL: 4,67

CHAVES NF-E/CT-E  
 NF-E: 3121031120609900010750010005063851000740875



PLACA COLETA EFW0744 TOMADOR REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 01/04/21 NR 00140080802132 - 00140080803028

**DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA**

CAIXA LACRADA  DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA  FALTANDO OS ITENS: \_\_\_\_\_

CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS  CAIXA VIOLADA \_\_\_\_\_

TENTATIVAS DE ENTREGA  
 1º \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_  
 2º \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_  
 3º \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_

PLA 304853-5  
**SAO / 22M**

NOME COMPLETO - LEGÍVEL \_\_\_\_\_

RG/CPF \_\_\_\_\_

DATA/HORA \_\_\_\_\_

ASSINATURA/CARIMBO \_\_\_\_\_





**Ordem de Compra: OC3997-627730**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

SUPERMED - MG

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**End.:** RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

**CEP:** 3760000

**Fone:** 11 49341811

**Usuário Resgate:** JOÃO SUPERMED

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

*Obs. com 2*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
80 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979		B.BRAUN	Ecoflac	20 FRASCO	60	2,6368	Não	158,21	
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019		VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	120	1,3097	Não	157,16	
MEDICAMENTAL				10					
66 CLARITROMICINA 500MG / 862	4472	ABBOTT	Klaricid UD	COMPRIMIDO	30	3,1130	Não	93,39	
69 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907		VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,3187	Não	63,30	
44 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML / 801	28639	MYLAN		10 UNIDADE	400	44,3713	Não	17.748,52	25/03/2021
consultar estoque									
30 ESPIRONOLACTONA 25MG / 766	9555	EMS		30	30	0,1799	Não	5,40	
39 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML / 7948		B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML	20 UNIDADE	20	2,6733	Não	53,47	25/03/2021
48 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 827		BIOMM S.A	Insulina humana nph 100 ui - MI - frasco com 10 ml	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
49 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 828		BIOMM S.A	wosulin	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
73 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946		NTS		1 FRASCO	5	6,1499	Não	30,75	

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

B.BRAUN Metronac

50 FRASCO

50

2,6122

Não

130,61

**Total Geral(R\$): 1.346,95**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:44

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20575 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LT

Número: 506385 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

VI Frete: 0,00 VI Total: 928,60 VI ICMS: 0,00

Observ.:

Emissão: 31/03/2021

% ICMS: 0,00

Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA

VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	928,60			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024524 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 20575 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LT  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 928,60  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 506385 Entrada: 01/04/2021 11:09  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 % 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
827 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML		FRASC O AMPOL	20,0000	17,7035	17,7035	354,07		0,00			DV10276 <b>Marca:</b>	20,0000	31/01/2022
828 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML		FRASC O AMPOL	20,0000	17,7035	17,7035	354,07		0,00			DV10549 <b>Marca:</b>	20,0000	28/02/2022
907 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML		FRASC A O	48,0000	1,3188	1,3188	63,30		0,00			C9355 <b>Marca:</b>	48,0000	31/01/2023
1019 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML		FRASC O	120,0000	1,3097	1,3097	157,16		0,00			M27261 <b>Marca:</b>	120,0000	30/04/2022

**Total do(s) Produto(s) :**

**928,60**

**Total do(s) Custo(s) :**

**928,60**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº515-21

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 3997-627730 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	SUPERMED	188269	R\$ 418,36	MARÇO/2021

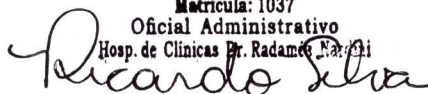
Mauá, 01 de Abril De 2021.

**Ricardo Ferreira da Silva**

Metricula: 1037

Oficial Administrativo

Hosp. de Clínicas Dr. Radames Nardini

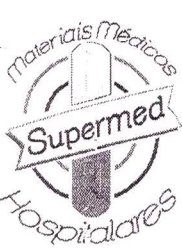


**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 188269 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1882 6910 0112 2378

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 115210324494208 25/03/2021 13:09:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC (10407)

CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO 25/03/2021

ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA

CEP 09310-640

DATA ENTRADA/SAIDA 01 ABR 2021

MUNICÍPIO MAUA

FONE/FAX 1145476918

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/03/2021 418,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,36	69,37	0,00	0,00	418,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				418,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 42,45	PESO LÍQUIDO 42,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20FR-ECOFILAC BRAUM LT 21085541D4 (1) 02/2024 \ LT 21086565B3 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2108-5541D4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21086565B3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	3	52,7367	158,21	158,21	28,48		18,00	
23399	CLARITROMICINA 500MG 10CP REV.- GEN-EMS LT 2B2569 (3) 09/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 2B2569, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30042029	500	5102	CX	3	31,1300	93,39	93,39	11,20		12,00	
9555	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP GEN-EMS LT 1X31-93 (1) 07/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 1X3193, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30043220	500	5102	CX	1	5,4000	5,40	5,40	0,65		12,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2052-2305D3 (1) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 20522305D3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30049066	800	5102	CX	1	130,6100	130,61	130,61	23,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R15V4R17V111OC 3997-627730

Pedido: 187697

End. Entrega: RUA REGENTE FEIJO, 166 , VILA BOCAINA - 09310-640, MAUA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 57571275001336 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 31 Cubagem: 0,10

R2N2 CR

RESERVADO AO FISCO

as 04 Jan  
Ricardo Silva

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.





**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 188269  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1882 6910 0112 2378**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210324494208 25/03/2021 13:09:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23036 (5) 10/2022 (Fornecedor: 2901, Lote: 2303-6, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 01/10/2022)	21069030	000	5102	FR	5	6,1500	30,75	30,75	5,53		18,00	

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20574 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA  
 Número: 188269 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 418,36 VI ICMS: 0,00  
 Emissão: 25/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 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	418,36						

**Entradas de Produtos**

Código: 00024521 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 20574 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 418,36  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 69,37 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 188269 Entrada: 01/04/2021 09:20  
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 % 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:

**Ítems de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
766 ESPIRONOLACTON A 25MG		COMPRI MIDO	30,0000	0,1800	0,1800	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1X3193 <b>Marca:</b>	30,0000	31/07/2022
862 CLARITROMICINA 500MG		COMPRI MIDO	30,0000	3,1130	3,1130	93,39	0,00	0,00	0,00	0,00	2B2569 <b>Marca:</b>	30,0000	30/09/2022
902 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL		FRASC O	50,0000	2,6122	2,6122	130,61	0,00	0,00	0,00	0,00	20522305D3 <b>Marca:</b>	50,0000	31/12/2023
946 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL		FRASC O	5,0000	6,1500	6,1500	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	23036 <b>Marca:</b>	5,0000	31/10/2022
979 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML		FRASC O	60,0000	2,6368	2,6368	158,21	0,00	0,00	0,00	0,00	21086565B3 <b>Marca:</b>	40,0000	28/02/2024
											21085541D4 <b>Marca:</b>	20,0000	28/02/2024

Total do(s) Produto(s) : 418,36  
 Total do(s) Custo(s) : 418,36

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



**Ordem de Compra: OC3997-627730**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 24/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
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: 03/04/2021

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**

SUPERMED - MG

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**End.:** RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG

**CEP:** 3760000

**Fone:** 11 49341811

**Usuário Resgate:** JOÃO SUPERMED

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
80 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979		B.BRAUN	Ecoflac	20 FRASCO	60	2,6368	Não	158,21	
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019		VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	120	1,3097	Não	157,16	
MEDICAMENTAL									
66 CLARITROMICINA 500MG / 862	4472	ABBOTT	Klaricid UD	10 COMPRIMIDO	30	3,1130	Não	93,39	
69 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907		VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,3187	Não	63,30	
44 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML / 801	28639	MYLAN		10 UNIDADE	400	44,3713	Não	17.748,52	25/03/2021
consultar estoque									
30 ESPIRONOLACTONA 25MG / 766	9555	EMS		30 COMPRIMIDO	30	0,1799	Não	5,40	
39 GLICOSE SOLUCAO 10% 250 ML / 7948		B.BRAUN	SORO GLICOSADO 500ML	20 UNIDADE	20	2,6733	Não	53,47	25/03/2021
48 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 827		BIOMM S.A	Insulina humana nph 100 ui - MI - frasco com 10 ml	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
49 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML (SECRETÁRIA) / 828		BIOMM S.A	wosulin	1 FRASCO AMPOLA	20	17,7033	Não	354,07	
73 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946		NTS		1 FRASCO	5	6,1499	Não	30,75	

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

B.BRAUN Metronac

50 FRASCO

50

2,6122

Não

130,61

Total Geral(R\$): 1.346,95

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:44

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

---



Ofício SS/HC Nº525-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

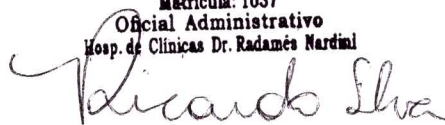
**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

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 3997-628475 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	LONGMED	000.003.578	R\$ 4.290,00	MARÇO/2021

Mauá, 01 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037  
Oficial Administrativo  
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini



**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBIDO 07 ABR 2021



Recebemos de LONGMED PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 25/03/2021 Dest/Rem: FUNDACAO DO ABC Valor Total: 4.290,00

NF-e  
Nº 000.003.578  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LONGMED PRODUTOS MEDICO -  
HOSPITALARES LTDA - EPP**



R MARAPES, 231 - VILA PARQUE  
JABAQUARA - SAO PAULO - SP - CEP:  
04330-070  
Fone: (11)5034-3838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.578  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0318 1285 4400 0107 5500 1000 0035 7815 1216 9938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. AO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210323565259 25/03/2021 10:20:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142396631111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

18.128.544/0001-07

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

25/03/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MAUA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 000003578 - Valor Original: R\$ 4.290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.290,00

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 25/03/2021  
Valor R\$4.290,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	577,00 (13,45 %)	0,00	4.290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.290,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00002363	CLARITROMICINA 500MG - KLARICID - CX C/1 - ABBOTT Trib. aprox. R\$ 577,00 (13,45%) Federal Fonte: IBPT, 8F6CA7 LOTE: 14827TB22 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2021 VAL: 30/01/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5405	UNI	100,00	42,90	0,00	4.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 0003171 CLI: 000405 PEDIDO OC3997-628475 VEND: 1-VENDEDOR C.PAGTO: 1-A VISTA  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. - Trib. aprox. (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 577,00 Federal Fonte: IBPT, 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO



**Ordem de Compra: OC3997-628475**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**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**

LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP

**Razão Social:** LONGMED

**CNPJ:** 18.128.544/0001-07

**End.:** RUA DOS MARAPES - 231 - EMPRESA - VILA CAMPESTRE  
- SAO PAULO - SP

**CEP:** 04330070

**Fone:** 1150343838

**Usuário Resgate:** Vendas1 Longmed

**Prazo de Entrega ofertado:** 4 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 800,0000

**Observação:**

*UTI 5 - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL / 1064		ABBOTT	Klaricid IV	1	42,9000	Não	4.290,00	

**Total Geral(R\$): 4.290,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 25/03/2021 09:53:15

**Requisitante:** IGGOR FLORIANO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 24/03/2021

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20431 LONGMED PRODUTOS      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 001      Emissão: 25/03/2021      Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS  
Número: 000.003.578      Vl. Total: 4.290,00      VI ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
VI Frete: 0,00      Observ.:  
Doc Ent: NOTA FISCAL      Nr Doc: 000.003.578      Entrada: 01/04/2021 14:23  
Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	4.290,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024532      Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
Fornecedor: 20431 LONGMED PRODUTOS      Emissão: 25/03/2021  
Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 001      VI Total: 4.290,00  
Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      Setor de aplicação direta:  
% ICMS: 0,00      VI ICMS: 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
1064 CLARITROMICINA 500MG PO LIOFILIZADO - USO INJETAVEL		FRASC O AMPOL A	100,0000	42,9000	42,9000	4.290,00	0,00				14827TB22 <b>Marca:</b>	100,0000	30/01/2023

**Total do(s) Produto(s) : 4.290,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 4.290,00**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ofício SS/HC Nº532-21

À Gerência Financeira

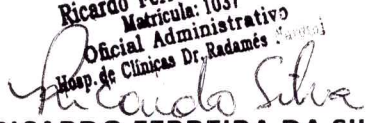
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**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 3997-634001 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI-5	ATIVA	000.153.965	R\$ 925,56	MARÇO/2021

Mauá, 05 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037  
Oficial Administrativo  
Hoop. de Clínicas Dr. Radamés Mauá  
  
**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037  
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 07 APR 2021

 <p>AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98</p> <p>MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770</p>		<p><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b></p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº 000.153.965</p> <p>SÉRIE : 1</p> <p>FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 0309 1827 2500 0112 5500 1000 1539 6515 7951 8618</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 SIMPLES REMESSA N</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214093256528 - 31/03/2021 16:51:25</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.182.725/0001-12</p>	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL 4266 - FUNDACAO DO ABC</p>		<p>CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 31/03/2021</p>	
<p>ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA</p>		<p>CEP 09310-640</p>	
<p>MUNICÍPIO MAUA</p>		<p>FONE/FAX (01) 14547-6910</p>		<p>UF SP</p>	
		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DE SAÍDA 00:00:00</p>	

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<p>BASE DE CÁLCULO DE ICMS 925,56</p>		<p>VALOR DO ICMS 111,07</p>		<p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 925,56</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI 0,00</p>	<p>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 925,56</p>			

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<p>RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Rem.</p>		<p>CÓDIGO ANTI</p>		<p>PLACA DO VEÍC</p>		<p>UF SP</p>		<p>CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81</p>	
<p>ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOANNIME CAUMO, 302</p>		<p>MUNICÍPIO CAMPINAS</p>		<p>UF SP</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111</p>					
<p>QUANTIDADE 1</p>		<p>ESPÉCIE VOLUMES</p>		<p>MARCA 13/9</p>		<p>NUMERAÇÃO 0</p>		<p>PESO BRUTO 6,080</p>		<p>PESO LIQUIDO 6,180</p>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

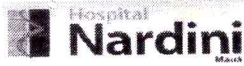
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
204690	AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR- PHARLAB Lote: 21000907 Dt. Validade: 01/02/2023	30042029	0 00	6117	CP	500,0000	1,2766000	638,30	638,30	76,60	0,00	12	0,00	0,00
130346	LIDOCAINA 2 S/VASO 20ML GEN. HIPOLABOR Lote: LL-111/20 Dt. Validade: 01/08/2022	30039053	0 00	6117	AP	100,0000	2,8726000	287,26	287,26	34,47	0,00	12	0,00	0,00

0704 21  
Raymundo Silva

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3: ID ENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG . AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE253 51664532 - Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 402276. Referente a NF: 153584.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





**Ordem de Compra: OC3997-628785**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 25/03/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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: 03/04/2021

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**

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG

Razão Social: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI - MG

CNPJ: 09.182.725/0001-12

End.: AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES - 84 - -  
FRANCISCO BERNADINO - JUIZ DE FORA - MG

CEP: 36083700

Fone: 32 21011556

Usuário Resgate: CLAUDIA SILVA ARAÚJO

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

**Observação:**

*Covid - UTIS*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
60 AZITROMICINA 500 MG / 848		PHARLAB	Azitrophar	500 COMPRIMIDO	500	1,2766	Não	638,30	
17 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498	130346	HIPOLABOR	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	100	2,8726	Não	287,26	

**Total Geral(R\$): 925,56**

**Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**

**Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA**

**Data/Hora: 25/03/2021 13:37:52**

**Requisitante: IGGOR FLORIANO**

**Setor: Compras**

**Data de Aprovação: 24/03/2021**

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 16151 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI      Emissão : 31/03/2021      Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 Número: 000.153.965      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      % ICMS: 0,00      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 925,56      VI ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	925,56			

**Entradas de Produtos**

Código: 00024566      Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 05/04/2021 12:51  
 Fornecedor: 16151 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI      Nr Doc: 000.153.965  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 31/03/2021      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 925,56      % 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
498 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML		FRASC O	100,0000	2,8726	2,8726	287,26		0,00			LL11120 <b>Marca:</b>	100,0000	01/08/2022
848 AZITROMICINA 500 MG		AMPOL A	500,0000	1,2766	1,2766	638,30		0,00			21000907 <b>Marca:</b>	500,0000	01/02/2023

**Total do(s) Produto(s) : 925,56**  
**Total do(s) Custo(s) : 925,56**

Ofício SS/HC Nº553-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

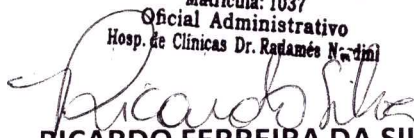
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-627720 PROCESSO 0162/2021 COVID UTI 5	DUPATRI	1170478	R\$ 466,59	MARÇO/2021
DESCONTO			10,69	
TOTAL			<b>455,90</b>	

Mauá, 08 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037  
Oficial Administrativo

Hoop. de Clínicas Dr. Radamés Nardini



**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 1170478  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0304 0278 9400 0326 5500 1001 1704 7810 0111 4851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213926965771 26/03/2021 18:14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDACAO DO ABC (4855)

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
26/03/2021

ENDEREÇO  
R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO  
VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA ENTRADA/SAIDA  
26/03/2021

MUNICÍPIO  
MAUA

FONE/FAX

1145476918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
18:13

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2021 466,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

388,81

VALOR DO ICMS

46,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

466,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

466,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEÍCULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO  
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33656	IRUXOL 30G C/50 PDA - ABBOTT (Lote: 11407-64, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/11/2020)	30049019	020	6108	CX	1	455,9000	455,90	379,90	45,59		12,00	
35297	ATADURA CREPE 13F 20CMX1,8M C/12-CREMER AMERICA (Lote: 175342049, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	30059090	020	6108	DZ	1	10,6900	10,69	8,91	1,07		12,00	

*14 04 21  
Bocaudolive*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 292 - AMANDA LIMA FERNANDES

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 2

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1 e 2

ITEM 1 e 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,99

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 47,49, Federal, R\$ 0,83, Estadual, R\$ 46,66

Pedido: 1254007

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Hospital

# Nardini

Mauá

**Fornecedor**

DUPATRI

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV L001

CATALAO

GO

Numero

Data  
08/04/21

Página  
1

Documento

1170478

Série

1

Data da Entrada

07/04/21

Código da Entrada

24609

Data Entrada

1170478

Série

1

**Nome do Hospital:** HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

**Razão Social:** HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

**CGC:** 57571275001336

**Sistema de Controle de Estoque**

**Documento para Devolução de Produtos para Fornecedor**

Código da Devolução	Data da Emissão	Tipo da Devolução	Motivo da Devolução	
1081	08/04/2021	Carta de Crédito	12	MATERIAL EM DESACORDO COM O :

ITEM NO.	Produto	Lote	Validade	Quantidade		Unidade Devolvida	Valor Unitário	Valor Total
				Entrada	Devolvida			
1	ATADURA DE CREPE 20CM - 175342049	1753420	31/12/25	12,00	12,00	UNIDADE	0,89	10,69



**MV Informática**

Sistemas em Gestão da Saúde

**Total**

12,00

**Total**

12,00

**Total Geral**

10,69



RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
FUNDAÇÃO DO ABC (4855)

Nº 1171928  
SÉRIE 1



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA  
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530  
CATALÃO - GO  
CEP: 75.709-616  
TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 0  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1719 2810 0108 3682

Nº 1171928  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
DEVOLUCAO DE VENDA

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152213949939776 05/04/2021 11:53:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ  
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (4855)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
05/04/2021

ENDEREÇO  
R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO  
VILA BOCAINA

CEP  
09310-640

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
MAUA

FONE/FAX  
1145476918

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8,91	1,07	0,00	0,00	10,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - DO EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35297	ATADURA CREPE 13F 20CMX1,8M C/12-CREMER AMERICA (Lote: 175342049, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2025)	30059090	020	2202	DZ	1	10,6900	10,69	8,91	1,07		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEVOLUÇÃO PARCIAL REF A NF 1170478 DO DIA 26032021 MOTIVO: 49 - CLIENTE PEDIU ERRADO  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -  
RICMS/GO  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15  
ITEM 1  
ITEM 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,64  
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

RESERVADO AO FISCO

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4547 DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA  
 Número: 1170478 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 466,59 VI ICMS: 0,00  
 Emissão: 26/03/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA SILVA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	466,59				

**Entradas de Produtos**

Código: 00024609 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4547 DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/03/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 466,59  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento: % Frete: 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
215 ATADURA DE CREPE 20CM		UNIDAD E	12,0000	0,8908	0,8908	10,69		0,00			175342049	12,0000	31/12/2025
996 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENI COL 0,01G POMADA		TUBO	50,0000	9,1180	9,1180	455,90		0,00			1140764	50,0000	30/11/2022
<b>Total do(s) Produto(s) : 466,59</b> <b>Total do(s) Custo(s) : 466,59</b>													



**Ordem de Compra: OC3997-627720**  
**Situação: APROVADA (em 24/03/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3997-203 Requisição: REQ224899-3997/1210000187  
**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:** 03/04/2021

**Cond.Pagto:** À vista

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**Observação:**

*OTIS - covid*

- PROC 0162/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30

**Dados do Fornecedor**

DUPATRI HOSPITALAR GO  
**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA  
**CNPJ:** 04.027.894/0003-26  
**End.:** RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD  
PAULISTA - CATALÃO - GO  
**CEP:** 75702461  
**Fone:** 64 34428081  
**Usuário Resgate:** Aline Ziggiatti Brandelik  
**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 300,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
90 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996		ABBOTT	iruxol	50 TUBO 50	9,1180	Não	455,90	

**Total Geral(R\$): 455,90**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI  
**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA  
**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA  
**Data/Hora:** 24/03/2021 15:59:42  
**Requisitante:** IGGOR FLORIANO  
**Setor:** Compras  
**Data de Aprovação:** 24/03/2021