

Mapa da Cotação COT3997-270 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 11/05/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 19/04/2021 10:03:37
Data de Fechamento: 26/04/2021 15:55:00
Observação da Cotação:
Descrição da Cotação: PROC 0226/2021

Requisições: REQ231403-3997

DEXMETETOMIDINA, CLORIDRATO 200 MCG (100 MCG/ ML - 2ML) - 8803										Quantidade: 500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	CIRÚRGICA MAFRA GO Obs. Forn: Sera faurado pela EXPRESA CNPJ: 06.234.797/0001-78. Comentário Comprador: Empresa oferta com Cnpj de empresa parceira, por esse motivo iremos comprar da própria empresa q tem em estoque.	ACHÉ	SIMBILEX 100MCG SOLINJ 5FAX2ML - Similar	A 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 77,2000	R\$ 0,00	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF Comentário Comprador: Falta em estoque.	ACHÉ	SIMBILEX 100MCG SOLINJ 5FAX2ML - Similar	A 5 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 77,2000	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: Quantidade adequada conforme solicitação da diretoria.	VOLPHARMA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml	A 5 AMPOLA	1	30 dias	50	R\$ 93,0000	R\$ 4.650,00	
	CRISMED	VOLPHARMA	- Genérico	A 5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 100,0000	R\$ 0,00	
	KAIROS HOSPITALAR - SP	CRISTALIA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml	- 10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 102,0000	R\$ 0,00	
	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	VOLPHARMA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml	A 5 AMPOLA	7	30 dias		R\$ 108,3800	R\$ 0,00	
	INOVAMED - RS	UNIÃO QUÍMICA	EXTODIN 100MCG/2ML - Similar	- 5 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 136,0700	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 4.650,00										
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:										

RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO - 10686

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDVIVA - SP Comentário Comprador: Item não autorizado pela diretoria.	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 7,1800	R\$ 0,00
	MUNDIAL HOSPITALAR	BAYER	Xarelto - Referência	A 10 COMPRIMIDO	3	30/45/60 dias		R\$ 7,9800	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA MAFRA GO Obs. Forn: Sera faurado pela EXPRESA CNPJ: 06.234.797/0001-78.	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 8,0370	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 8,0700	R\$ 0,00
	MUNDIAL HOSPITALAR	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	3	30/45/60 dias		R\$ 8,4000	R\$ 0,00
	SERVIMED - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 8,6444	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 9,3200	R\$ 0,00
	FARMATER MG	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 10,9500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 0,00									
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:									

RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDO - 10541

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> BIOHOSP	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	2	À vista	1.008	R\$ 8,0360	R\$ 8.100,29
	CIRÚRGICA MAFRA GO Obs. Forn: Sera faurado pela EXPRESA CNPJ: 06.234.797/0001-78.	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 8,0364	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 8,0364	R\$ 0,00
	SERVIMED - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 8,6440	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 9,3500	R\$ 0,00
	MEDVIVA - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 9,8600	R\$ 0,00
	FARMATER MG	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 10,9500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 8.100,29									
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:									

RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO - 9541

Quantidade: 1.000

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

MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES MG

Comentário Comprador: Antes da emissão da ordem de compra, a empresa informou que não tem mais o item em estoque.

BIOHOSP

Obs. Forn: TEMOS 728

COMPRIMIDOS

CIRÚRGICA MAFRA GO

Obs. Forn: Sera faurado pela EXPRESA CNPJ: 06.234.797/0001-78.

EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF

MUNDIAL HOSPITALAR

SERVIMED - SP

MEDVIVA - SP

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP

FARMATER MG

BAYER

Xarelto -
Referência

A


14
COMPRIMIDO

1

30 dias

R\$
7,9800

R\$ 0,00



BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

2

À vista

728

R\$
8,0364

R\$
5.850,50



BAYER

Xarelto -
Referência

A


14
COMPRIMIDO

2

À vista

280

R\$
8,0364

R\$
2.250,19



BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

2

30 dias

R\$
8,0364

R\$ 0,00



BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

3

30/45/60
dias

R\$
8,3200

R\$ 0,00



BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

1

30 dias

R\$
8,6440

R\$ 0,00



BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

2

30 dias

R\$
9,2500

R\$ 0,00

BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

5

30 dias

R\$
9,3500

R\$ 0,00

BAYER

Xarelto -
Referência

A


28
COMPRIMIDO

3

30 dias

R\$
10,9500

R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 8.100,69

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

Total Geral Aprovado: R\$ 20.850,98

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-646896
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 19/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

BIOHOSP

Razão Social: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

End.: AV. SOCRATES MARIANI BITENCOURT, - 1080 H - GALPAO 4

G4- B - CINCO - CONTAGEM - MG

CEP: 32.010-010

Fone: 08002830080

Usuário Resgate: Lucio Diego Gomes Jardim

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Proc 0226/2021 - 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.
4 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / NARDINI 10	361	BAYER	Xarelto	14 COMPRIMIDO	280	8,0364	Não		2.250,19	

Total Geral(R\$): 2.250,19

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 19/04/2021 12:18:19

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-652060
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 26/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: LUCAS OLIVEIRA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- Proc 0226/2021 - 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.
1 DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / NARDINI 11	031653	VOLPHARMA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml	5 AMPOLA	50	93,0000	Não	4.650,00	

Total Geral(R\$): 4.650,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 26/04/2021 16:49:45

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/04/2021



Ordem de Compra: OC3997-646895
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 19/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

BIOHOSP

Razão Social: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

End.: AV. SOCRATES MARIANI BITENCOURT, - 1080 H - GALPAO 4

G4- B - CINCO - CONTAGEM - MG

CEP: 32.010-010

Fone: 08002830080

Usuário Resgate: Lucio Diego Gomes Jardim

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Proc 0226/2021 - 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 RIVAROXABANA 15MG- COMPRIMIDO / NARDINI 09	359	BAYER	Xarelto	28 COMPRIMIDO	1.008	8,0360	Não		8.100,29	
4 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / NARDINI 10	361	BAYER	Xarelto	28 COMPRIMIDO	728	8,0364	Não		5.850,50	
TEMOS 728 COMPRIMIDOS										

Total Geral(R\$): 13.950,79

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 19/04/2021 12:16:09

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/04/2021

Ofício SS/HC Nº792-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

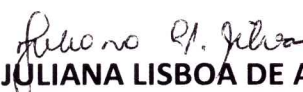
RECEBIDO 06 MAI 2021

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 3997-652060 PROCESSO 0226/2021 COVID	RIOCLARENSE	1430107	R\$ 4.650,00	MAIO/2021

Mauá 06 de Maio de 2021.


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

Rioclarensense

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1430107 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4301 0718 3839 0855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210488608692 04/05/2021 19:02:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA REGENTE FEIJO N 166
MUNICÍPIO
MAUA
BAIRRO / DISTRITO
VILA BOCAINA
FONE / FAX
1145476918
UF
SP
CNPJ / CPF
57.571.275/0013-36
CEP
09310-640
DATA DA EMISSÃO
04/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/05/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1430107/1	03/06/2021	4.650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.650,00	558,00	0,00	0,00	4.650,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0004-91
ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO
JAGUARIUNA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00000
PESO BRUTO
0,567
PESO LÍQUIDO
0,567

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
032409	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO (ACCORD) (ITEM GENERICO) L: R2100325 Q: 50,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	200	5102	FA	50,00	93,00	4.650,00	4.650,00	558,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 3997-652060 DATA ENTREGA: 05/05/2021 Pedido: 1914697 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1914697 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

06 05 21
fulone

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1430107 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.650,00 VI ICMS: 0,00
 Emissão : 04/05/2021
 % ICMS: 0,00
 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.650,00			

Entradas de Produtos

Código: 00024965 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.650,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 558,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1430107 Entrada: 05/05/2021 15:34
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
8803 (NP) DEXMEDETOMIDIN A. CLORIDRATO 100 MCG/ML SOL. INJ - 2 ML		AMPOL A	50,0000	93,0000	93,0000	4.650,00			0,00		R2100325 Marca:	50,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.650,00
 Total do(s) Custo(s) : 4.650,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-652060
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 26/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: LUCAS OLIVEIRA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- Proc 0226/2021 - 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.
1 DEXMETETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / NARDINI 11	031653	VOLPHARMA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - ML - frasco 5 amp com 2 ml	5 AMPOLA	50	93,0000	Não	4.650,00	

Total Geral(R\$): 4.650,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 26/04/2021 16:49:45

Requisitante: Aline

Sector: Compras

Data de Aprovação: 19/04/2021

Ofício SS/HC Nº680-21

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 3997-646895 PROCESSO 0226/2021 COVID -19	BIOHOSP	361.410	R\$ 13.950,79	ABRIL/2021

Mauá, 22 de Abril de 2021.

Juliana Silva
Juliana Lisboia de Almeida Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 361.410
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3614 1018 9268 9916
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



PROTECTORIO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214120817030 19/04/2021 14:37:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJÓ N° 166
 MUNICÍPIO: MAUA
 BAIRRO/DISTRITO: VILIA BOCAINA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13048
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
 CEP: 09.310-640
 DATA DA EMISSÃO: 19-04-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 13.950,79
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.950,79

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 13.950,79

FATURA/DUPLICATA: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 ENDEREÇO: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS: QUANTIDADE: 1,00
 ESPÉCIE: EMBRACA
 MARCA: EMBRACA
 PESO BRUTO: 2,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 1,1990 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT. LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
359	XARELTO 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 RIVAROXABANA BAYER Ped: 398345 Lote: BXXJFX2 D.Fab: 30/04/2020 D.Val: 30/04/2023 RMS: 1705600480144	30049079	200	6108	CX	20,00	225,0080	0,00	0,00	225,0080	4.500,16	4.500,16	180,01	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
361	XARELTO 20 MG COM REV CT BL AL PVP/PVDC X 28 RIVAROXABANA BAYER Ped: 398345 Lote: BXXJ1B1 D.Fab: 28/08/2020 D.Val: 31/08/2023 RMS: 1705600480217	30049079	200	6108	CX	25,00	225,0192	0,00	0,00	225,0192	5.625,48	5.625,48	225,02	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
360	XARELTO 20 MG COM REV CT BL AL PP X 398345 Lote: BXXJEF31 D.Fab: 24/03/2020 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1705600480209	30049079	200	6108	CX	2,00	112,5096	0,00	0,00	112,5096	225,02	225,02	9,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 Nro. do Pedido: 398345
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 OC 3997-646895 ENDEBERGO ENTREGA RUA REGENTE FEIJÓ 166 VILIA BOCAINA MAUA CEP 09310640 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS1953,11 + FCP RS0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4975157 | Valor aproximado dos tributos: RS 0,00 (0,00%) Fonte IBPT ALVARÁ SANITÁRIO CLIENTE: 352940101-861-000080-1-0 ALTO PIS/COFINS RED. A ZERO COMF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

23.04.21
 Falcão

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 361.410
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3614 1018 9268 9916
 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 FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214120817030 19/04/2021 14:37:08

CFOP
 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESCON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
359	XARELTO 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 RIVAROXABANA BAYER Ped: 398345 Lote: BXJFEX3 D. Fab: 04/05/2020 D. Val: 31/05/2023 FMS: 1705600480144	30049079	200	6108	CX	16,00	225,0080	0,00	0,00	225,0080	3.600,13	3.600,13	144,01	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121041826912500018755001000361410189268991601	CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210418269125000187550010003614101892689916	DATA 20/04/2021 17:36:30	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INCLUIR ENTRADA/SAIDA: 20/04/2021	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131214123061735	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 20/04/2021 17:36:30
---	------------------------------	--

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Ordem de Compra: OC3997-646895
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 19/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942
E-Mail: aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

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

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

Observação:

- Proc 0226/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

BIOHOSP
Razão Social: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
End.: AV. SOCRATES MARIANI BITENCOURT, - 1080 H - GALPAO
 4 G4- B - CINCO - CONTAGEM - MG
CEP: 32.010-010
Fone: 08002830080
Usuário Resgate: Lucio Diego Gomes Jardim
Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 RIVAROXABANA 15MG- COMPRIMIDO / NARDINI 09	359	BAYER	Xarelto 28 COMPRIMIDO	1.008	8,0360	Não		8.100,29	OK
4 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / NARDINI 10	361	BAYER	Xarelto 28 COMPRIMIDO 728	8,0364		Não		5.850,50	OK
TEMOS 728 COMPRIMIDOS									

Total Geral(R\$): 13.950,79

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA
Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA
Data/Hora: 19/04/2021 12:16:09
Requisitante: Aline
Sector: Compras
Data de Aprovação: 19/04/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 21102 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
 Tipo: NOTA FISCAL
 Nr. Série: 1
 Emissão: 19/04/2021
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Número: 361.410
 Tipo: NOTA FISCAL
 Nr. Série: 1
 Emissão: 19/04/2021
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Frete: 0,00
 VI Total: 13.950,79
 % ICMS: 0,00
 % ICMS: 0,00
 % Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 Observ.:
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	13.950,79						

Entradas de Produtos

Código: 00024792 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 21102 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
 Nr. Série: 1
 Emissão: 19/04/2021
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 361.410
 Entrada: 22/04/2021 13:42
 Tp Doc: NOTA FISCAL
 Entrega: TOTAL
 VI Total: 13.950,79
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEI
 % Desc: 0,00
 VI Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00
 VI ICMS: 0,00
 Setor de aplicação direta:
 % Frete: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
9541 (NP) RIVAROXABANA 20 MG		COMPRI MIDO	728,0000	8,0364	8,0364	5.850,50		0,00			BXJ1B1 Marca: BXJEF31	28,0000	31/03/2023
10541 (NP) RIVAROXABANA 15 MG		COMPRI MIDO	1.008,0000	8,0360	8,0360	8.100,29		0,00			BXJFBX2 Marca: BXJFBX3	560,0000	30/04/2023
												448,0000	31/05/2023

Total do(s) Produto(s) : 13.950,79
 Total do(s) Custo(s) : 13.950,79

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº683-21

À Gerência Financeira

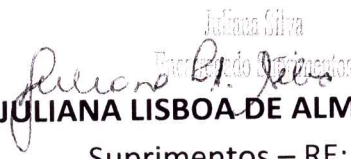
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-646896 PROCESSO 0226/2021 COVID -19	BIOHOSP	361.411	R\$ 2.250,19	ABRIL/2021

Mauá, 22 de Abril de 2021.

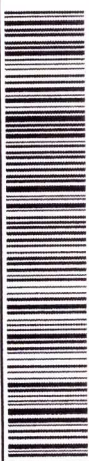

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 361.411
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3614 1116 3910 2780
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBR. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214120817129 19/04/2021 14:37:11
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJÓ N° 166
 MUNICÍPIO: MAUA
 FONE/FAX: (11) 4547-6971
 BAIRRO/DISTRITO: VILA BOCAINA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13048
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
 CEP: 09.310-640
 DATA DA EMISSÃO: 19-04-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA: A VISTA
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.250,19
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.250,19
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.250,19
 FRAÇÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGÍSTICA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
 PESO BRUTO: 1,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 0,4000 Kg

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI					
360	XARELTO 1 20 MG COM REV CT BL AL PP X			30049079	200	6108	CX	20,00	112,5096	0,00	0,00	112,5096	2.250,19	2.250,19	90,01	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
	14 I RIVAROXABANA BAYER Ped:																				
	360 Lote: BXJUF91																				
	D.Fab: 24/03/2020 D.Val: 31/03/2023																				
	RMS: 1705600480209																				

23 04 21
 Fuzere

DADOS ADICIONAIS: Nro. do Pedido: 398342
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: XARELTO 1 20 MG COM REV CT BL AL PP X
 14 I RIVAROXABANA | BAYER | Ped:
 360 Lote: BXJUF91
 D.Fab: 24/03/2020 D.Val: 31/03/2023
 RMS: 1705600480209
 INFORMACOES COMPLEMENTARES:
 OC 3997-646896 ENDEREÇO ENTREGA RUA REGENTE FEIJÓ 166 VILA BOCAINA MAUA CEP 09310640 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$315,03 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4975158 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT ALVARÁ SANITÁRIO CLIENTE. 352940101-861-000080-1-0 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.117 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITÁRIA: 6900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 361.410
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3614 1018 9268 9916
 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 FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214120817030 19/04/2021 14:37:08

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEFB	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V. DESON.	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
359	XARELITO 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 RIVAROXABANA BAYER Ped: 398345 Lote: BKJFBX3 D. Fab: 04/05/2020 D. Val: 31/05/2023 FMS: 1705600480144	30043079	200	6108	CX	16,00	225,0080	0,00	0,00	225,0080	3.600,13	3.600,13	144,01	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CHFP: 18.269.125/0001-87



Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121041826912500018755001000361411163910278001	CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210418269125000187550010003614111639102780	DATA 20/04/2021 17:36:35	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INCLUIR ENTRADA/SAIDA: 20/04/2021	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131214123061923	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 20/04/2021 17:36:36
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		



Ordem de Compra: OC3997-646896
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 19/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-270 Requisição: REQ231403-3997/0226/2021

Comprador: Aline Ziggianti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942

E-Mail: aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0226/2021 - Horário de entrega das 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:30.

Dados do Fornecedor

BIOHOSP

Razão Social: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

End.: AV. SOCRATES MARIANI BITENCOURT, - 1080 H - GALPAO

4 G4- B - CINCO - CONTAGEM - MG

CEP: 32.010-010

Fone: 08002830080

Usuário Resgate: Lucio Diego Gomes Jardim

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / NARDINI 10	361	BAYER	Xarelto	14 COMPRIMIDO 280	8,0364	Não		2.250,19	OK

Total Geral(R\$): 2.250,19

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 19/04/2021 12:18:19

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/04/2021