

Mapa da Cotação COT3997-227 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 24/04/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 31/03/2021 09:25:02
Data de Fechamento: 09/04/2021 11:00:00
Observação da Cotação:

Requisições: REQ227056-3997

CLONAZEPAM 2MG - 503										Quantidade: 800
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A 480 COMPRIMIDO	3	30 dias	2.880	R\$ 0,0580	R\$ 167,04	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A 480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0600	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A 480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0812	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	EMS	- Genérico	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,0917	R\$ 0,00	
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Clopam	- 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1055	R\$ 0,00	
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A 480 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1200	R\$ 0,00	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	EMS	- Genérico	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1900	R\$ 0,00	
Total: R\$ 167,04										
Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0600 Data: 24/03/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: GEOLAB Quantidade: 480 unidade(s)										

CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG - 553										Quantidade: 500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP Comentário Comprador: empresa exige pagamento antecipado, como a segunda empresa orçou o mesmo valor e fatura para 30 dias, passo para a segunda colocada	UNIÃO QUÍMICA	Clorpromaz - Similar	A 100 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2700	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	A 200 COMPRIMIDO	1	30 dias	2.400	R\$ 0,2700	R\$ 648,00	
	INOVAMED - RS	UNIÃO QUÍMICA	Clorpromaz - Similar	A 100 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,2700	R\$ 0,00	
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Clorpromaz - Similar	A 100 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,3300	R\$ 0,00	

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Longactil - Similar	A	200	1	30 dias	R\$ 0,3845	R\$ 0,00
DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANOFI AVENTIS	Amplictil - Referência	-	20	5	30 dias	R\$ 0,5100	R\$ 0,00
Total: R\$ 648,00								

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,2200 Data: 27/11/2020 Fornecedor: UNIÃO QUÍMICA MG Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 400 unidade(s)

DIAZEPAM 5MG/ML 2ML - 505

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	SANTISA	Diazepam 5 mg / ml	-	100 AMPOLA	4	30 dias	R\$ 1,4900	R\$ 0,00
	Comentário Comprador: Valor total não atinge faturamento mínimo.								
	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICALL FARMA SP	Diazepam 5 mg - Ml - amp com 2 ml	A	50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 2,4500	R\$ 735,00
		DSR HOSPITALAR	Genérico - Similar	-	30 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 6,3000	R\$ 0,00
Total: R\$ 735,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,8000 Preço: R\$ 0,7100 Data: 18/12/2020 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 1.296 unidade(s)

DIAZEPAM 10MG - 1101

Quantidade: 5.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	Genérico - Genérico	A	1.000 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,0690	R\$ 345,00
		BIOHOSP	Uni Diazepax - Similar	-	200 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1042	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NEO QUÍMICA	Genérico - Genérico	-	30 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,1354	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	PHARLAB	Genérico - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1400	R\$ 0,00
		CRISMED	Diazepam 10 mg - comp	-	200 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1650	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	GERMED	Genérico - Genérico	-	30 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,1900	R\$ 0,00
Total: R\$ 345,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0690 Data: 24/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 1.000 unidade(s)

HALOPERIDOL 5MG - 693

Quantidade: 1.000





Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2051	R\$ 533,26
	ANBIOTON SP	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2160	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2300	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,2340	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2610	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	JANSSEN	Haldol - Referência	-	20 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,5300	R\$ 0,00

Total: R\$ 533,26

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,2051 Data: 24/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 200 unidade(s)

HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML - 695

Quantidade: 2.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMED - SP Comentário Comprador: falta em estoque SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa não entrega controlados, pelo motivo que o Hospital não possui a documentação do CRF, pois não tem farmacêuticos 24 horas. DISTRIBUIDORA BUTERI ES Obs. Forn: 1050 ampolas em estoque Comentário Comprador: Falta em estoque.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A  50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,9954	R\$ 0,00
		HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A  50 AMPOLA	3	15 dias		R\$ 3,9000	R\$ 0,00
		CRISTÁLIA	Halo - Similar	A  50 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 4,5700	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: R\$ 1,1700 Data: 26/03/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 600 unidade(s)

PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - 949

Quantidade: 2.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A  200 COMPRIMIDO	3	30 dias	2.000	R\$ 0,0950	R\$ 190,00
	ANBIOTON SP	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	-  200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1200	R\$ 0,00
	BIOHOSP	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	-  200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2116	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	-  200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2800	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SANVAL	Prometazol - Similar	-  100 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 2,0900	R\$ 0,00
Total: R\$ 190,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0950 Data: 24/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 400 unidade(s)

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

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SANVAL	Prometazol - Similar	A  100 AMPOLA	5	30 dias	700	R\$ 2,0900	R\$ 1.463,00
	CRISMED	SANVAL	Prometazol - Similar	A  100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,1400	R\$ 0,00
	BIOHOSP	CRISTÁLIA	Cloridrato	-  50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,9200	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Cloridrato	-  50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 3,1200	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.463,00									

Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: R\$ 1,7220 Data: 24/03/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: SANVAL Quantidade: 100 unidade(s)

QUETIAPINA 25MG - 8242

Quantidade: 800

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	GEOLAB	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias	1.500	R\$ 0,1650	R\$ 247,50
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,2400	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,6900	R\$ 0,00
Total: R\$ 247,50									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1723 Data: 24/03/2021 Fornecedor: SUPERMED - MG Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 120 unidade(s)

RISPERIDONA 2MG - 2906

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	ACCORD	Risperidona - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	1	30 dias	510	R\$ 0,1100	R\$ 56,10
<input type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	UNIÃO QUÍMICA	Viverdal 2mg	- 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Risperidon - Similar	- 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1900	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,6000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	ACHÉ	Risperidona - Genérico	- 20 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 2,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 56,10									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1250 Data: 27/11/2020 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: PRATI.DONADUZZI Quantidade: 300 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 4.384,90

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-634001
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

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

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML / 950		SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	700	2,0900	Não		1.463,00	

Total Geral(R\$): 1.463,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:06

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-634003
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

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: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 CLONAZEPAM 2MG / 503	121	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	2.880	0,0580	Não	167,04	
1 DIAZEPAM 10MG / 1101	132	SANTISA	Generico	1.000 COMPRIMIDO	5.000	0,0690	Não	345,00	
9 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	2091	TEUTO	Genérico	200 COMPRIMIDO	2.000	0,0950	Não	190,00	
8 QUETIAPINA 25MG / 8242		GEOLAB	Genérico	30 COMPRIMIDO	1.500	0,1650	Não	247,50	

Total Geral(R\$): 949,54

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:06

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-634232
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

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: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 RISPERIDONA 2MG / 2906		ACCORD	Risperidona	30 COMPRIMIDO	510	0,1100	Não	56,10	

Total Geral(R\$): 56,10

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:58:34

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-634004
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

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: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG / 553	66	CRISTÁLIA	Longactil	200 COMPRIMIDO	2.400	0,2700	Não		648,00	
2 RISPERIDONA 2MG / 2906		ACCORD	Risperidona	30 COMPRIMIDO	500	0,1100	Não		55,00	31/03/2021

Total Geral(R\$): 648,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-638254
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 08/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 08/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

MEDICALL FARMA SP

Razão Social: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇO

CNPJ: 10.267.695/0001-26

End.: RUA PREFEITO JOSÉ MAURO LACAVA - 341 - 341 - JARDIM GUAPITUBA - MAUÁ - SP

CEP: 09360390

Fone: 00000000000

Usuário Resgate: SAMARA SOARES

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.
4 DIAZEPAM 5MG/ML 2ML / 505		CRISTALIA	Diazepam 5 mg - Ml - amp com 2 ml	50 AMPOLA	300	2,4500	Não		735,00	

Total Geral(R\$): 735,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: Aline Ziggianti Brandelik

Cód. ERP: ALINE.ZIGGIATTI

Data/Hora: 07/04/2021 09:48:51

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-634002
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

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 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 HALOPERIDOL 5MG / 693	010679	CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	2.600	0,2051	Não	533,26	

Total Geral(R\$): 533,26

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

.....

Ofício SS/HC Nº537-21

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 3997-634232	MED CENTER	000313486	R\$ 704,10	ABRIL/2021
OC 3997-634004				
PROCESSO 0183/2021				

Carid

Mauá, 05 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matrícula: 1037
Oficial Administrativo
Hoop. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

Ricardo Silva
RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 07 ABR 2021


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000313486
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3134 8613 3468 6233

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214094170017 01/04/21 11:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(8355) - FUNDAÇÃO DO ABC

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

57.571.275/0013-36

DATA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA ENTR/SAÍDA

01/04/2021

MUNICÍPIO

MAUA

FONE / FAX

1145476862

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:21:52

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2021 704.10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

704,10

VALOR DO I.C.M.S.

84,49

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

704,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

704,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

229989

PESO BRUTO

2,859 Kg

PESO LÍQUIDO

2,859 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00006600	CLORPROMAZINA 100MG COMP BL FRAC -	0	6108	12	54,000000	0,00%	648,00	648,00	0,00	77,76	0,00	12,00	0,00
3004 90 79	20080011/FAB.01/08/20/VAL.30/08/22 C/ 200 CP	2.400	000	CV		0,00		648,00	0,00				
01310100	RISPERIDONÁ 2MG COMP / -	0	6108	17	3,300000	0,00%	56,10	56,10	0,00	6,73	0,00	12,00	0,00
3004.90.69	M2015018/FAB.01/09/20/VAL.30/08/24 C/ 30 CP	510	700	CV		0,00		56,10	0,00				

07 04 21
Ricardo Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Ordem de Compra: OC3997-634004 VIA PORTAL SÍNTESE - COMPRADORA ALINE Endereço de

Entrega: RUA REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP CEP: 09310640 - Fone: 1145474993

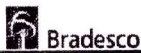
Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Pedido: 229989

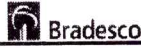
Volume N3: 0,012765

Rot a: 10

RESERVADO AO FISCO

**237-2****Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		NOSSO NÚMERO 09/14970011585-9		<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 29/04/2021	N. DO DOCUMENTO 313486/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 704,10		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.					DATA DE PROCESSAMENTO 01/04/2021

**237-2****RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						237-2 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 01/04/2021	NO. DO DOCUMENTO 313486/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2021		
USO DO BANCO 000	CIP 09	CARTEIRA R\$	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 29/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						VENCIMENTO 29/04/2021 AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3 CART / NOSSO NÚMERO 09/14970011585-9 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 704,10 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA / JUROS 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
RUA REGENTE FEIJO, 166
09310640 MAUA
SACADOR/AVALISTA

VILA BOCAINA

SP

Autenticação Mecânica

**237-2****23791.49707 91497.001155 85005.652509 2 86050000070410**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						VENCIMENTO 29/04/2021
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						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2021	Nº DO DOCUMENTO 313486/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/04/2021		CART / NOSSO NÚMERO 09/14970011585-9
USO DO BANCO 000	CIP 09	CARTEIRA R\$	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR X	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 704,10
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 29/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA / JUROS 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
RUA REGENTE FEIJO, 166
09310640 MAUA
SACADOR/AVALISTA

VILA BOCAINA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Documento de Entrada

Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Número: 000313486 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 704,10
 Observ.:
 Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021
 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	704,10				

Entradas de Produtos

Código: 00024570 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 704,10
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 05/04/2021 15:31
 Nr Doc: 000313486
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
553 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG		COMPRI MIDO	2.400,0000	0,2700	0,2700	648,00		0,00			20080011 Marca:	2.400,0000	31/08/2022
2906 RISPERIDONA 2MG		COMPRI MIDO	510,0000	0,1100	0,1100	56,10		0,00			M2015018 Marca:	510,0000	31/08/2024

Total do(s) Produto(s) : 704,10
Total do(s) Custos(s) : 704,10

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ordem de Compra: OC3997-634232
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSHECK 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: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 RISPERIDONA 2MG / 2906		ACCORD	Risperidona	30 COMPRIMIDO	510	0,1100	Não	56,10	

Total Geral(R\$): 56,10

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:58:34

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ordem de Compra: OC3997-634004
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 - JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

CEP: 37552484

Fone: 34491950

Usuário Resgate: IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG / 553	66	CRISTÁLIA	Longactil	200 COMPRIMIDO	2.400	0,2700	Não		648,00	
2 RISPERIDONA 2MG / 2906		ACCORD	Risperidona	30 COMPRIMIDO	500	0,1100	Não		55,00	31/03/2021

Total Geral(R\$): 648,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ofício SS/HC Nº534-21

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 3997-634003 PROCESSO 0183/2021 <i>Concl</i>	INOVAMED	133606	R\$ 949,54	MARÇO/2021

Mauá, 05 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Metrícula: 1037
Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

Ricardo Silva

RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99708250



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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 133606
SÉRIE 1 FL 1 of 1



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 1336 0614 6203 2223

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) 143210062701785 31/03/2021 16:58:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 7846 FUABC- HOSP NARDINI CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 31/03/2021

LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO NÚMERO 166 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VILA BOCAINA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/03/2021

CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA Telefone/Fax (11)4514-1866 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 28/04/21 Valor 949,54

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 949,54 VALOR DO ICMS 94,14 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 949,54

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 949,54

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 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 5,56 PESO LÍQUIDO 5,56

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO NÚMERO 166 COMPLEMENTO BAIRO VILA BOCAINA CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA UF SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
132	SANTIAZEPAM 10 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404220321 FCI: FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 30405820 PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600190119	30039074	000	6108	CP	5000	0,069	345,00	0,00	345,00	41,40	12,00	0,00	0,00
1649	HEM QUETIAPINA 25 MG CP (G) (C1) HEMIFUM DE QUETIAPINA (C1) CX C/30 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898940658992 FCI: FAB: 04/02/2020 VAL: 30/11/2021 LT: M918602 PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUM DE QUETIAPINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100520032	30049069	200	6108	CP	1500	0,165	247,50	3,01	247,50	9,90	4,00	0,00	0,00
2091	PROMETAZINA 25 MG CP (G) CLORIDRATO DE PROMETAZINA CX C/200 CP FAB: TEUTO GEN (NG) EAN: 7896112100546 FCI: FAB: 09/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 4054281 PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006910011	30049099	000	6108	CP	2000	0,095	190,00	0,00	190,00	22,80	12,00	0,00	0,00
2428	ZILEPAM 2 MG CP (S) (B1) CLONAZEPAM (B1) CX C/480 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) EAN: 7898905258853 FCI: FAB: 30/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 2018103 PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542301750311	30049069	000	6108	CP	2880	0,058	167,04	0,73	167,04	20,04	12,00	0,00	0,00
								949,54						

FIM DOS PRODUTOS

07.04.21
Ricardo Silva

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:09310-640
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 183,06 (19,28%)
HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H30 AS 11H00 E 14H00 AS 16H00 / OC3997-634003 /CONTATO ALINE (11) 4547-6942 /PROC 0183/2021
OBSERVAÇÃO: .
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$19,80 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$30,72 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 94,14
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		NOSSO NÚMERO 14000000000019378-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 28/04/2021	Nº DO DOCUMENTO 133606	VALOR DO DOCUMENTO 949,54		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

FUABC- HOSP NARDINI
RUA REGENTE FEIJO
MAUA

VILA BOCAINA

166

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

DESTACAR ABAIXO

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00001.937879 5 86040000094954		
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO		
RUA DR. JOAO CARUSO		2115		INDUSTRIAL		VENCIMENTO
ERECHIM RS				99706250		28/04/2021
DATA DOCUMENTO	Nr. do Documento	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		
31/03/2021	133606	DM	N	31/03/2021		
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	VALOR		
		RG	R\$	949,54		
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,58 por dia de atraso						
Após vencimento cobrar multa de R\$ 47,48						
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						
CONTATO:						
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273						
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br						
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		166		Cod. Cliente 7846		
RUA REGENTE FEIJO		SP		57.571.275/0013-36		
VILA BOCAINA MAUA				CEP : 09310-640		
PAGADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00001.937879 5 86040000094954		
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO		
RUA DR. JOAO CARUSO		2115		INDUSTRIAL		28/04/2021
ERECHIM RS				99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
				3113 / 337037-2		
DATA DOCUMENTO	Nr. do Documento	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		
31/03/2021	133606 -	DM	N	31/03/2021		
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	VALOR		
		RG	R\$	949,54		
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,58 por dia de atraso						
Após vencimento cobrar multa de R\$ 47,48						
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		166		Cod. Cliente 7846		
RUA REGENTE FEIJO		SP		57.571.275/0013-36		
VILA BOCAINA MAUA				CEP : 09310-640		
PAGADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ordem de Compra: OC3997-634003
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
Comprador: Aline Zaggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:

aline.zaggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 05/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

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: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 CLONAZEPAM 2MG / 503	121	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	✓ 2.880	0,0580	Não		167,04	
1 DIAZEPAM 10MG / 1101	132	SANTISA	Generico	1.000 COMPRIMIDO	✓ 5.000	0,0690	Não		345,00	
9 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	2091	TEUTO	Genérico	200 COMPRIMIDO	✓ 2.000	0,0950	Não		190,00	
8 QUETIAPINA 25MG / 8242		GEOLAB	Genérico	30 COMPRIMIDO	✓ 1.500	0,1650	Não		247,50	

Total Geral(R\$): 949,54

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:06

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 20021 INOVAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 31/03/2021 Usuário : GUILHERME YURI PIZA DA SILVA
 Número: 133606 Vi. Total: 949,54 Vi ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Vi Frete: 0,00 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	949,54			

Entradas de Produtos

Código: 00024568 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 05/04/2021 13:13
 Fornecedor: 20021 INOVAMED Nr Doc: 133606 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA S
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 949,54 Setor de aplicação direta:
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
503 CLONAZEPAM 2MG		COMPRI MIDO	2.880,0000	0,0580	0,0580	167,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2018103	2.880,0000	30/12/2022
949 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG		COMPRI MIDO	2.000,0000	0,0950	0,0950	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4054281	2.000,0000	30/12/2022
1101 DIAZEPAM 10MG		COMPRI MIDO	5.000,0000	0,0690	0,0690	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30405820	5.000,0000	30/11/2022
8242 QUETIAPINA 25MG		COMPRI MIDO	1.500,0000	0,1650	0,1650	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	M918602	1.500,0000	30/11/2021

Total do(s) Produto(s) : 949,54
Total do(s) Custo(s) : 949,54

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº523-21

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 3997-634002 PROCESSO 0183/2021 <i>Concl</i>	RIOCLARENSE	1417074	R\$ 533,26	MARÇO/2021

Ricardo Ferreira da Silva
Matricula: 1037
Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

Mauá, 01 de Abril de 2021.

Ricardo Silva

RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 07 ABR 2021



Ordem de Compra: OC3997-634002
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 05/04/2021

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 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 HALOPERIDOL 5MG / 693	010679	CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	2.600	0,2051	Não	533,26	

Total Geral(R\$): 533,26

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Ofício SS/HC Nº533-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

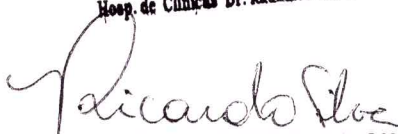
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-634001 PROCESSO 0183/2021 <i>David</i>	CAPROMED	000.008.810	R\$ 1.463,00	ABRIL/2021

Mauá, 05 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matricula: 1037
Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini


RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		Espécie	Quantidade	Nosso Número	0002350934000002312
Beneficiário		R\$			
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA					
Endereço					
AVENIDA MURCHID HOMSI 2975 QUINTA DAS PAINE SAO JOSE DO RIO PRET SP - 15080210					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	1.463,00
8810	18.837.994	13.085.369/0001-96	01/05/2021		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	1.463,00

Pagador

FUNDACAO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,76 A PARTIR DE:02.05.2021
 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:11.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02350.934002 00002.312171 1 86070000146300			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					01/05/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA					1510-5 / 27087-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/04/2021	8810	DM	N	01/04/2021	0002350934000002312
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				1.463,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,76 A PARTIR DE:02.05.2021					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
PROTESTO:11.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					(=) Valor Cobrado
					1.463,00

Pagador

FUNDACAO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36
 R REGENTE FEIJO, 166
 MAUA - SP - 09310-640

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada





Ordem de Compra: OC3997-634001
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 31/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
Comprador: Aline Zigiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.zigiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 05/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

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

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML / 950		SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	700	2,0900	Não	1.463,00	

Total Geral(R\$): 1.463,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 31/03/2021 15:07:06

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME
Número: 000.008.810 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI Frete: 0,00 VI Total: 1.463,00 VI ICMS: 0,00
Emissão : 01/04/2021 % ICMS: 0,00
Usuário : GUILHERME YURI PIZA DA SILVA
VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	1.463,00			

Entradas de Produtos

Código: 00024567 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.463,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 000.008.810 Entrada: 05/04/2021 13:08
Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA S
% 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
950 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - 2ML		AMPOL A	700,0000	2,0900	2,0900	1.463,00			0,00		AY537 Marca:	700,0000	31/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 1.463,00
Total do(s) Custo(s) : 1.463,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº620-21

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 3779-638254 PROCESO 0183/2021 <i>Covid</i>	MEDICALL	000005390	R\$ 735,00	ABRIL/2021

Mauá, 13 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matricula: 1037
Fiscal Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

Ricardo Ferreira da Silva

RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE MEDICALI. FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 12/04/2021 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO ABC (COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - VALOR TOTAL: R\$ 735,00		NF-e Nº 000005390 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICALI FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU R PREF JOSE MAURO LACAVA, 341 - JD GUAPITUBA - CEP:09360-390 - MAUA - SP TEL: (11)2312-8884		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005390 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS		CHAVE DE ACESSO 3521 0410 2676 9500 0126 5500 1000 0053 9014 8653 3074		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227178113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210392640737 12/04/2021 16:49:44	
CNPJ / CPF 10.267.695/0001-26					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC (COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA)		CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36		DATA DA EMISSÃO 12/04/2021	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA		CEP 09310-640	
MUNICÍPIO MAUA		FONE / FAX (11)2666-5400		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:49:36	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		735,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		735,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS		
001100	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML (50) COMPAZ LOTE: 20120469 QTD: 300,00 FAB: 09/04/2021 VAL: 31/07/2022	30049064	060	5405	AMP	300,0000	2,4500	0,00	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 04 21
Ricardo Silva

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT PEDIDO REALIZADO PELO PORTAL SINTESE. OC 3997-638254 Ped.: 000056 Cond.: 001-A VISTA Vend.: EDUARDO HENRIQUE MACHADO	RESERVAÇÃO AO FISCO



Ordem de Compra: OC3997-638254
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 08/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-227 Requisição: REQ227056-3997/1210000234
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: 08/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0183/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

MEDICALL FARMA SP

Razão Social: MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇO

CNPJ: 10.267.695/0001-26

End.: RUA PREFEITO JOSÉ MAURO LACAVA - 341 - 341 - JARDIM GUAPITUBA - MAUÁ - SP

CEP: 09360390

Fone: 00000000000

Usuário Resgate: SAMARA SOARES

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.
4 DIAZEPAM 5MG/ML 2ML / 505		CRISTALIA	Diazepam 5 mg - ML - amp com 2 ml	50 AMPOLA	300	2,4500	Não	735,00	

Total Geral(R\$): 735,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: Aline Ziggatti Brandelik

Cód. ERP: ALINE.ZIGGIATTI

Data/Hora: 07/04/2021 09:48:51

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 31/03/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 19692 MEDICALL FARMA DIST DE PROD E SERV P SAU Usuário : GUILHERME YURI PIZA DA SILVA
 Número: 000005390 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 12/04/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 735,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	735,00				

Entradas de Produtos

Código: 00024708 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 19692 MEDICALL FARMA DIST DE PROD E SERV P SAU Emissão: 12/04/2021
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 VI Total: 735,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Setor de aplicação direta:
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00

Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 13/04/2021 11:09
 Nr Doc: 000005390
 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA S
 % 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
505 DIAZEPAM 5MG/ML 2ML		AMPOL A	300,0000	2,4500	2,4500	735,00			0,00		21020065	300,0000	10/02/2024

Marca:

Total do(s) Produto(s) : 735,00
 Total do(s) Custo(s) : 735,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI