

Mapa da Cotação COT3997-201 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 08/04/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 24/03/2021 08:16:39
Data de Fechamento: 24/03/2021 12:00:00
Observação da Cotação:

Requisições: REQ224894-3997

MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML - 744										Quantidade: 200
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Dolo Moff - Similar	A 50 AMPOLA	5	28 dias	200	R\$ 3,2500	R\$ 650,00	
<input type="checkbox"/>	SOMA - SP	CRISTÁLIA	Dimorf - Referência	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 3,6000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	CRISTALIA	Sulfato de morfina 10 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	- 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,1848	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DROGAFONTE PE	CRISTÁLIA	Dimorf - Referência	A 50 AMPOLA	7	A combinar/ A prazar		R\$ 4,2000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CRISTÁLIA	Dimorf - Referência	A 50 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 4,9000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	BD DISTRIBUIDORA	CRISTÁLIA	Dimorf - Referência	A 50 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 9,5000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	NATHYVITTA EXCELENCIA EM SAÚDE - RJ	CRISTÁLIA	Dimorf - Referência	A 50 AMPOLA	2	28 dias		R\$ 14,0000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 650,00										
Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: R\$ 3,5882 Data: 22/03/2021 Fornecedor: ATIVA COMERCIAL - SP Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 500 unidade(s)										

MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO GEL 5MG/G - 1003										Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A 1 TUBO	5	28 dias	10	R\$ 8,0000	R\$ 80,00	
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A 1 TUBO	1	30 dias		R\$ 8,9712	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	ATIVA COMERCIAL - SP	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A 1 TUBO	1	À vista		R\$ 9,4650	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A 1 TUBO	1	30 dias		R\$ 9,9100	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A 1 TUBO	3	30 dias		R\$ 9,9400	R\$ 0,00	

	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A	1 TUBO	1	À vista	R\$ 10,4500	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID - Similar	A	1 TUBO	1	À vista	R\$ 10,6600	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SANKYO	Genérico - Genérico	-	1 TUBO	2	À vista	R\$ 10,7436	R\$ 0,00
Total: R\$ 80,00									

Última Compra - Preço ERP: 9,8000 Preço: R\$ 9,6290 Data: 01/03/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 55 unidade(s)

NEOMICINA,SULFATO5MG/G +BACITRACINA ZINCICA250UI/G POMADA10G - 998										Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	ATIVA COMERCIAL - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo. FUTURA MEDICAMENTOS Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PRATI.DONADUZZI	- Genérico	A	10 TUBO	1	À vista	R\$ 1,7000	R\$ 0,00	
	DUPATRI Obs. Forn: 15gr Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PRATI.DONADUZZI	- Genérico	A	1 TUBO	1	30 dias	R\$ 2,1000	R\$ 0,00	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo. DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	EMS	Bacitracina 250 ui - g + neomicina 5mg - g - bisnaga com 10 g	-	1 TUBO	1	À vista	R\$ 2,9000	R\$ 0,00	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo. DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PHARLAB	NEBACTRINA - Similar	-	1 TUBO	2	À vista	R\$ 3,1800	R\$ 0,00	
	DUPATRI Obs. Forn: 15gr Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	MEDLEY	- Genérico	-	1 TUBO	5	30 dias	R\$ 4,5000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 0,00										

Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,8870 Data: 27/11/2020 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: PRATI.DONADUZZI Quantidade: 200 unidade(s)

NIFEDIPINO RETARD 20MG - 782										Quantidade: 20
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SUPERMED - MG	MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S) - Similar	A	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1548	R\$ 4,64	
Total: R\$ 4,64										

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1610 Data: 27/11/2020 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: MEDQUIMICA Quantidade: 500 unidade(s)

NISTATINA 25.000UI/G - CREME VAGINAL -60G - 1001										Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	GREENPHARMA	GREENPHARMA - Genérico	A	50 TUBO	3	30 dias	R\$ 3,5500	R\$ 177,50	
	ATIVA COMERCIAL - SP	GREENPHARMA	GREENPHARMA - Genérico	A	10 TUBO	1	À vista	R\$ 3,6900	R\$ 0,00	
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	GREENPHARMA	GREENPHARMA - Genérico	A	1 TUBO	7	30 dias	R\$ 4,4400	R\$ 0,00	
	INOVAMED - RS	TEUTO	Nistatina 25000 Ui - Genérico	-	50 TUBO	5	30 dias	R\$ 4,7000	R\$ 0,00	

	DUPATRI HOSPITALAR GO	GREENPHARMA	GREENPHARMA A - Genérico		1 TUBO	1	À vista		R\$ 4,9000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico		1 TUBO	1	30 dias		R\$ 5,4700	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	NEO QUIMICA	Nistatina 25000 ui (creme vaginal) - tubo com 60 g		1 TUBO	2	À vista		R\$ 8,1300	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	MEDLEY	Nistatina 25000 Ui - Creme Vaginal - Genérico		1 TUBO	5	30 dias		R\$ 10,4000	R\$ 0,00
Total: R\$ 177,50										
Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 3,7500 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: GREENPHARMA Quantidade: 50 unidade(s)										

NITROFURANTOINA 100MG - 864										
										Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	TEUTO	Nitrofen		A 28 COMPRIMIDO	3	30 dias	28	R\$ 0,2400	R\$ 6,72
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	TEUTO	Nitrofen		A 28 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2553	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	COSMED	MACRODANTINA - Referência		- 144 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,3317	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	MANTECORP	Macrofantina - Referência		- 28 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,3900	R\$ 0,00
Total: R\$ 6,72										
Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,3500 Data: 01/12/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: HYPERA PHARMA Quantidade: 572 unidade(s)										

NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML - 786										
										Quantidade: 20
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	1	30 dias	20	R\$ 26,2557	R\$ 525,11
	ANBIOTON SP	HYPOFARMA	- Genérico		- 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	2	À vista		R\$ 28,5048	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	1	À vista		R\$ 28,8800	R\$ 0,00
	CRISMED	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	2	À vista		R\$ 28,8840	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Nitroglicerina 5 mg - amp com 5 ml		- 10 AMPOLA	1	À vista		R\$ 28,8840	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 30,9000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CRISTÁLIA	Tridil		A 10 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 38,9600	R\$ 0,00
Total: R\$ 525,11										
Última Compra - Preço ERP: 40,4000 Preço: R\$ 27,7704 Data: 13/01/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 20 unidade(s)										

NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML - 791										
										Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	RIOBAHIAFARMA - BA Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HYPOFARMA	Nitrop	A 5 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 14,5000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS Comentário Comprador: empresa cancelou por falta em estoque	HYPOFARMA	Nipride - Similar	A 5 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 18,2000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HYPOFARMA	Nipride - Similar	A 5 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 18,9900	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	CRISTALIA	Nitroprussiato de sódio 25 mg - MI - amp com 2 ml	- 5 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 26,7650	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HYPOFARMA	Nitrop	A 5 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 27,6980	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	CRISTÁLIA	Nitroplus - Similar	- 5 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 34,2775	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 15,8000 Preço: R\$ 12,5500 Data: 12/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: HYPOFARMA Quantidade: 50 unidade(s)

NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML - 778										Quantidade: 1.000
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista	1.000	R\$ 8,5543	R\$ 8.554,30	
	ANBIOTON SP	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 8,6000	R\$ 0,00	
	DROGAFONTE PE	HIPOLABOR	Genérico	A 50 AMPOLA	7	A combinar/ A prazo		R\$ 9,0960	R\$ 0,00	
	CRISMED	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,5000	R\$ 0,00	
	NATHYVITTA EXCELÊNCIA EM SAÚDE - RJ	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A 1 AMPOLA	2	28 dias		R\$ 9,5000	R\$ 0,00	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,7199	R\$ 0,00	
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Genérico	A 50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 10,0230	R\$ 0,00	
	DUPATRI	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 10,9680	R\$ 0,00	
	GO.MED HOSPITALAR	HIPOLABOR	Genérico	A 50 AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 12,9000	R\$ 0,00	

	GO.MED HOSPITALAR	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A	50 AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 12,9000	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 12,9900	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A	50 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 13,1300	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	A	50 AMPOLA	2	Antecipado		R\$ 13,3000	R\$ 0,00
Total: R\$ 8.554,30										
Última Compra - Preço ERP: 9,0000 Preço: R\$ 6,8200 Data: 12/03/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: HYPOFARMA Quantidade: 3.000 unidade(s)										

OLANZAPINA 10MG - 2908											Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS	- Genérico	A	30 COMPRIMIDO	3	30 dias	30	R\$ 0,3000	R\$ 9,00	
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	CRIZAPINA - Referência	-	200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,3232	R\$ 0,00	
	ATIVA COMERCIAL - SP	EMS	- Genérico	A	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,3650	R\$ 0,00	
	INOVAMED - RS	PRATI DONADUZZI	OLANZAPINA - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,4800	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	CRIZAPINA - Referência	-	200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,7690	R\$ 0,00	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	CRISTÁLIA	CRIZAPINA - Referência	-	200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 1,8543	R\$ 0,00	
Total: R\$ 9,00											
Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 0,3100 Data: 11/01/2021 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 224 unidade(s)											

OLEO MINERAL 100ML - 945											Quantidade: 5
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	FARMACE	Óleo Mineral - Referência	A	1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 2,2500	R\$ 0,00	
	SOMA - SP	FARMAX	Naturol - Similar	A	1 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,4900	R\$ 0,00	
	ANBIOTON SP	AIRELA	oleo mineral - Similar	-	1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,5100	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	IMEC	OLEO MINERAL - Similar	A	50 FRASCO	1	30 dias	50	R\$ 2,6531	R\$ 132,66	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	FARMACE	Óleo Mineral - Referência	A	1 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,1800	R\$ 0,00	

	DUPATRI	CRISTALIA	Óleo mineral - frasco com 100 ml	-	1 FRASCO	1	À vista	R\$ 3,2000	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	ADV FARMA	OLEO MINERAL - Referência	-	1 FRASCO	5	30 dias	R\$ 7,5000	R\$ 0,00
Total: R\$ 132,66									

Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: R\$ 2,0800 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: FARMAX Quantidade: 50 unidade(s)

OMEPRAZOL 20MG - 921

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	GEOLAB	Omenax - Similar	A 490 CAPSULA	1	À vista		R\$ 0,0850	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	GEOLAB	Omenax - Similar	A 490 CAPSULA	1	30 dias		R\$ 0,1035	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMED - MG	BELFAR	Omoprel - Similar	A 28 CAPSULA	2	À vista	336	R\$ 0,1067	R\$ 35,85
	NEUPHARMA - SP	PHARLAB	Elprazol - Similar	- 56 CAPSULA	1	30 dias		R\$ 0,1100	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	CIMED	Omepramed - Similar	A 56 CAPSULA	5	30 dias		R\$ 0,1100	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	PHARLAB	Elprazol - Similar	- 56 CAPSULA	1	À vista		R\$ 0,1125	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	BELFAR	Omoprel - Similar	A 28 CAPSULA	1	À vista		R\$ 0,1150	R\$ 0,00
	CRISMED	PHARLAB	Elprazol - Similar	- 56 CAPSULA	2	À vista		R\$ 0,1200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	GEOLAB	Omenax - Similar	A 28 CAPSULA	3	30 dias		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	GEOLAB	Omenax - Similar	A 28 CAPSULA	2	À vista		R\$ 0,1357	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	EMS	Omeprazol 20 mg - cápsula	- 28 CAPSULA	5	30 dias		R\$ 0,3600	R\$ 0,00
Total: R\$ 35,85									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0820 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: CIFARMA Quantidade: 3.060 unidade(s)

ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML - 934

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	NEUPHARMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,1900	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 1,4098	R\$ 140,98
	CRISMED	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,4500	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,4900	R\$ 0,00
	SOMA - SP	HALEX ISTAR	ONDANSETRONA - Genérico	- 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,6850	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,8900	R\$ 0,00

	SUPERMED - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,9484	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	NOVAFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,5514	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de Ondansetrona 2mg-ml - Amp com 2 MI		25 AMPOLA	1	À vista	R\$ 2,5560	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTÁLIA	Cloridrato		25 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,7851	R\$ 0,00
Total: R\$ 140,98									

Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 1,2408 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: NOVAFARMA Quantidade: 1.500 unidade(s)

OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA - 1104

Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
		CRISMED	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g		1 TUBO	2	À vista	R\$ 3,2000	R\$ 32,00
		ATIVA COMERCIAL - SP	babymed - Genérico		1 TUBO	1	À vista	R\$ 3,8900	R\$ 0,00
		PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	babymed - Genérico		1 TUBO	7	30 dias	R\$ 3,9800	R\$ 0,00
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g		1 TUBO	2	À vista	R\$ 4,8870	R\$ 0,00
		DUPATRI	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g		1 TUBO	1	À vista	R\$ 8,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 32,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 3,2000 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: CIMED Quantidade: 300 unidade(s)

PANTOPRAZOL 40 MG - 10182

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
		SUPERMED - MG	Pantonax - Similar		60 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1432	R\$ 146,06
		ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	- Genérico		28 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,2308	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS	Pantoprazol - Genérico		280 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2610	R\$ 0,00
		JRG MEDICAMENTOS	GERMED - Genérico		28 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,2700	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	Genérico - Genérico		28 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,3200	R\$ 0,00
		RIOBAHIAFARMA - BA	pantasun - Similar		1 COMPRIMIDO	3	À vista	R\$ 20,0000	R\$ 0,00
		SOMA - SP	Pantocal - Similar		50 COMPRIMIDO	1	À vista	R\$ 24,0000	R\$ 0,00
		GO.MED HOSPITALAR	Pantoprazol		20 COMPRIMIDO	3	Antecipado	R\$ 24,3522	R\$ 0,00
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	Pantoprazol 40 mg / ml - Genérico		20 COMPRIMIDO	1	À vista	R\$ 25,1375	R\$ 0,00
Total: R\$ 146,06									

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,8100 Data: 12/03/2021 Fornecedor: FARMATER MG Marca: EUROFARMA Quantidade: 1.500 unidade(s)

PARACETAMOL 500MG - 485

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	- 500 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS Comentário Comprador: falta em estoque	CIMED	PARACETAMOL - Genérico	A 42 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1500	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0880 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: HIPOLABOR Quantidade: 500 unidade(s)

PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 200MG/ML - 484

Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	FUTURA MEDICAMENTOS Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	NATULAB	Tylemax	A 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 0,8500	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	GREENPHARMA	PARACETAMOL - Genérico	- 10 FRASCO	1	À vista		R\$ 0,9500	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	SOBRAL	Generico - Genérico	- 1 FRASCO	2	À vista		R\$ 0,9900	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	FARMACE	Paracetamol - Genérico	A 1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 1,0400	R\$ 0,00
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PRATI.DONADUZZI	Generico - Genérico	- 100 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,1000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	NATULAB	Tylemax	A 10 FRASCO	2	À vista		R\$ 1,4000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	GREENPHARMA	PARACETAMOL - Genérico	- 1 FRASCO	1	À vista		R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	MEDLEY	paracetamol 200mg/15ml - Genérico	- 1 FRASCO	5	30 dias		R\$ 7,8100	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,0000 Preço: R\$ 0,7134 Data: 18/02/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: NATULAB Quantidade: 200 unidade(s)

PIPERACILINA 4G + TAZOACTAM 500MG - 873

Quantidade: 350

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	JRG MEDICAMENTOS Comentário Comprador: falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A 10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 25,0000	R\$ 0,00
	DROGAFONTE PE Comentário Comprador: empresa exige pagamento a vista, nesse caso daremos preferencia para empresa que fatura.	ABL	Piperaciclina Sódica 4 g + Tazobactam Sódica 0,5 g	A 10 FRASCO AMPOLA	7	A combinar/ A prazaz		R\$ 27,7200	R\$ 0,00

	ISOMED HOSPITALAR - CE Comentário Comprador: empresa exige pagamento a vista, nesse caso daremos preferência para empresa que fatura. SOMA - SP	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	3	Antecipado	R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	empresa exige pagamento a vista, nesse caso daremos preferência para empresa que fatura. ANBIOTON SP Comentário Comprador: falta em estoque	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA Comentário Comprador: falta em estoque	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 29,9000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 31,2000	R\$ 0,00
	CRISMED Comentário Comprador: falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 32,4300	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ Comentário Comprador: falta em estoque	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 32,5000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: falta em estoque	MYLAN	Piperaciclina sódica 4 g + tazobactam sódica 0.5 g - frasco amp	-	25 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 34,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG Comentário Comprador: falta em estoque	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 37,2418	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Comentário Comprador: falta em estoque	MYLAN	- Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 42,8411	R\$ 0,00
		AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Genérico - Genérico	A	10 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado	R\$ 55,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									
Última Compra - Preço ERP: 22,0000 Preço: R\$ 18,9900 Data: 16/02/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 200 unidade(s)									

POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G - 995										Quantidade: 100
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/>	CRISMED	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	2	À vista	120	R\$ 19,3500	R\$ 2.322,00	
		ANBIOTON SP	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	1	30 dias		R\$ 19,9000	R\$ 0,00	
		SOMA - SP	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	1	À vista		R\$ 20,1500	R\$ 0,00	
		ATIVA COMERCIAL - SP	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	1	À vista		R\$ 20,8400	R\$ 0,00	
		DUPATRI	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	1	À vista		R\$ 20,8405	R\$ 0,00	
		BD DISTRIBUIDORA	calnate - Similar	A 60 ENVELOPE	4	30 dias		R\$ 41,0000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 2.322,00										
Última Compra - Preço ERP: 20,8000 Preço: R\$ 20,5590 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: EUROFARMA Quantidade: 360 unidade(s)										

POLIMIXINA B 500.000UI - 874										Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	BD DISTRIBUIDORA Comentário Comprador: empresa orçou medicamento em desacordo com o solicitado	HYPOFARMA	HYPLEX B(POLIVITAMINICO) - C/100 AMP 2ML - Similar	100 FRASCO AMPOLA	4	30 dias		R\$ 4,6900	R\$ 0,00
	ISOMED HOSPITALAR - CE	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A 5 FRASCO AMPOLA	3	Antecipado	100	R\$ 100,0000	R\$ 10.000,00
Total: R\$ 10.000,00									
Última Compra - Preço ERP: 43,9000 Preço: R\$ 41,5000 Data: 18/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: EUROFARMA Quantidade: 50 unidade(s)									

PREDNISONA 20MG - 971										Quantidade: 20
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	BIOSINTETICA	PREDNISONA - Genérico	- 10 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,5600	R\$ 0,00	
Total: R\$ 0,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,1510 Data: 13/01/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANVAL Quantidade: 500 unidade(s)										

PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - 949										Quantidade: 400
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 200 COMPRIMIDO	5	30 dias	400	R\$ 0,0950	R\$ 38,00	
	SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	- 200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1571	R\$ 0,00	
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	CRISTALIA	Cloridrato de prometazina 25 mg - comp	- 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1576	R\$ 0,00	
	ATIVA COMERCIAL - SP	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	- 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1690	R\$ 0,00	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	TEUTO	Profergan - Similar	- 20 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,2600	R\$ 0,00	
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	SANVAL	Prometazol - Similar	- 100 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2700	R\$ 0,00	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SANVAL	Prometazol - Similar	- 100 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 1,9217	R\$ 0,00	
Total: R\$ 38,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0950 Data: 12/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 400 unidade(s)										

PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML - 950										Quantidade: 50
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG Obs. Forn: validade 30.12.2021 Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	SANVAL	Prometazol - Similar	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,6200	R\$ 0,00	
	CRISMED	SANVAL	Prometazol - Similar	A 100 AMPOLA	2	À vista	100	R\$ 1,7220	R\$ 172,20	
	SOMA - SP	SANVAL	Prometazol - Similar	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,7800	R\$ 0,00	

	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	SANVAL	Prometazol - Similar	A	100 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,8540	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SANVAL	Clorifrato	A	100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,9217	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP Obs. Forn: VAL 31/08/21	CRISTÁLIA	Cloridrato	-	50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,5000	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de prometazina 25 mg - amp com 2 ml	-	50 AMPOLA	1	À vista	R\$ 2,9390	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Cloridrato	-	50 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 3,1200	R\$ 0,00
Total: R\$ 172,20									

Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: R\$ 1,7622 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: SANVAL Quantidade: 300 unidade(s)

QUETIAPINA 25MG - 8242										Quantidade: 100
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	SUPERMED - MG	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	2	À vista	120	R\$ 0,1723	R\$ 20,68
	INOVAMED - RS	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1900	R\$ 0,00
	DROGAFONTE PE	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	-	200 COMPRIMIDO	7	A combinar/ A prazo		R\$ 0,2100	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	- Genérico	-	30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	-	30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2400	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,6900	R\$ 0,00
Total: R\$ 20,68										

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,6900 Data: 22/03/2021 Fornecedor: DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Marca: SANDOZ Quantidade: 510 unidade(s)

RINGER COM LACTATO 500ML - 993										Quantidade: 50
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	BELIVE MEDICAL Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	BAXTER	Solução Ringer com Lactato	-	30 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,4900	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	B.BRAUN	Solução Ringer com Lactato	A	20 FRASCO	2	À vista	60	R\$ 2,8500	R\$ 171,00
	SOMA - SP	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	A	30 FRASCO	1	À vista		R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	EUROFARMA	Solução	-	25 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,0500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	A	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,1584	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	HALEX ISTAR	Solução Ringer com Lactato	-	1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 3,5600	R\$ 0,00
Total: R\$ 171,00										

Última Compra - Preço ERP: 3,8000 Preço: R\$ 2,7200 Data: 11/03/2021 Fornecedor: JP Marca: JP FARMACÊUTICA Quantidade: 200 unidade(s)

SERTRALINA 50MG - 521										Quantidade: 50
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias	150	R\$ 0,1400	R\$ 21,00
	DROGAFONTE PE	GEOLAB	- Genérico	- 490 COMPRIMIDO	7	A combinar/ A prazo		R\$ 0,1534	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Cloridrato de Sertralina - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1550	R\$ 0,00
	CRISMED	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Cloridrato de Sertralina - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1600	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Cloridrato de Sertralina - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1648	R\$ 0,00
	SOMA - SP	PRATI DONADUZZI	- Genérico	- 500 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1700	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1800	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP Obs. Form: VAL 07/10/21	PRATI DONADUZZI	- Genérico	- 300 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1800	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	EMS	sertralina - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	- Genérico	- 490 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2030	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	PHARLAB	PHARLAB - Similar	- 28 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2189	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	sertralina - Genérico	- 28 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,2500	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	MERCK	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,4800	R\$ 0,00
Total: R\$ 21,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1310 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: ZYDUS NIKKHO Quantidade: 300 unidade(s)

SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO ORAL - 935							Quantidade: 10			
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo	HIPOLABOR	- Genérico	A 1 FRASCO	2	À vista		R\$ 0,8300	R\$ 0,00	
	FUTURA MEDICAMENTOS Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HIPOLABOR	- Genérico	A 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 0,9800	R\$ 0,00	
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	HIPOLABOR	- Genérico	A 1 FRASCO	7	30 dias		R\$ 0,9900	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	LEGRAND	- Genérico	A 1 FRASCO	3	30 dias	10	R\$ 1,0500	R\$ 10,50	
	DUPATRI	EMS	Simeticona Emulsão 75 mg - MI - Frasco com 20 ml	- 1 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,9000	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	PRATI.DONADUZZI	- Genérico	- 200 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,1466	R\$ 0,00	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	BIOSINTETICA	- Genérico	- 1 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,1000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 10,50										

Última Compra - Preço ERP: 1,3000 Preço: R\$ 0,8100 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: HIPOLABOR Quantidade: 200 unidade(s)

SINVASTATINA 20MG - 822

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	CIMED	Sinvastamed - Similar	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista	30	R\$ 0,1030	R\$ 3,09
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	NOVA QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1100	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1400	R\$ 0,00
Total: R\$ 3,09										

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1383 Data: 12/03/2021 Fornecedor: DUPATRI Marca: EMS Quantidade: 420 unidade(s)

SINVASTATINA 40MG - 823

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	CIMED	Sinvastamed - Similar	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias	210	R\$ 0,1500	R\$ 31,50
		SOMA - SP	CIMED	Sinvastamed - Similar	A 30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1550	R\$ 0,00
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1600	R\$ 0,00
		SUPERMED - MG	CIMED	Sinvastamed - Similar	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1602	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Sinvastacor - Similar	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,3000	R\$ 0,00
Total: R\$ 31,50										

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1225 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: SANDOZ Quantidade: 1.500 unidade(s)

SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG - 1522

Quantidade: 100

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 200 COMPRIMIDO	5	30 dias	200	R\$ 0,1300	R\$ 26,00
		ANBIOTON SP	VITAMEDIC	- Genérico	- 20 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1620	R\$ 0,00
		ATIVA COMERCIAL - SP	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1750	R\$ 0,00
		SOMA - SP	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1800	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1934	R\$ 0,00
		SUPERMED - MG	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 20 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2100	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS	VITAMEDIC	- Genérico	- 20 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2600	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	TEUTO	Genérico - Genérico	- 20 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,4000	R\$ 0,00
		DUPATRI	FQM	Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg - comp	- 20 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,9250	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	ROCHE	Bactrim - Referência	- 20 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 1,3200	R\$ 0,00

Total: R\$ 26,00

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1020 Data: 27/11/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: PRATI.DONADUZZI Quantidade: 200 unidade(s)

SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - 981

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.	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 0,7800	R\$ 312,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,7947	R\$ 0,00
	CRISMED	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,8362	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,8973	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	SAMTEC	Solução	A 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,9000	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	SAMTEC	Solução	A 1 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 0,9200	R\$ 0,00
Total: R\$ 312,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 0,7660 Data: 11/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SAMTEC Quantidade: 200 unidade(s)

SULFATO FERROSO 40MG - 798

Quantidade: 20

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SOMA - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	PHARMASCIENCE	Anemifer - Similar	- 600 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0430	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.	EMS	vitafer - Referência	- 50 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,2200	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,4600 Preço: R\$ 0,0356 Data: 12/03/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: VITAMED Quantidade: 1.500 unidade(s)

SUXAMETONIO 100MG - 752

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	A 10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	50	R\$ 19,0460	R\$ 952,30
	RIOBAHIAFARMA - BA	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	- 1 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 20,0000	R\$ 0,00
	SOMA - SP	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	A 10 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 20,0900	R\$ 0,00
	DROGAFONTE PE	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	- 1 FRASCO AMPOLA	7	A combinar/ A prazo		R\$ 20,9900	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	A 10 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 25,5372	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	A 10 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 28,9900	R\$ 0,00

		SUCCITRAT								
	JRG MEDICAMENTOS	BLAU FARMACEUTICA	100MG PO-BLAU C/1 - Similar	-	10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 32,0000	R\$ 0,00
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	-	1 FRASCO AMPOLA	2	Antecipado		R\$ 35,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	BLAUSIEGEL	Cloreto	-	1 FRASCO AMPOLA	4	30 dias		R\$ 36,5600	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS Obs. Forn: a vista antecipado	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	-	1 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 48,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 952,30										
Última Compra - Preço ERP: 20,1000 Preço: R\$ 18,8000 Data: 12/03/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 50 unidade(s)										

TENOXICAM 20MG - 539										Quantidade: 50
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG									
	Comentário Comprador:									
	Empresa orçou a apresentação em desacordo com o solicitado, comprimido e o que precisamos é de frasco ampola									
	NEO QUIMICA		- Genérico	-	10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 0,3720	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	5	28 dias	50	R\$ 5,0000	R\$ 250,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,1651	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	-	50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 6,2000	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,3500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,5789	R\$ 0,00
	DROGAFONTE PE	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	7	A combinar/ A prazo		R\$ 7,1400	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 7,2000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	A	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 7,3000	R\$ 0,00
	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 7,4040	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 7,4750	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 8,8800	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias		R\$ 9,1800	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 10,4800	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	UNIÃO QUÍMICA	Teflan - Similar	A	50 FRASCO AMPOLA	4	30 dias		R\$ 13,6000	R\$ 0,00
Total: R\$ 250,00										
Última Compra - Preço ERP: 8,0000 Preço: R\$ 6,3100 Data: 12/03/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 2.200 unidade(s)										

TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML - 819										Quantidade: 500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	

<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	UNIÃO QUÍMICA	Terbutil - Similar	A 50 AMPOLA	3	30 dias	500	R\$ 2,1700	R\$ 1.085,00
<input type="checkbox"/>	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,4000	R\$ R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	GREENPHARMA	Greencanyl - Similar	A 50 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 2,7000	R\$ R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	ATIVA COMERCIAL - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,9335	R\$ R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 3,5000	R\$ R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,8305	R\$ R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 1 AMPOLA	2	Antecipado		R\$ 5,8000	R\$ R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 5,9900	R\$ R\$ 0,00
Total: R\$ 1.085,00									

Última Compra - Preço ERP: 2,2000 Preço: R\$ 2,5360 Data: 12/03/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 1.200 unidade(s)

TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML 2ML - 747

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 60 AMPOLA	5	30 dias	240	R\$ 1,0000	R\$ 240,00
<input type="checkbox"/>	ATIVA COMERCIAL - SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 60 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,0550	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,3653	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,4664	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,6800	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 60 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,8000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de Tramadol 50 mg - MI - Amp com 2 MI	- 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,4495	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	5	28 dias		R\$ 2,5000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 3,2300	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTÁLIA	Tramadon - Similar	A 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 3,3384	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	PFIZER / PHARMACIA	Tramal - Referência	- 5 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 8,8100	R\$ 0,00
Total: R\$ 240,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,3000 Preço: R\$ 1,0500 Data: 09/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 2.820 unidade(s)

VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - 875

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 4,5200	R\$ 1.808,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat - Similar	- 50 FRASCO AMPOLA	5	28 dias		R\$ 4,8000	R\$ R\$ 0,00

	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	UNIÃO QUIMICA	VANCOTRAT - Similar	- 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 4,9700	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	UNIÃO QUIMICA	VANCOTRAT - Similar	- 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 5,2699	R\$ 0,00
	JRG MEDICAMENTOS	ABL	Vancocina CP - Referência	- 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 5,5000	R\$ 0,00
	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG	NOVAFARMA	Novamicin - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 5,5637	R\$ 0,00
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI NATHYVITTA	TEUTO	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	7	30 dias	R\$ 6,0800	R\$ 0,00
	EXCELÊNCIA EM SAÚDE - RJ	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	2	28 dias	R\$ 6,5100	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BLAUSIEGEL	Vancomicina - Genérico	- 20 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 6,6985	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 7,0100	R\$ 0,00
	DROGAFONTE PE	ABL	Genérico - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	7	A combinar/ A prazaz	R\$ 7,9200	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	Vancomicina 500 mg	- 20 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 8,1120	R\$ 0,00
	DUPATRI	ABL	Genérico - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 8,6080	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	TEUTO	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 8,9500	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	ABL	Genérico - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 16,7000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	ABL	Genérico - Genérico	- 25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 17,3300	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.808,00								

Última Compra - Preço ERP: 4,0000 Preço: R\$ 4,2900 Data: 27/11/2020 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: NOVAFARMA Quantidade: 600 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 27.958,09

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-627699
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA / 1104		NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	10	3,2000	Não	32,00	
20 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995		EUROFARMA	calnate	60 ENVELOPE	120	19,3500	Não	2.322,00	
24 PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML / 950		SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	100	1,7220	Não	172,20	

Total Geral(R\$): 2.526,20

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Sector: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-627700
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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: 2000,0000

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
9 NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791		HYPOFARMA	Nipride	5 FRASCO AMPOLA	20	18,2000	Não	364,00	26/03/2021
17 PARACETAMOL 500MG / 485	2249	CIMED	PARACETAMOL	42 COMPRIMIDO	84	0,1500	Não	12,60	26/03/2021
23 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	2091	TEUTO	Genérico	200 COMPRIMIDO	400	0,0950	Não	38,00	
29 SERTRALINA 50MG / 521	2347	ZYDUS NIKKHO	Genérico	30 COMPRIMIDO	150	0,1400	Não	21,00	
32 SINVASTATINA 40MG / 823		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	210	0,1500	Não	31,50	
33 SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG / 1522	1263	PRATI.DONADUZZI	Genérico	200 COMPRIMIDO	200	0,1300	Não	26,00	
34 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML / 981	1847	SAMTEC	Solução	200 AMPOLA	400	0,7800	Não	312,00	
39 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML 2ML / 747	546	TEUTO	Genérico	60 AMPOLA	240	1,0000	Não	240,00	
40 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	1278	TEUTO	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	400	4,5200	Não	1.808,00	

Total Geral(R\$): 2.476,50

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: OC3997-627701
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

ISOMED HOSPITALAR - CE

Razão Social: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.687.924/0001-18

End.: RUA SÃO FRANCISCO - 103 - - PARQUE HAVAI - EUSEBIO
- CE

CEP: 61760000

Fone: 8589614349

Usuário Resgate: ELIAS SANTOS

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
21 POLIMIXINA B 500.000UI / 874		EUROFARMA	Genérico	5 FRASCO AMPOLA	100	100,0000	Não	10.000,00	

Total Geral(R\$): 10.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:45

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-627703
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
6 NISTATINA 25.000UI/G - CREME VAGINAL -60G / 1001	9526	GREENPHARMA	GREENPHARMA	50 TUBO	50	3,5500	Não	177,50	
7 NITROFURANTOINA 100MG / 864	2700	TEUTO	Nitrofen	28 COMPRIMIDO	28	0,2400	Não	6,72	
11 OLANZAPINA 10MG / 2908	8698	EMS		30 COMPRIMIDO	30	0,3000	Não	9,00	
30 SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO ORAL / 935		LEGRAND		1 FRASCO	10	1,0500	Não	10,50	
36 SUXAMETONIO 100MG / 752	12781	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT	10 FRASCO AMPOLA	50	19,0460	Não	952,30	
38 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819	7510	UNIÃO QUÍMICA	Terbutil	50 AMPOLA	500	2,1700	Não	1.085,00	

Total Geral(R\$): 2.241,02

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:47

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-627698
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
8 NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML / 786	023926	CRISTÁLIA	Tridil	10 AMPOLA	20	26,2557	Não		525,11	
12 OLEO MINERAL 100ML / 945	027854	IMEC	OLEO MINERAL	50 FRASCO	50	2,6531	Não		132,66	
14 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934		HYPOFARMA	Genérico	50 AMPOLA	100	1,4098	Não		140,98	

Total Geral(R\$): 798,75

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:46

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-628369
Situação: APROVADA (em 25/03/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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

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: Aline Ziggianti Brandelik

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
13 OMEPRAZOL 20MG / 921	28131	BELFAR	Omoprel	28 CAPSULA	336	0,1067	Não	35,85	

Total Geral(R\$): 35,85

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: Aline Ziggianti Brandelik

Cód. ERP: ALINE.ZIGGIATTI

Data/Hora: 25/03/2021 08:41:03

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-627704
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
5 NIFEDIPINO RETARD 20MG / 782		MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S)	30 COMPRIMIDO	30	0,1548	Não	4,64	
10 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	12083	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	1.000	8,5543	Não	8.554,30	
13 OMEPRAZOL 20MG / 921	28131	BELFAR	Omoprel	28 CAPSULA	308	0,1067	Não	32,86	25/03/2021
16 PANTOPRAZOL 40 MG / 10182		MEDQUIMICA	Pantonax	60 COMPRIMIDO	1.020	0,1432	Não	146,06	
18 PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 200MG/ML / 484		NATULAB	Tylemax	10 FRASCO	10	1,4000	Não	14,00	
26 QUETIAPINA 25MG / 8242		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRIMIDO	120	0,1723	Não	20,68	
27 RINGER COM LACTATO 500ML / 993		B.BRAUN	Solução Ringer com Lactato	20 FRASCO	60	2,8500	Não	171,00	
31 SINVASTATINA 20MG / 822		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	30	0,1030	Não	3,09	

Total Geral(R\$): 8.913,77

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-627706
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 25/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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: 28 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

UNIÃO QUÍMICA MG

Razão Social: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ: 60.665.981/0009-75

End.: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 - S/N - PARTE 2 KM 862.5

- PIRES - POUSO ALEGRE - MG

CEP: 37556830

Fone: 0800 771 8091

Usuário Resgate: THAIS MORAIS ZAIO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
2 MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML / 744		UNIÃO QUÍMICA	Dolo Moff	50 AMPOLA	200	3,2500	Não	650,00	
3 MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO GEL 5MG/G / 1003		UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID	1 TUBO	10	8,0000	Não	80,00	
37 TENOXICAM 20MG / 539		UNIÃO QUÍMICA	Teflan	50 FRASCO AMPOLA	50	5,0000	Não	250,00	

Total Geral(R\$): 980,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 16:01:05

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 470-21

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 3997-627704 OC 3997-628369 PROCESSO 0163/2021 COVID UTI 5	SUPERMED	506330	R\$ 4.501,50	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

[Faint stamp]

[Handwritten signature]
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

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 506330
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5063 3010 0018 4818

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
131214083162506 24/03/2021 21:25:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
24/03/2021

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (10407)

BAIRRO/DISTRITO
VILA BOCAINA

CEP
09310-640

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25 MAR. 2021

ENDEREÇO
R REGENTE FEIJO, 166

FONE/FAX
1145476918

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MAUA

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2021 4.501,50

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
4.501,50	540,19	0,00	0,00	4.501,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	4.501,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,31	PESO LÍQUIDO 5,31

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
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP REV.-MEDQUIMICA LT 004211 (1)11/22 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 1, Data Fab: 26/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	6108	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,56		12,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-087/20 (10)08/22 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-087/20, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	6108	CX	10	42,7150	427,15	427,15	513,26		12,00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 11112 (6)01/23 (Fornecedor: 6348, Lote: 011112, Qtde: 6, Data Fab: 28/01/2021, Data Val: 28/01/2023)	30049069	000	6108	CX	6	5,9800	35,88	35,88	4,31		12,00	
29833	PANTOPRAZOL 40MG 60CP GEN-MEDQUIMICA LT 004272 (17)12/22 (Fornecedor: 7981, Lote: 004272, Qtde: 17, Data Fab: 11/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	000	6108	CX	17	8,5918	146,06	146,06	17,53		12,00	
29792	TYLMAX GTS 200MG 10FR 15ML-NATULAB LT 89-54A (1)04/22 (Fornecedor: 960, Lote: 895-4A, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049045	500	6108	PCT	1	14,0000	14,00	14,00	1,68		12,00	

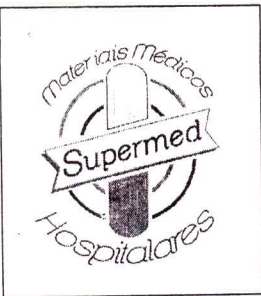
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 O.C. 3997-627704;# R 45 B 2
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 12,03
 Pedido: 473968
 End. Entrega: RUA REGENTE FEIJO, 166, VILA BOCAINA - 09310-640, MAUA-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
 Depósito 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: 0,02

RESERVADO AO FISCO

29/03/21
feijona

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 506330
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5063 3010 0018 4818

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214083162506 24/03/2021 21:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2C4023 (4)12/22 (Fornecedor: 335, Lote: 2C4023, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/12/2020, Data Val: 02/12/20- 22)	30049079	500	6108	CX	4	5,1700	20,68	20,68	2,48		12,00	
24577	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED LT 21000- 73 (1)12/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2100- 073, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/12/2020, Data Val: 09/12/2022)	30039069	500	6108	CX	1	3,0900	3,09	3,09	0,37		12,00	

Documento de Entrada

Fornecedor: 20575 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LT
 Número: 506330 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.501,50 VI ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão: 24/03/2021 % 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
01	31/03/2021	4.501,50			

Entradas de Produtos

Código: 00024431 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 20575 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LT
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/03/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.501,50
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 540,19 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 506330 Entrada: 26/03/2021 12:59
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % 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
484 PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 200MG/ML		FRASC O	10,0000	1,4000	14,000	14,00	0,00		0,00		8954A	10,0000	30/04/2022
778 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML		AMPOL A	500,0000	8,5543	4.277,15	4.277,15	0,00		0,00		AB08720	500,0000	31/08/2022
782 NIFEDIPINO RETARD 20MG		COMPRI MIDO	30,0000	0,1547	4,64	4,64	0,00		0,00		O04211	30,0000	30/11/2022
822 SINVASTATINA 20MG		COMPRI MIDO	30,0000	0,1030	3,09	3,09	0,00		0,00		2100073	30,0000	31/12/2022
921 OMEPRAZOL 20MG		CAPSUL A	336,0000	0,1068	35,88	35,88	0,00		0,00		11112	336,0000	31/01/2023
8242 QUETIAPINA 25MG		COMPRI MIDO	120,0000	0,1723	20,68	20,68	0,00		0,00		2C4023	120,0000	31/12/2022
10182 PANTOPRAZOL 40 MG		COMPRI MIDO	1.020,0000	0,1432	146,06	146,06	0,00		0,00		O04272	1.020,0000	31/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 4.501,50
 Total do(s) Custo(s) : 4.501,50

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

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021



Ordem de Compra: OC3997-628369
Situação: APROVADA (em 25/03/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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: Aline Ziggiatti Brandelik
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

Observação:

UTI - 5 cond
- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
13 OMEPRAZOL 20MG / 921	28131	BELFAR	Omoprel	28 CAPSULA	336	0.1067	Não	35,85	OK

Total Geral(R\$): 35,85

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: Aline Ziggiatti Brandelik
Cód. ERP: ALINE.ZIGGIATTI
Data/Hora: 25/03/2021 08:41:03
Requisitante: IGGOR FLORIANO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 24/03/2021



Ordem de Compra: OC3997-627704
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190

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:

OTIS - covid

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
5 NIFEDIPINO RETARD 20MG / 782		MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S)	30 COMPRIMIDO	30	0,1548	Não	4,64	OK
10 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	12083	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	1.000	8,5543	Não	8.554,30	Veio 500+500
13 OMEPRAZOL 20MG / 921	28131	BELFAR	Omoprel	28 CAPSULA	308	0,1067	Não	32,86	25/03/2021
16 PANTOPRAZOL 40 MG / 10182		MEDQUIMICA	Pantonax	60 COMPRIMIDO	1.020	0,1432	Não	146,06	OK
18 PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 200MG/ML / 484		NATULAB	Tylemax	10 FRASCO	10	1,4000	Não	14,00	OK
26 QUETIAPINA 25MG / 8242		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRIMIDO	120	0,1723	Não	20,68	OK
27 RINGER COM LACTATO 500ML / 993		B.BRAUN	Solução Ringer com Lactato	20 FRASCO	60	2,8500	Não	171,00	OK
31 SINVASTATINA 20MG / 822		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	30	0,1030	Não	3,09	OK

Total Geral(R\$): 8.913,77

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Ofício SS/HC Nº 469-21

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 3997-627704 PROCESSO 0163/2021 COVID UTI 5	SUPERMED	188057	R\$ 4.448,15	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.

Juliana Lisboa
Diretora de Suprimentos

Juliana P.A. Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 29 MAR 2021



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO ORIGINAL
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 188057
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1880 5710 0051 3347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210321661612 24/03/2021 20:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (10407)

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
24/03/2021

ENDEREÇO
R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO
VILA BOCAINA

CEP
09310-640

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
MAUA

FONE/FAX
1145476918

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

26 MAR 2021

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2021 4.448,15

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
4.448,15	544,04	0,00	0,00	4.448,15
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
				4.448,15

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 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 38,35	PESO LÍQUIDO 38,35

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
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-089/20 (10) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-089/20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	CX	10	427,7150	4.277,15	4.277,15	513,26		12,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 20495033D1 (3) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 20495033D1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-2/2020, Data Val: 31/12/2023)	30049099	300	5102	CX	3	57,0000	171,00	171,00	30,78		18,00	

24 03 21
feijoa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R16V1R23V3||QC 3997-627704

Pedido: 187590

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: 0,09

R2N2
7N7

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Documento de Entrada

Fornecedor: 20574 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA
 Número: 188057 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.448,15 VI ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão: 24/03/2021 % 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	4.448,15				

Entradas de Produtos

Código: 00024432 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 20574 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/03/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.448,15
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 544,04 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 188057 Entrada: 26/03/2021 13:10
 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
778 NOREPINEFRINA; HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML		AMPOL A	500,0000	8,5543	8,5543	4.277,15		0,00			AB08920 Marca:	500,0000	31/08/2022
993 RINGER COM LACTATO 500ML		FRASC O	60,0000	2,8500	2,8500	171,00		0,00			20495033D1 Marca:	60,0000	31/12/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.448,15
Total do(s) Custo(s) : 4.448,15

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-627704
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190

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

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 - CÂMBUI - MG

CEP: 3760000

Fone: 11 49341811

Usuário Resgate: JOÃO SUPERMED

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 550,0000

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
5 NIFEDIPINO RETARD 20MG / 782		MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S)	30	30	0,1548	Não	4,64	
10 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	12083	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	1.000	8,5543	Não	8.554,30	
13 OMEPRAZOL 20MG / 921	28131	BELFAR	Omoprel	28 CAPSULA	308	0,1067	Não	32,86	25/03/2021
16 PANTOPRAZOL 40 MG / 10182		MEDQUIMICA	Pantonax	60 COMPRIMIDO	1.020	0,1432	Não	146,06	
18 PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 200MG/ML / 484		NATULAB	Tylemax	10 FRASCO	10	1,4000	Não	14,00	
26 QUETIAPINA 25MG / 8242		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRIMIDO	120	0,1723	Não	20,68	
27 RINGER COM LACTATO 500ML / 993		B.BRAUN	Solução Ringer com Lactato	20 FRASCO	60	2,8500	Não	171,00	
31 SINVASTATINA 20MG / 822		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	30	0,1030	Não	3,09	

Total Geral(R\$): 8.913,77

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 456-21

À Gerência Financeira

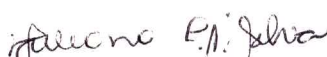
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-627703 PROCESSO 0163/2021 COVID-19 – UTI 5	MED CENTER	000312270	R\$ 2.241,02	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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3122 7010 6032 2281

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000312270
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214084232523 25/03/21 13:53:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.874.929/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL (8355) - FUNDAÇÃO DO ABC		C.N.P.J / C.P.F. 57.571.275/0013-36	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX 1145476862	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		DATA EMISSÃO 25/03/2021	
001 22/04/2021 2.241,02		DATA DA ENTR/SAÍDA 25/03/2021	
		HORA DA SAÍDA 13:51:57	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
2.241,02		268,09		0,00		0,00		2.241,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,02			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME(S)		228565	7,590 Kg	7,590 Kg		


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	VL APROX. TRIBUTOS %ICMS%IPI	ALÍQUOTAS %ICMS%IPI
01142800	DIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML -	0	6108	10	1,050000	0,00%	10,50	10,50	0,00	0,42	0,00	4,00	0,00
3004.90.99	1Y1039/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22	10	300	FR		0,00		10,50	0,00				
00952600	NISTATINA 25000UI/GR CREME VAG 60GR -	1	6108	1	177,500000	0,00%	177,50	177,50	0,00	21,30	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	128720/FAB.10/12/20/VAL.30/11/22	0	000	CV		0,00		177,50	0,00				
00270000	NITROFURANTOINA 100MG CAPS -	0	6108	1	6,720000	0,00%	6,72	6,72	0,00	0,81	0,00	12,00	0,00
3004.90.49	6622119/FAB.14/07/20/VAL.29/05/22 C/ 28 CP	28	000	CV		0,00		6,72	0,00				
00869800	OLANZAPINA 10MG COMP / -	0	6108	1	9,000000	0,00%	9,00	9,00	0,00	1,08	0,00	12,00	0,00
3004.90.79	4Z3950/FAB.01/10/20/VAL.30/10/22 C/ 30 CP	30	500	CV		0,00		9,00	0,00				
01278100	SUXAMETONIO 100 MG F/A -	0	6108	5	190,460000	0,00%	952,30	952,30	0,00	114,28	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	20100092/FAB.01/08/20/VAL.30/08/22 C/ 10 FR	50	500	CV		0,00		952,30	0,00				
00751000	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML -	0	6108	10	108,500000	0,00%	1.085,00	1.085,00	0,00	130,20	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2103735/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 50 AP	500	500	CV		0,00		1.085,00	0,00				

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

29/03/21
 [Assinatura]
 VISTO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
BOLETO		
Ordem de Compra: OC3997-627703PEDI DO VIA PORTAL SI NESE - ALI NE Endereço de Entrega RUA REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP CEP: 09310640 - Fone: 1145474999PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 13:00 as 16:30. Pedido: 228565 Volume MB: 0,025466 Rota: 10 Valor ICMS UF Destino R\$: 65,94		

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/3303756		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		NOSSO NÚMERO 00000220435-5		<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 312270/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 2.241,02		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				DATA DE PROCESSAMENTO 25/03/2021	

Santander		033-7		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		033-7		RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40					
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		Fone: (35) 3449-1950			
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	NO. DO DOCUMENTO 312270/01	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 8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36		VILA BOCAINA		SP	
RUA REGENTE FEIJO, 166					
09310640 MAUA					
SACADOR/AVALISTA					

Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.33038 75600.000022 20435.501018 1 85980000224102	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 22/04/2021			
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3255/3303756			
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		CART. / NOSSO NÚMERO 00000220435-5			
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	Nº DO DOCUMENTO 312270/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA 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 8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36		VILA BOCAINA		SP	
RUA REGENTE FEIJO, 166					
09310640 MAUA					
SACADOR/AVALISTA					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Documento de Entrada

Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Número: 000312270 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.241,02

Nr. Série: 1
 VI ICMS: 0,00

Emissão : 25/03/2021
 % 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	2.241,02			

Entradas de Produtos

Código: 00024440 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.241,02
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000312270
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00

Entrada: 26/03/2021 15:43

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
752 SUXAMETONIO 100MG		FRASC O	50,0000	19,0460	19,0460	952,30		0,00			20100092	50,0000	31/08/2022
		AMPOL A									Marca:		
819 TERBUTALINA,SUL FATO 0,5MG/ML 1ML		AMPOL A	500,0000	2,1700	2,1700	1.085,00		0,00			2103735	500,0000	28/02/2023
		COMPRI MIDO									Marca:		
864 NITROFURANTOIN A 100MG		COMPRI MIDO	28,0000	0,2400	0,2400	6,72		0,00			6622119	28,0000	29/05/2022
		FRASC O									Marca:		
935 SIMETICONA 75MG/ML		FRASC O	10,0000	1,0500	1,0500	10,50		0,00			1Y1039	10,0000	30/12/2022
		SOLUCAO ORAL									Marca:		
1001 NISTATINA 25.000U/G - CREME VAGINAL - 60G		TUBO	50,0000	3,5500	3,5500	177,50		0,00			128720	50,0000	30/11/2022
		COMPRI MIDO									Marca:		
2908 OLANZAPINA 10MG		COMPRI MIDO	30,0000	0,3000	0,3000	9,00		0,00			1Z3950	30,0000	30/10/2022
											Marca:		

Total do(s) Produto(s) : 2.241,02
Total do(s) Custo(s) : 2.241,02

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-627703
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190
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:

UTI-5 Covid

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
6 NISTATINA 25.000UI/G - CREME VAGINAL -60G / 1001	9526	GREENPHARMA	GREENPHARMA	50 TUBO	50	3,5500	Não	177,50	X
7 NITROFURANTOINA 100MG / 864	2700	TEUTO	Nitrofen	28 COMPRIMIDO	28	0,2400	Não	6,72	X
11 OLANZAPINA 10MG / 2908	8698	EMS		30 COMPRIMIDO	30	0,3000	Não	9,00	X
30 SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO ORAL / 935		LEGRAND		1 FRASCO	10	1,0500	Não	10,50	X
36 SUXAMETONIO 100MG / 752	12781	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT	10 FRASCO AMPOLA	50	19,0460	Não	952,30	X
38 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819	7510	UNIÃO QUÍMICA	Terbutil	50 AMPOLA	500	2,1700	Não	1.085,00	X

Total Geral(R\$): 2.241,02

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA
Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA
Data/Hora: 24/03/2021 15:59:47

Ofício SS/HC Nº 452-21

À Gerência Financeira

Card

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 3997-627698 PROCESSO 0163/2021	RIOCLARENSE	1414447	R\$ 798,75	MARÇO/2021

Mauá, 25 De Março De 2021.

Juliana Lisboa
Suprimentos

Juliana Lisboa
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 25 MAR 2021

Identificação do emitente

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

DAFEE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1414447 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4144 4711 7644 9961

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
 135210322170527 25/03/2021 01:07:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36	DATA DA EMISSÃO 25/03/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO N 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX 1145476918	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1414447/1	26/04/2021	798,75						

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
		798,75		135,32	0,00	0,00	798,75
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	798,75		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,01261	PESO BRUTO 5,976	PESO LÍQUIDO 5,976	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q: 20, 0000 F: 30/08/20 V: 01/08/2022	30049099	000	5102	AP	20,00	26,2557	525,11	525,11	94,52	0,00	18,00	0,00
027854	OLEO MINERAL (IMEC) L: 0430212 Q: 50,0000 F: 04/01/21 V: 04/01/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,6531	132,66	132,66	23,88	0,00	18,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21010116 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30039079	000	5102	AP	100,00	1,4098	140,98	140,98	16,92	0,00	12,00	0,00

25/03/21
Felício

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-627698E&#xA; PROC 0163/2021 DATA ENTREGA: 25/03/2021 Pedido: 1878215 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1878215 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1414447 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 798,75 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 25/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	798,75			

Entradas de Produtos

Código: 00024425 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 798,75
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 135,32 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 25/03/2021 12:09
 Nr Doc: 1414447
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % 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
786 NITROGLICERINA 50MG/ML AMP 5 ML		AMPOL A	20,0000	26,2555	26,2555	525,11	0,00	0,00	0,00	0,00	20080356	20,0000	01/08/2022
934 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML		AMPOL A	100,0000	1,4098	1,4098	140,98	0,00	0,00	0,00	0,00	21010116	100,0000	31/01/2023
945 OLEO MINERAL 100ML		FRASC O	50,0000	2,6532	2,6532	132,66	0,00	0,00	0,00	0,00	430212	50,0000	04/01/2023

Total do(s) Produto(s): 798,75
Total do(s) Custo(s): 798,75

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-627698
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-
3997/1210000190

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

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
8 NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML / 786	023926	CRISTÁLIA	Tridil	10 AMPOLA 20	26,2557	Não		525,11	OK	
12 OLEO MINERAL 100ML / 945	027854	IMEC	OLEO MINERAL 50 FRASCO 50	2,6531	Não		132,66	OK		
14 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934		HYPOFARMA	Genérico	50 AMPOLA 100	1,4098	Não		140,98	OK	

Total Geral(R\$): 798,75

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:46

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 467-21

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 3997-627699 PROCESSO 0163/2021 COVID – UTI 5 II	CRISMED	241.321	R\$ 2.526,20	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.


[Faint stamp]



[Handwritten signature]
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 Total NF: 2.526,20	NF-e Nº: 241321 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 241.321 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2413.2110.0624.1810</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 135210325949488 - 25/03/2021 17:20:40</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	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		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 17:16:15

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

FATURA/DUPLICATAS 241321/1 - 25/03/21 - 2526,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.526,20	VALOR DO ICMS 454,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.526,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.526,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 5,4400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	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
30045040	PALMITATO DE RETINOL 1000 UI/G + COLECALCIFEROL 400 UI/G + OXIDO DE ZINCO 100 MG/G NATIGLOS Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL 1000 UI + COLECALCIFEROL 400 UI + OXIDO DE ZINCO 100 MG Modelo: BSNAGA C/ 45G Lote: 210099 - 28/02/2023 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	10,0000	3,2000	0,0000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
30049099	(-) POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900 MG/G PO CALNATE Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO Modelo: CT C/60 ENV Lote: 691762A - 30/08/2022 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	1.161,0000	0,0000	2.322,00	2.322,00	417,96	0,00	18,00	0,00
30049075	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) PROMETAZOL Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG CLORIDRATO Modelo: C/100 AMPSx2ML Lote: AZ031 - 30/01/2023 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	172,2000	0,0000	172,20	172,20	31,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 125271 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: PEDIDO: 3997-627699 - JA FOI EFETUADO O DEPOSITO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 339,77 Federal R\$: 278,64 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>29 03 21</p> <p><i>fulvina</i></p>

Documento de Entrada

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Número: 241.321 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.526,20 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	2.526,20			

Entradas de Produtos

Código: 00024435 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Nr Doc: 241.321 Entrada: 26/03/2021 13:28
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.526,20 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 454,72 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
950 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - 2ML		AMPOL A	100,0000	1,7220	1,7220	172,20	0,00	0,00			AZ031 Marca:	100,0000	31/01/2023
995 POLIESTIRENOSS ULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G		ENVELO PE	120,0000	19,3500	19,3500	2.322,00	0,00	0,00			691762A Marca:	120,0000	31/08/2022
1104 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA		TUBO	10,0000	3,2000	3,2000	32,00	0,00	0,00			210099 Marca:	10,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 2.526,20
 Total do(s) Custo(s) : 2.526,20

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-627699
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190

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

Observação:

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 13:00 as 16:30.

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
15 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA / 1104		NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	10	3,2000	Não	32,00	✓
20 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995		EUROFARMA	calnate	60 ENVELOPE	120	19,3500	Não	2.322,00	✓
24 PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML / 950		SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	100	1,7220	Não	172,20	✓

Total Geral(R\$): 2.526,20

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 24/03/2021 15:59:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 473-21

À Gerência Financeira

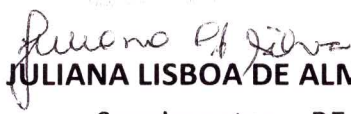
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-627700 PROCESSO 0163/2021 COVID UTI 5	INOVAMED	132809	R\$ 2.476,50	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

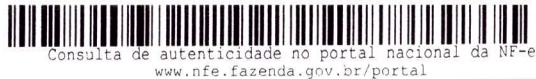


INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99706250

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 132809
SÉRIE 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 0911 3471 2161

ATIVIDADE 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 Autrização (Data e Hora)

143210057881620

25/03/2021 10:59:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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	Venc.	Valor
1	22/04/21	2.476,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.476,50	VALOR DO ICMS	293,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.476,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.476,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	PC 1234	UF	RS	CNPJ/CPF	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO	ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	MUNICÍPIO	CAMPINAS	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	795.549.474.111				
QUANTIDADE	4	ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	23,69	PESO LÍQUIDO	23,69		

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Qtd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1263	SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CP (G) CX C/200 CP FAB: PRATI/DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7899547504729 FAB: 02/11/2020 PRINCÍPIO ATIVO: SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1256802090021	30049072	300	6108	CP	200	0,13	26,00	0,00	26,00	1,04	4,00	0,00	0,00
1847	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10 ML FA Sulfato Magnésio CX C/200 FA FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415825119 FAB: 24/11/2020 PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO MAGNESIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200050025	30049099	000	6108	FA	400	0,78	312,00	1,24	312,00	37,44	12,00	0,00	0,00
2091	PROMETAZINA 25 MG CP (G) CLORIDRATO DE PROMETAZINA CX C/200 CP FAB: TEUTO GEN (NG) EAN: 7896112100546 FAB: 09/12/2020 PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006910011	30049099	000	6108	CP	400	0,095	38,00	0,00	38,00	4,56	12,00	0,00	0,00
2112	SINVASTATINA 40 MG CP (G) SINVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523215273 FAB: 25/05/2020 PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101690124	30049069	000	6108	CP	210	0,15	31,50	1,71	31,50	3,78	12,00	0,00	0,00
402	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G) (C1) CLOR DE SERTRALINA (C1) CX C/30 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898910350154 FAB: 30/01/2020 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100100017	30049039	100	6108	CP	150	0,14	21,00	2,28	21,00	0,84	4,00	0,00	0,00
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (G) (A2) CLOR DE TRAMADOL (A2) CX C/60 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112190691 FAB: 01/04/2020 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL	30049039	500	6108	AM	240	1,00	240,00	0,00	240,00	28,80	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:09310-640
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 356.46 (14.39%)
HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08:00H AS 12H00 E 13H00 AS 16H30 / OC 3997-627700 /CONTATO ALINE /PROC 0163/2021
OBSERVAÇÃO: .
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5-FIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$3.76 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$4.06 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 293.42
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCAL

29/03/21
Ferreira

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.: **680036027**



132809

NF-e

Nº. 132809

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 132809
 SÉRIE 1

1

FL 2 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 0911 3471 2161

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)

143210057881620

25/03/2021 10:59:17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UHD	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1278	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037005020063 CLOR DE VANCOMICINA 500 MG PO IV FA (G) CLOR DE CX C/50 FA FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112119357 FCI: FAB: 23/06/2020 VAL: 30/06/2022 LT: 1935440 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE VANCOMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004610037	30042071	000	6108	FA	400	4,52	1.808,00	0,00	1.808,00	216,96	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.476,50						

Documento de Entrada

Fornecedor: 20021 INOVAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 25/03/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 132809 Vi. Total: 2.476,50 Vi ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	2.476,50			

Entradas de Produtos

Código: 00024430 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 26/03/2021 12:50
 Fornecedor: 20021 INOVAMED Nr Doc: 132809 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.476,50 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 293,42 Setor de aplicação direta: 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
521 SERTRALINA 50MG /		COMPRI MIDO	150,0000	0,1400	0,1400	21,00		0,00		0,00	M001418	150,0000	31/12/2022
747 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML 2ML		AMPOL A	240,0000	1,0000	1,0000	240,00		0,00		0,00	9069354	240,0000	30/04/2022
823 SINVASTATINA 40MG		COMPRI MIDO	210,0000	0,1500	0,1500	31,50		0,00		0,00	2011430	210,0000	31/05/2022
875 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG		FRASC O AMPOL A	400,0000	4,5200	4,5200	1.808,00		0,00		0,00	1935440	400,0000	30/06/2022
949 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG		COMPRI MIDO	400,0000	0,0950	0,0950	38,00		0,00		0,00	4054281	400,0000	30/12/2022
981 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,7800	0,7800	312,00		0,00		0,00	MLD	400,0000	31/10/2022
1522 SULFAMETOXAZO L 400MG+TRIMETOP RIMA 80MG		COMPRI MIDO	200,0000	0,1300	0,1300	26,00		0,00		0,00	20K246	200,0000	30/11/2022

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 20021 INOVAMED Emissão: 25/03/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
Número: 132809 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
VI Frete: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024430 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
Total do(s) Produto(s) :													
Total do(s) Custo(s) :													
2.476,50													
2.476,50													

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-627700
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 24/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-201 Requisição: REQ224894-3997/1210000190

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: Dairton Libero

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

UTS 5 - cecid

- PROC 0163/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 as 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.
9 NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791		HYPOFARMA	Nipride	5 FRASCO AMPOLA	20	18,2000	Não	364,00	26/03/2021
17 PARACETAMOL 500MG / 485	2249	CIMED	PARACETAMOL	42 COMPRIMIDO	84	0,1500	Não	12,60	26/03/2021
23 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	2091	TEUTO	Genérico	200 COMPRIMIDO	400	0,0950	Não	38,00	OK
29 SERTRALINA 50MG / 521	2347	ZYDUS NIKKHO	Genérico	30 COMPRIMIDO	150	0,1400	Não	21,00	OK
32 SINVASTATINA 40MG / 823		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	210	0,1500	Não	31,50	OK
33 SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG / 1522	1263	PRATI.DONADUZZI	Genérico	200 COMPRIMIDO	200	0,1300	Não	26,00	OK
34 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML / 981	1847	SAMTEC	Solução	200 AMPOLA	400	0,7800	Não	312,00	OK
39 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML 2ML / 747	546	TEUTO	Genérico	60 AMPOLA	240	1,0000	Não	240,00	OK
40 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	1278	TEUTO	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	400	4,5200	Não	1.808,00	OK

Total Geral(R\$): 2.476,50

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
