





Mapa da Cotação COT3997-299 (Agrupado)

| Dados da Cotação |
|--|
| Validade das Propostas: 18/05/2021 |
| Condição de Pagamento: 30 dias |
| Tipo de Frete: CIF |
| Data de Abertura: 03/05/2021 08:13:34 |
| Data de Fechamento: 03/05/2021 16:32:38 |
| Observação da Cotação: |
| Descrição da Cotação: MED.ROCURONIO E DEXMETOMIDINA |

Requisições: REQ234788-3997

| DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML - NARDINI 11 | | | | | | | | | | Quantidade: 50 |
|---|---|-----------|--|-----------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|----------------|
| Selec. | Fornecedor | Marca | Especificação | Embalagem | Prazo Entr. | Cond. Pagto | Quantidade | Preço (com IPI) | Total | |
| | MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG | | | | | | | | | |
| | Comentário Comprador: | | | | | | | | | |
| | Empresa exige pagamento a vista, como não temos previsão de entrada de verba, passo para a segunda empresa que ofertou e fatura para 30 dias. | | | | | | | | | |
| | SANVAL | | Dexmedetomidina - Genérico | 5 AMPOLA | 1 | À vista | | R\$ 74,9000 | R\$ 0,00 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CIRÚRGICA MAFRA GO | ACCORD | - Genérico | 5 AMPOLA | 1 | 30 dias | 50 | R\$ 76,0000 | R\$ 3.800,00 | |
|  | Obs. Forn: Item disponível na EXPRESSA CNPJ: 06.234.797/0001-78. | ACHÉ | SIMBILEX 100MCG SOLINJ 5FAX2ML - Similar | 5 AMPOLA | 1 | Antecipado | | R\$ 76,6000 | R\$ 0,00 | |
|  | INOVAMED - RS | MYLAN | DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML C/ 5 FA 2ML (S) - Similar | 5 AMPOLA | 3 | 30 dias | | R\$ 79,0000 | R\$ 0,00 | |
|  | PRECISION HOSPITALAR - SP | VOLPHARMA | - Genérico | 5 AMPOLA | 1 | 30 dias | | R\$ 79,9000 | R\$ 0,00 | |
| | PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | VOLPHARMA | Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml | 5 AMPOLA | 7 | 30 dias | | R\$ 90,0000 | R\$ 0,00 | |
| | SUPERMED - SP | VOLPHARMA | - Genérico | 5 AMPOLA | 2 | À vista | | R\$ 98,9811 | R\$ 0,00 | |
| | MULTIFARMA COMERCIAL LTDA | MYLAN | DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML C/ 5 FA 2ML (S) - Similar | 25 AMPOLA | 1 | 30 dias | | R\$ 101,0880 | R\$ 0,00 | |
| | CRISMED | VOLPHARMA | - Genérico | 5 AMPOLA | 2 | À vista | | R\$ 102,0000 | R\$ 0,00 | |
|  | BRAMEDIC - SP | VOLPHARMA | Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - MI - frasco amp com 2 ml | 5 AMPOLA | 1 | 30 dias | | R\$ 140,0000 | R\$ 0,00 | |

Total agrupado: R\$ 3.800,00

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 93,0000 Data: 26/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: VOLPHARMA Quantidade: 50 unidade(s)

ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML - 754**Quantidade: 100**

Descrição Complementar: ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML.

| Selec. | Fornecedor | Marca | Especificação | Embalagem | Prazo Entr. | Cond. Pagto | Quantidade | Preço (com IPI) | Total |
|--------------------------------------|---|-----------|---------------------|-----------------------|-------------|-------------|------------|-----------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE | MYLAN | - Genérico | A 10 FRASCO AMPOLA | 1 | 30 dias | 100 | R\$ 100,0000 | R\$ 10.000,00 |
| | FUTURA MEDICAMENTOS | VOLPHARMA | ROCURONIO - Similar | - 10 FRASCO AMPOLA | 1 | 30 dias | | R\$ 120,0000 | R\$ 0,00 |
| <input type="checkbox"/> | BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ | MYLAN | - Genérico | A 10 FRASCO AMPOLA | 3 | À vista | | R\$ 254,5000 | R\$ 0,00 |
| Total agrupado: R\$ 10.000,00 | | | | | | | | | |

Última Compra - Preço ERP: 145,0000 Preço: 100,0000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Marca: NUTRIEX Quantidade: 200 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 13.800,00

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4



Ordem de Compra: OC3997-658448
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 03/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-299 Requisição: REQ234788-3997/0256/2021
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: 14/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc 0256/2021.

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

E-mail: lucas.mata@rioclarense.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

| Produto | Cód. Fornec. | Marca | EspecificaçãoEmb. | Qtde. | Preço Unit. (R\$) | Alterado Comprador | Total (R\$) | Cancel. |
|--|--------------|--------|-------------------|-------|-------------------|--------------------|-------------|---------|
| 1 DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / NARDINI 11 | | ACCORD | 5 AMPOLA | 50 | 76,0000 | Não | 3.800,00 | |
| 2 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML / 754 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML. | 031852 | MYLAN | 10 FRASCO AMPOLA | 100 | 100,0000 | Não | 10.000,00 | |

Total Geral(R\$): 13.800,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 03/05/2021 16:34:54

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 03/05/2021

Ofício SS/HC Nº921-21

RECEBIDO 19 MAI 2021

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 3997-658448 PROCESSO 0256/2021 <i>Covid</i> | <i>/</i> RIOCLARENSE | <i>/</i> 1435878 | <i>/</i> R\$ 10.000,00 | MAIO/2021 |

Mauá, 19 de Maio de 2021.

Juliana Silva

Suprimentos de Medicamentos

Juliana M. Lisboa

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1435878 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4358 7815 3070 7377

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

135210544254983 17/05/2021 23:49:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

MUNICÍPIO

MAUA

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

FONE / FAX

1145476918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

17/05/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/05/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|-----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1435878/1 | 16/06/2021 | 10.000,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| 10.000,00 | 1.800,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 | |
| 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 | 10.000,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| PROPRIO JAG | 0 - Por conta do emitente | | | | 67.729.178/0004-91 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA | SP | 395060142110 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1,00 | VOLUME(S) | | 0,00000 | 2,650 | 2,650 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 032111 | ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RT017 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022 | 30049079 | 200 | 5102 | FA | 100,00 | 100,00 | 10.000,00 | 10.000,00 | 1.800,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

18/05/21
Jaguarine

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 3997-658448 DATA ENTREGA: 18/05/2021 Pedido: 1926801 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1926801 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

Política de Devolução

ando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, encamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

o ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

o caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
Estados do Sul – (43) 3032-1050
Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13508-058 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13918 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.080.142.110

aulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Pleiount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cjlo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770539-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão 05 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Documento de Entrada

Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tipo: NOTA FISCAL
 Número: 1435878
 VI Frete: 0,00
 Observ.:
 VI Total: 10.000,00
 N. Série: 1
 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 17/05/2021
 % ICMS: 0,00
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|-----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 31/05/2021 | 10.000,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00025136 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL N. Série: 1 Emissão: 17/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 10.000,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1435878
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIT
 % Desc: 0,00
 VI Desc: 0,00
 Entrada: 18/05/2021 15:49
 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Portador:
 Dt Vecio: VI Frete: 0,00 Nf 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 |
|--|-------|--------------------------|----------|-------------|----------|-----------|-------|--------|--------|---------|-----------------|----------|------------|
| 754 ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML | | FRASC O AMPOL A | 100,0000 | 100,0000 | 100,0000 | 10.000,00 | | | 0,00 | | RT017 Marca: | 100,0000 | 30/08/2022 |

Total do(s) Produto(s) : 10.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 10.000,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-658448
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 03/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-299 Requisição: REQ234788-3997/0256/2021

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: 14/05/2021

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

E-mail: lucas.mata@rioclarense.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Lucas Oliveira

- Proc 0256/2021.

Produtos da Ordem de Compra

| Produto | Cód. Fornec. | Marca | EspecificaçãoEmb. | Qtde. | Unit. | Preço (R\$) | Alterado Comprador | Total (R\$) | Cancel. |
|---|--------------|--------|------------------------|-------|-------|-------------|--------------------|-------------|-----------|
| 1 DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / 8803 | | ACCORD | 5 AMPOLA | 50 | | 76,0000 | Não | 3.800,00 | |
| 2 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML / 754 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML. | 031852 | MYLAN | 10 FRASCO AMPOLA | 100 | | 100,0000 | Não | 10.000,00 | <i>OK</i> |

Total Geral(R\$): 13.800,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 03/05/2021 16:34:54

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 03/05/2021

Ofício SS/HC Nº785-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 06 MAI 2021

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 - 658448 PROCESSO 0256/2021 COVID | RIOCLARENSE | 1429712 | R\$ 3.800,00 | ABRIL/2021 |

Mauá 04 de Maio de 2021.

Juliana Silva
Parceira Financeira
Juliana de Almeida Silva
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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 1429712 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4297 1217 1675 4070

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

| | | | |
|--|------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210483667636 03/05/2021 22:59:05 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ 67.729.178/0004-91 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|--------------------------|--|-------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | | CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36 | DATA DA EMISSÃO 03/05/2021 |
| ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO N 166 | | BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA | CEP 09310-640 |
| MUNICÍPIO MAUA | FONE / FAX 1145476918 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 |
| | | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1429712/1 | 02/06/2021 | 3.800,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.800,00 | VALOR DO ICMS 456,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.800,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 3.800,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------|---------------------|------------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | | FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 | |
| 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 | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 032409 | DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO (ACCORD) (ITEM GENEERICO) L: R2100325 Q: 50,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 C1 | 30049069 | 200 | 5102 | FA | 50,00 | 76,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 456,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 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 3997-658448 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1914226 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1914226 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

06/05/21
Juliano

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1429712 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.800,00 VI ICMS: 0,00

Emissão : 03/05/2021
 % ICMS: 0,00

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

VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Valor | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|-------|------------|-------|
| 01 | 31/05/2021 | 3.800,00 | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00024952 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.800,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 456,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1429712 Entrada: 04/05/2021 15:36
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % 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 | 76,0000 | 76,0000 | 3.800,00 | | 0,00 | | | R2100325 Marca: | 50,0000 | 28/02/2023 |

Total do(s) Produto(s) : 3.800,00
 Total do(s) Custo(s) : 3.800,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-658448
Situação: APROVADA (em 03/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-299 Requisição: REQ234788-3997/0256/2021
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: 14/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

Observação:

- Proc 0256/2021.

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE
Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -
CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820000
Fone: 11 3646-5858
Usuário Resgate: Aline Zigiatti Brandelik
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

| Produto | Cód. Fornec. | Marca | EspecificaçãoEmb. | Qtde. | Unit. | Preço (R\$) | Alterado Comprador | Total (R\$) | Cancel. |
|---|--------------|--------|-------------------|-------|------------------|-------------|--------------------|-------------|---------|
| 1 DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / NARDINI 11 | | ACCORD | | 5 | AMPOLA | 76,0000 | Não | 3.800,00 | OK |
| 2 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML / 754 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML. | 031852 | MYLAN | | 10 | FRASCO AMPOLA | 100,0000 | Não | 10.000,00 | |

Total Geral(R\$): 13.800,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA
Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA
Data/Hora: 03/05/2021 16:34:54
Requisitante: Aline
Setor: Compras
Data de Aprovação: 03/05/2021