

Mapa da Cotação COT3997-336 (Agrupado)

Dados da Cotação

Validade das Propostas: 01/06/2021

Condição de Pagamento: 30 dias

Tipo de Frete: CIF

Data de Abertura: 12/05/2021 10:30:34

Data de Fechamento: 17/05/2021 14:00:00

Observação da Cotação:

Descrição da Cotação: 0287/2021 - Medicamentos II - COVID 19

Requisições: REQ237409-3997

ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - 820

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ANBIOTON SP Comentário Comprador: não atinge faturamento	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil - Genérico	A 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,9700	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil - Genérico	A 5 AMPOLA	1	30 dias	70	R\$ 1,9900	R\$ 139,30
	BIOHOSP	UNIAOQUIMICA	- Genérico	- 5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,1091	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil - Genérico	A 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,1500	R\$ 0,00
	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil - Genérico	A 5 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,2000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	UNIAOQUIMICA	- Genérico	- 5 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,8000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 139,30									

Última Compra - Preço ERP: 2,0000 Preço: 1,6400 Data: 27/11/2020 Fornecedor: DUPATRI Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 100 unidade(s)

ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - 831

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	SANTISA	Vitamina C - Similar	A 100 AMPOLA	3	30 dias	100	R\$ 0,7330	R\$ 73,30
	PROMEFARMA - PR	FARMACE	Genérico - Genérico	- 100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 1,2500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 73,30									

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: 2,0000 Data: 19/04/2021 Fornecedor: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: SANTISA Quantidade: 100 unidade(s)

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

Quantidade: 140

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	NUTRIEX	Loção	A 1 FRASCO	1	30 dias	140	R\$ 5,1200	R\$ 716,80

	ATIVA COMERCIAL - SP	TROL	DERMATROL - Similar	A	1 FRASCO	1	À vista	R\$ 5,4800	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	NUTRIEX	Loção	A	24 FRASCO	3	30/60 dias	R\$ 5,4900	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	NUTRIEX	Loção	A	1 FRASCO	1	À vista	R\$ 5,5000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NUTRIEX	Loção	A	1 FRASCO	3	30 dias	R\$ 5,6000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	TROL	DERMATROL - Similar	A	30 FRASCO	5	30 dias	R\$ 5,8500	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	DERMAEX	AGE - Referência	A	24 FRASCO	5	30 dias	R\$ 6,5500	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	DERMAEX	AGE - Referência	A	1 FRASCO	2	30 dias	R\$ 6,6000	R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 716,80

Última Compra - Preço ERP: 5,7000 Preço: 5,6000 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: NUTRIEX Quantidade: 50 unidade(s)

AGUA DESTILADA PARA INJECÃO 10ML - 978

Quantidade: 8.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	SAMTEC	AGUA - Referência	A 200 AMPOLA	3	30 dias	8.000	R\$ 0,2790	R\$ 2.232,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	SAMTEC	AGUA - Referência	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,3168	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	SAMTEC	AGUA - Referência	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,3168	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	AGUA - Referência	A 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	CRISMED	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A 200 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,3450	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,3450	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3700	R\$ 0,00
	BIOHOSP	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3900	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	SAMTEC	AGUA - Referência	A 200 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 0,4000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	A 200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,4300	R\$ 0,00
	OREGON - ES	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO - Referência	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,4500	R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 2.232,00

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: 0,3200 Data: 27/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EQUIPLEX Quantidade: 2.000 unidade(s)

AGUA DESTILADA PARA INJECÃO 500ML - 979

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 35 FRASCO	3	30 dias	210	R\$ 2,3500	R\$ 493,50
	CRISMED	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,9800	R\$ 0,00
	JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 15 a 20 dias	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0360	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	AGUA - Referência	A 30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,1100	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	eurofarma - Genérico	- 25 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,3600	R\$ 0,00
	OCEAN	JP FARMACÊUTICA	- Genérico	A 20 FRASCO	2	30 dias		R\$ 3,8400	R\$ 0,00
	BIOHOSP	B.BRAUN	Ecoflac - Referência	A 20 FRASCO	2	À vista		R\$ 4,1500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 493,50									
Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: 2,7400 Data: 27/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EQUIPLEX Quantidade: 48 unidade(s)									

ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML - 1019										Quantidade: 300
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	A 24 FRASCO	1	30 dias	312	R\$ 1,3100	R\$ 408,72	
	BRAZMIX Obs. Forn: ALCOOL 70% 100ML VICPHARMA	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	A 24 FRASCO	3	A combinar/ A prazar		R\$ 1,3179	R\$ 0,00	
	ATIVA COMERCIAL - SP	SEPTMAX	alcool etilico 70° 100ml almotolia medicamento - septmax - Genérico	- 48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,3565	R\$ 0,00	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	RIOQUÍMICA	Álcool Etilico 70% Almotália - Referência	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 1,4000	R\$ 0,00	
	MAFRA HOSPITALAR	RIOQUÍMICA	Álcool Etilico 70% Almotália - Referência	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 1,4000	R\$ 0,00	
	OCEAN	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	A 24 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,4900	R\$ 0,00	
	OREGON - ES	FARMAX	FARMAX - Similar	A 48 FRASCO	3	30 dias		R\$ 1,6000	R\$ 0,00	
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	PROLINK	- Manipulado	A 30 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 1,6900	R\$ 0,00	
	VIAMED - SP	RIOQUÍMICA	Álcool Etilico 70% Almotália - Referência	A 1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,9000	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	PROLINK	- Manipulado	A 30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,9600	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	RIOQUÍMICA	Álcool Etilico 70% Almotália - Referência	A 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,1000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 408,72										
Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: 1,4520 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: VIC PHARMA Quantidade: 120 unidade(s)										

ALCOOL ETILICO GEL 70% 95G - 1105										Quantidade: 100
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	

	<input checked="" type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP	RIOQUIMICA	-	A	30 FRASCO	1	30 dias	120	R\$ 1,0000	R\$ 120,00
		EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	RIOQUIMICA	-	-	30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 2,1100	R\$ 0,00
		Obs. Forn: ALCOOL 70GL GEL 90G (100ML) ALMOTOLIA (RIOGEL) TWIST OFF									
		MAFRA HOSPITALAR	RIOQUIMICA	-	-	30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 2,1122	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	PROLINK	-	-	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,5000	R\$ 0,00
		OCEAN	COPERALCOOL	-	-	24 FRASCO	2	30 dias		R\$ 4,5600	R\$ 0,00
		Andrade Multiserviços	ASSÉPTICO	-	-	1 FRASCO	10	30 dias		R\$ 14,0000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 120,00											

Última Compra - Preço ERP: 3,2000 Preço: 1,2900 Data: 11/03/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: RIOQUIMICA Quantidade: 120 unidade(s)

AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - 759

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	BIOHOSP	amiodarona - Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista	300	R\$ 1,6081	R\$ 482,43
		ATIVA COMERCIAL - SP	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,7500	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,7581	R\$ 0,00
		CRISMED	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,7586	R\$ 0,00
		INOVAMED - RS	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,7590	R\$ 0,00
		EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 1,8873	R\$ 0,00
		MAFRA HOSPITALAR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 1,8873	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	amiodarona - Genérico	A 50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 1,9100	R\$ 0,00
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,9450	R\$ 0,00
		PROMEFARMA - PR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 2,0500	R\$ 0,00
		ONCOTECH HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 2,0900	R\$ 0,00
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,0950	R\$ 0,00
		OREGON - ES	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,8000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 482,43									

Última Compra - Preço ERP: 1,6000 Preço: 1,7581 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HIPOLABOR Quantidade: 100 unidade(s)

ATENOLOL 50MG - 755

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	Genérico - Genérico	A 600 COMPRIMIDO	3	30 dias	600	R\$ 0,0790	R\$ 47,40
		PROMEFARMA - PR	Genérico - Genérico	A 600 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0820	R\$ 0,00
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,0933	R\$ 0,00
		BIOHOSP	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1034	R\$ 0,00

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP

GERMED

Genérico -
Genérico- 30
COMPRIMIDO 530
dias

R\$ 0,1900

R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 47,40

Última Compra - Preço ERP: 0,0700 Preço: 0,1000 Data: 07/05/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: EMS Quantidade: 450 unidade(s)

BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML - 986**Quantidade: 1.500**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	SAMTEC	Bicarbonato	A 200 AMPOLA	3	30 dias	1.600	R\$ 0,6190	R\$ 990,40
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	SAMTEC	Bicarbonato	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6600	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	Bicarbonato	A 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,8100	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SAMTEC	Bicarbonato	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,8450	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 990,40									








Última Compra - Preço ERP: 0,8000 Preço: 0,8100 Data: 27/04/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÊUTICA - SP Marca: SAMTEC Quantidade: 400 unidade(s)

BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - 987**Quantidade: 70****Total agrupado: R\$ 0,00**

Última Compra - Preço ERP: 28,0000 Preço: 29,1900 Data: 26/03/2021 Fornecedor: SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 105 unidade(s)

BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - 929**Quantidade: 100**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	OREGON - ES	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,2200	R\$ 0,00	
	Comentário Comprador: não atinge faturamento									
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 1,2700	R\$ 127,00	
	INOVAMED - RS	UNIÃO QUÍMICA	Digestina - Similar	A 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,2710	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIAO QUIMICA	DIGESTINA - Similar	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,2900	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,3000	R\$ 0,00	
	ANBIOTON SP	UNIÃO QUÍMICA	Digestina - Similar	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,3000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,3172	R\$ 0,00	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,3400	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	PROMEFARMA - PR	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 1,3800	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	Digestina - Similar	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,3930	R\$ 0,00	
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 1,4300	R\$ 0,00	
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 1,5000	R\$ 0,00	
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,5450	R\$ 0,00	
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	- 50 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 1,5664	R\$ 0,00	

	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	WASSER FARMA	Bromogex - Similar	 50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 1,5800	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	 50 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,6700	R\$ 0,00
	CRISMED	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 1,8860	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 100 AMPOLA	1	Antecipado	R\$ 2,7333	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 100 AMPOLA	1	Antecipado	R\$ 2,7333	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 127,00								
Última Compra - Preço ERP: 1,8000 Preço: 1,2500 Data: 19/04/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: WASSER FARMA Quantidade: 600 unidade(s)								









CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML - 487

Quantidade: 30

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ISOMED HOSPITALAR - CE Comentário Comprador: corte pela diretoria	CRISTALIA	TALIA KETAMIN NP - Similar	 25 FRASCO AMPOLA	5	Antecipado		R\$ 200,0000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 0,00									
Última Compra - Preço ERP: 16,0000 Preço: 13,7663 Data: 16/02/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTALIA Quantidade: 50 unidade(s)									

CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL - 1064

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> DUPATRI	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	 1 FRASCO AMPOLA	1	À vista	100	R\$ 42,0000	R\$ 4.200,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	 1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 42,5000	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	MR	CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO INJ IV - Genérico	 1 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 43,8000	R\$ 0,00
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	MR PHARMA	- Genérico	 1 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 46,3300	R\$ 0,00
	OREGON - ES	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	 1 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 52,0000	R\$ 0,00
	BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ	MR PHARMA	- Genérico	 1 FRASCO AMPOLA	3	À vista		R\$ 80,0000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ABL	Genérico - Genérico	 10 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 118,4000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 4.200,00									
Última Compra - Preço ERP: 43,8000 Preço: 31,0000 Data: 14/05/2021 Fornecedor: MAFRA HOSPITALAR Marca: ABBOTT Quantidade: 100 unidade(s)									

CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 983

Quantidade: 800

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> NEUPHARMA - SP	EQUIPLEX	EQUIPLEX - Similar	 200 AMPOLA	1	30 dias	800	R\$ 0,2700	R\$ 216,00
	BIOHOSP	FARMACE	- Genérico	 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3450	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	CLOR. POTASSIO - Referência	 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3713	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	samtec - Referência	 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4300	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ISOFARMA	- Genérico	 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,4610	R\$ 0,00

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

FARMACE

- Genérico

200
AMPOLA

1

30
dias

R\$ 0,5700

R\$
0,00**Total agrupado: R\$ 216,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: 0,4400 Data: 27/04/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÊUTICA - SP Marca: SAMTEC Quantidade: 200 unidade(s)

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML - 991**Quantidade: 300**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 10 dias	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 10 FRASCO	3	30 dias	300	R\$ 4,2600	R\$ 1.278,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 15 FRASCO	3	30 dias		R\$ 4,4333	R\$ 0,00
	CRISMED	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 16 FRASCO	2	À vista		R\$ 4,4700	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	JP FARMACÊUTICA	Solução de cloreto de sódio	- 10 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 4,6000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,2000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A 16 FRASCO	1	À vista		R\$ 5,2094	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	- Genérico	A 16 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,3500	R\$ 0,00
	OCEAN	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 10 FRASCO	2	30 dias		R\$ 5,3600	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 16 FRASCO	5	30 dias		R\$ 5,6600	R\$ 0,00
	BIOHOSP	B.BRAUN	- Referência	- 10 FRASCO	2	À vista		R\$ 5,9900	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 1.278,00									

Última Compra - Preço ERP: 5,0000 Preço: 4,1600 Data: 27/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 50 unidade(s)

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML - 1181**Quantidade: 5.000**

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 15 a 20 dias	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 50 FRASCO	3	30 dias	5.000	R\$ 1,9800	R\$ 9.900,00
	NEUPHARMA - SP Obs. Forn: BOLSA	JP FARMACÊUTICA	Solução de cloreto de sódio	- 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,1240	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	SANOBIOL	cloreto sodio - Similar	A 80 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,2000	R\$ 0,00
	BRAZMIX	HALEX ISTAR	Solução Fisiologica - Referência	- 100 FRASCO	3	A combinar/ A prazo		R\$ 2,2921	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	- Genérico	A 80 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,3088	R\$ 0,00
	BIOFAC - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 80 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,3200	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	JP FARMACÊUTICA	Solução de cloreto de sódio	- 50 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	JP FARMACÊUTICA	Solução de cloreto de sódio	- 50 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	OCEAN	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 50 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,6400	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 80 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,6600	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 60 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,8000	R\$ 0,00
	CRISMED	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 60 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,8100	R\$ 0,00



BIOHOSP

B.BRAUN

- Referência



50 FRASCO

2

À vista

R\$ 2,9800

R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 9.900,00

Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: 1,9500 Data: 07/05/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 2.500 unidade(s)

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

Quantidade: 8.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	1	30 dias	8.000	R\$ 0,2974	R\$ 2.379,20
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMARIN	- Genérico	A 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3100	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3200	R\$ 0,00
	BIOHOSP	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3245	R\$ 0,00
	CRISMED	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3400	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3430	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	FARMACE	- Genérico	A 200 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,3450	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	OREGON - ES	FARMACE	- Genérico	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,3600	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,3600	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SAMTEC	- Genérico	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,3625	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	- Genérico	A 200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,4100	R\$ 0,00
	OCEAN	FARMACE	- Genérico	A 200 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,6020	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 2.379,20									

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: 0,3200 Data: 27/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EQUIPLEX Quantidade: 1.600 unidade(s)

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

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> NEUPHARMA - SP	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	30 dias	1.000	R\$ 1,8900	R\$ 1.890,00
	JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 10 dias	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 35 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,2500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,3000	R\$ 0,00
	OCEAN	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 35 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,7400	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,9600	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,9700	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 30 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,0000	R\$ 0,00

	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SANOBIOL	cloreto sodio - Similar	A	40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0030	R\$ 0,00
	CRISMED	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A	40 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,2400	R\$ 0,00
	BIOHOSP	B.BRAUN	- Referência	-	30 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,8600	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 1.890,00										
Última Compra - Preço ERP: 2,0000 Preço: 1,8900 Data: 07/05/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: EQUIPLEX Quantidade: 320 unidade(s)										

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

Quantidade: 700

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 20 FRASCO	3	30 dias	700	R\$ 2,8000	R\$ 1.960,00	
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0500	R\$ 0,00	
	BRAZMIX	HALEX ISTAR	Solução Fisiologica - Referência	- 30 FRASCO	3	A combinar/ A prazar		R\$ 3,1371	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	- Genérico	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,1680	R\$ 0,00	
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	JP FARMACÊUTICA	Solução de cloreto de sódio	- 20 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 3,1800	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,2500	R\$ 0,00	
	OCEAN	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 20 FRASCO	2	30 dias		R\$ 3,4400	R\$ 0,00	
	CRISMED	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 16 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,5500	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 16 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,5938	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	B.BRAUN	- Referência	- 20 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,8500	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 1.960,00										
Última Compra - Preço ERP: 2,6000 Preço: 2,7300 Data: 27/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 160 unidade(s)										

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML - 1525

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	A 24 FRASCO	1	30 dias	312	R\$ 1,4150	R\$ 441,48
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMAX	Clorexidina - Similar	A 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,4200	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	FARMAX	Clorexidina - Similar	A 48 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 1,4400	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FARMAX	Clorexidina - Similar	A 48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,4500	R\$ 0,00
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	FARMAX	Clorexidina - Similar	A 48 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,5385	R\$ 0,00
	BIOHOSP	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA - Referência	- 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 1,7459	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	A 24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,7500	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMAX	Clorexidina - Similar	A 48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,7563	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA - Referência	- 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,8400	R\$ 0,00
	OCEAN	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	A 48 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,8500	R\$ 0,00

	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF Obs. Forn: RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%)	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA - Referência	-	30 FRASCO	1	Antecipado	R\$ 1,8800	R\$ 0,00
	100ML SOL. ALCOL. TWIST OFF MAFRA HOSPITALAR Obs. Forn: RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%)	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA - Referência	-	30 FRASCO	1	Antecipado	R\$ 1,8800	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	A	1 FRASCO	3	30 dias	R\$ 1,8900	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	A	1 FRASCO	2	30 dias	R\$ 2,6600	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 441,48									
Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: 1,4500 Data: 27/04/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÊUTICA - SP Marca: FARMAX Quantidade: 48 unidade(s)									

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML - 907										Quantidade: 200
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	NEUPHARMA - SP Comentário Comprador: zerou estoque	RIOQUÍMICA	RIOHEX 0,2 AQUOSA 100 ML - Referência	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,2200	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,2350	R\$ 0,00	
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	PROLINK	septhex - Similar	A 30 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 1,3500	R\$ 0,00	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF Obs. Forn: RIOHEX 0,2% 100ML DERMO	RIOHEX	CLOREXICINA - Referência	- 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 1,5100	R\$ 0,00	
	SUAVE SOL AQ TWIST OFF MAFRA HOSPITALAR Obs. Forn: RIOHEX 0,2% 100ML DERMO	RIOQUIMICA	RIOHEX 2% DEGERMANTE - Referência	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 1,5100	R\$ 0,00	
	OCEAN	INDALABOR	INDAHEX - Referência	- 96 FRASCO	2	30 dias		R\$ 1,6200	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	INDALABOR	INDAHEX - Referência	- 96 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,7100	R\$ 0,00	
	VIAMED - SP	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	A 1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,0900	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	RIOQUIMICA	RIOHEX 2% DEGERMANTE - Referência	A 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,1000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 0,00										
Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: 1,1750 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: VIC PHARMA Quantidade: 48 unidade(s)										

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML - 1524										Quantidade: 400
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	-	A 24 FRASCO	1	30 dias	408	R\$ 1,8050	R\$ 736,44	
	NEUPHARMA - SP	RIOQUÍMICA	-	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,8100	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	VIC PHARMA	-	A 1 FRASCO	3	30 dias		R\$ 1,8900	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	RIOQUÍMICA	-	A 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,3500	R\$ 0,00	
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	RIOQUÍMICA	-	A 30 FRASCO	3	30/60 dias		R\$ 2,4500	R\$ 0,00	
	OCEAN	VIC PHARMA	-	A 1 FRASCO	2	30 dias		R\$ 2,5200	R\$ 0,00	
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	VIC PHARMA	-	A 24 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,9600	R\$ 0,00	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF Obs. Forn: RIOHEX (CLOREXIDINA 2%)	RIOQUÍMICA	100ML SOL.DEGERM TWIST OFF MAFRA HOSPITALAR	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 3,1000	R\$ 0,00	
	Obs. Forn: RIOHEX (CLOREXIDINA 2%)	RIOQUÍMICA	100ML SOL.DEGERM TWIST OFF	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 3,1000	R\$ 0,00	

VIAMED - SP

RIOQUÍMICA

A

30 FRASCO

2

30 dias

R\$ 3,6200

R\$
0,00**Total agrupado: R\$ 736,44**

Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: 1,8900 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: VIC PHARMA Quantidade: 60 unidade(s)

COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA - 996

Quantidade: 30

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	 1 TUBO	1	30 dias	30	R\$ 13,5000	R\$ 405,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	 10 TUBO	1	30 dias		R\$ 14,8500	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	 10 TUBO	1	À vista		R\$ 17,6450	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	 10 TUBO	1	Antecipado		R\$ 19,4000	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	 10 TUBO	1	Antecipado		R\$ 19,4000	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	ABBOTT	iruxol - Referência	 1 TUBO	5	30 dias		R\$ 39,3200	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 405,00									

Última Compra - Preço ERP: 11,4000 Preço: 13,6700 Data: 27/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 6 unidade(s)

COMPLEXO B - 834




Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	VITAMED	Genérico	 500 COMPRIMIDO	3	30 dias	500	R\$ 0,0490	R\$ 24,50
	BIOHOSP	EMS - SIGMA PHARMA	COMPLEXO B - Similar	 100 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,0810	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Complexo b - comp	 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1065	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Benormal - Similar	 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1153	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 24,50									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: 0,1150 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 200 unidade(s)

COMPLEXO B 2ML - 833

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> BIOHOSP	HYPOFARMA	Hplex B - Similar	 100 AMPOLA	2	À vista	200	R\$ 0,8568	R\$ 171,36
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	Hplex B - Similar	 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,1632	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 171,36									

Última Compra - Preço ERP: 1,0000 Preço: 2,1632 Data: 27/04/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100 unidade(s)

DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML - 954

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/>	PROMEFARMA - PR	FARMACE	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 1,2200	R\$ 488,00
		BIOHOSP	HYPOFARMA	- Genérico	A 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,2300	R\$ 0,00
		DUPATRI	HYPOFARMA	- Genérico	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,8252	R\$ 0,00
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	FARMACE	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,2800	R\$ 0,00
		EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	ACHE	Acetato de dexametasona 2 mg - ml - amp com 2 ml	- 2 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 5,1050	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	ACHÉ	Decadronal - Similar	- 2 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 6,4000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 488,00										

Última Compra - Preço ERP: 0,6000 Preço: 2,1316 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: FARMACE Quantidade: 100 unidade(s)

DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML - 955

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,2670	R\$ 0,00
	CRISMED	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,6500	R\$ 0,00
	OREGON - ES	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,9500	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	A 120 FRASCO AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 2,2000	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	6	30 dias		R\$ 2,5000	R\$ 0,00
	BIOHOSP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,6400	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	FARMACE	Genérico - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 2,8500	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 50 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 4,2800	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,3264	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIÃO QUÍMICA	Dexanom - Similar	- 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,4100	R\$ 0,00
	ISOMED HOSPITALAR - CE	FARMACE	Dexametasona 4 mg / ml - Genérico	A 100 FRASCO AMPOLA	5	Antecipado		R\$ 6,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	ACHE	Dexametasona 4 mg - ml - amp com 2,5 ml	- 1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 12,3000	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	ACHÉ	Decadron - Referência	- 1 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 15,7400	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,8000 Preço: 4,3264 Data: 07/05/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HIPOLABOR Quantidade: 700 unidade(s)

DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML - 1103

Quantidade: 2.000

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

	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,5417	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> MAFRA HOSPITALAR	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	1	Antecipado	2.040	R\$ 0,5417	R\$ 1.105,07
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 0,5900	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,5990	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,6100	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	FARMACE	Generico	- 	100 AMPOLA	6	30 dias		R\$ 0,6100	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SANTISA	Santidor - Similar	A 	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,6165	R\$ 0,00
	BIOHOSP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6562	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,6700	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,6857	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,7000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	SANTISA	Santidor - Similar	A 	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,7200	R\$ 0,00
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,7413	R\$ 0,00
	CRISMED	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,7440	R\$ 0,00
	OREGON - ES	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,7500	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	120 AMPOLA	4	À vista		R\$ 0,7500	R\$ 0,00
	DUPATRI	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,7660	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	FARMACE	Dipifarma - Similar	A 	100 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 0,8200	R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 1.105,07

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: 0,5600 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: TEUTO Quantidade: 1.080 unidade(s)

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

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> BIOHOSP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	2	À vista	300	R\$ 5,7040	R\$ 1.711,20
	ANBIOTON SP	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 6,3000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 6,3040	R\$ 0,00
	HMEDIC Obs. Forn: val. 31/10/21 - somente 90 ampolas em estoque	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 6,5000	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 6,5600	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 6,5600	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 7,4630	R\$ 0,00
	OREGON - ES	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	10 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 7,6100	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	TEUTO	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 7,9000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 9,2000	R\$ 0,00

	CRISMED	TEUTO	Genérico - Genérico	A A	50 AMPOLA	2	À vista	R\$ 9,3000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	TEUTO	Genérico - Genérico	A A	50 AMPOLA	1	À vista	R\$ 9,4760	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	TEUTO	Genérico - Genérico	A A	50 AMPOLA	4	À vista	R\$ 9,5000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Obs. Forn: venc 12/2021	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A A	10 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 9,7800	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A A	10 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 11,7500	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A A	10 AMPOLA	1	À vista	R\$ 12,8900	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A A	10 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 15,9100	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	ABL	DOBUTAMINA - Referência	- A	20 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 33,4900	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 1.711,20									

Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: 7,4630 Data: 27/04/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50 unidade(s)

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

Quantidade: 2.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ - Similar	A 100 AMPOLA	1	30 dias	2.000	R\$ 1,6000	R\$ 3.200,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,6300	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 1,7000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BLAU FARMACEUTICA	EFRINALIN - Similar	- 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,8200	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,9469	R\$ 0,00
	BIOHOSP	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,0100	R\$ 0,00
	DUPATRI	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,0195	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 2,0300	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,0300	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 2,0300	R\$ 0,00
	CRISMED	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,0394	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 2,0500	R\$ 0,00
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	A 100 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 2,0800	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ - Similar	A 100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,0960	R\$ 0,00

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	OREGON - ES	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/ML Ampola 1ML	100 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,1800	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/ML Ampola 1ML	100 AMPOLA	4	À vista		R\$ 2,5000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 3.200,00									
Última Compra - Preço ERP: 1,5000 Preço: 1,7500 Data: 27/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: HYPOFARMA Quantidade: 200 unidade(s)									

FENTANILA 0,05MG/ML 2ML - 490									
Quantidade: 300									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	3	30 dias	300	R\$ 8,8000	R\$ 2.640,00
	BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	1 AMPOLA	3	À vista		R\$ 16,5000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 2.640,00									
Última Compra - Preço ERP: 1,3000 Preço: 8,8000 Data: 14/05/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HIPOLABOR Quantidade: 300 unidade(s)									

FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML - 461									
Quantidade: 50									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> PROMEFARMA - PR	HIPOLABOR	hipolabor - Similar	5 AMPOLA	5	30 dias	50	R\$ 6,4000	R\$ 320,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	hipolabor - Similar	5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 7,4279	R\$ 0,00
	BIOHOSP	TEUTO	LENAZEN - Similar	5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 8,7400	R\$ 0,00
	DUPATRI	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	5 AMPOLA	1	À vista		R\$ 10,1800	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	CRISTALIA	Flumazenil 0.1 mg - ML - amp com 5 ml	10 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 12,3000	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	CRISTÁLIA	Flumazil - Similar	10 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 12,3000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	5 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 19,6000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 320,00									
Última Compra - Preço ERP: 16,7000 Preço: 8,2000 Data: 16/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: TEUTO Quantidade: 15 unidade(s)									

FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - 767									
Quantidade: 1.500									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRURGICA PINHEIRO - MG Comentário Comprador: não atinge faturamento	TEUTO	Genérico - Genérico	60 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 0,7000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml - Genérico	100 AMPOLA	3	30 dias	1.500	R\$ 0,7545	R\$ 1.131,75
	DUPATRI HOSPITALAR GO	TEUTO	Genérico - Genérico	60 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,8467	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,9400	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml - Genérico	100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,9500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 1.131,75									

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: 0,7545 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: SANTISA Quantidade: 400 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - 837

Quantidade: 60

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP Obs. Forn: 36 UNIDADES DISPONÍVEL EM ESTOQUE	EQUIPLEX GLICOSE 50% - Referência	A 12 FRASCO	1	30 dias	36	R\$ 4,0000	R\$ 144,00
		BRAZMIX Obs. Forn: GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEX ISTAR GLICOSE 5% - Referência	A 15 FRASCO	3	A combinar/ A prazar		R\$ 4,5744	R\$ 0,00
		JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 6 dias	JP FARMACÊUTICA Glicose 5%500 ml - Similar	A 10 FRASCO	3	30 dias		R\$ 4,7300	R\$ 0,00
		OCEAN	JP FARMACÊUTICA Glicose 5%500 ml - Similar	A 10 FRASCO	2	30 dias		R\$ 4,9900	R\$ 0,00
		EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	HALEX ISTAR GLICOSE 5% - Referência	A 15 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 5,4667	R\$ 0,00
		MAFRA HOSPITALAR	HALEX ISTAR GLICOSE 5% - Referência	A 15 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 5,4667	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS Soro - Referência	A 16 FRASCO	5	30 dias		R\$ 5,6200	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS Soro - Referência	A 16 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,8100	R\$ 0,00
		BIOHOSP	BBRAUN glicose 10% - Referência	- 10 FRASCO	2	À vista		R\$ 6,1000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 144,00									

Última Compra - Preço ERP: 6,8000 Preço: 4,6100 Data: 27/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP FARMACÊUTICA Quantidade: 20 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML - 835

Quantidade: 700

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
		NEUPHARMA - SP Comentário Comprador: zerou estoque	EQUIPLEX GLICOSE 50% - Referência	A 40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,2660	R\$ 0,00
		JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 45 dias	JP FARMACÊUTICA Glicose 5%500 ml - Similar	A 35 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,4400	R\$ 0,00
		BIOHOSP	BBRAUN glicose 10% - Referência	- 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,9000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,3000 Preço: 2,4400 Data: 07/05/2021 Fornecedor: JP Marca: JP FARMACÊUTICA Quantidade: 420 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML - 836

Quantidade: 150

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP	FRESENIUS Soro - Referência	A 30 FRASCO	1	30 dias	150	R\$ 2,3900	R\$ 358,50
		CRISMED	FRESENIUS Soro - Referência	A 30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,9600	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS Soro - Referência	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0360	R\$ 0,00
		JP Obs. Forn: Previsão de liberação de 7 dias	JP FARMACÊUTICA Glicose 5%500 ml - Similar	A 20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,0500	R\$ 0,00
		BRAZMIX Obs. Forn: GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEX ISTAR GLICOSE 5% - Referência	A 30 FRASCO	3	A combinar/ A prazar		R\$ 3,2563	R\$ 0,00
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA - Manipulado	- 25 FRASCO	3	30 dias		R\$ 3,4200	R\$ 0,00

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência	A 24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,7200	R\$ 0,00
	OCEAN	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5% 500 ml - Similar	A 20 FRASCO	2	30 dias		R\$ 3,7400	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	BAXTER	BAXTER - Referência	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 3,7667	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	BAXTER	BAXTER - Referência	A 30 FRASCO	1	Antecipado		R\$ 3,7667	R\$ 0,00
	BIOHOSP	BBRAUN	glicose 10% - Referência	- 20 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,9500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 358,50									
Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: 2,7900 Data: 07/05/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: EQUIPLEX Quantidade: 240 unidade(s)									


GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML - 840										Quantidade: 3.000
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	ISOFARMA	- Manipulado	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 0,4400	R\$ 0,00	
	<input checked="" type="checkbox"/> MAFRA HOSPITALAR	ISOFARMA	- Manipulado	A 200 AMPOLA	1	Antecipado	3.000	R\$ 0,4400	R\$ 1.320,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ISOFARMA	- Manipulado	A 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 0,5950	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 1.320,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: 0,5900 Data: 27/04/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÉUTICA - SP Marca: SAMTEC Quantidade: 200 unidade(s)										

GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML - 980										Quantidade: 200
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/> CIRÚRGICA MAFRA GO	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	A 200 AMPOLA	1	Antecipado	200	R\$ 1,7556	R\$ 351,12	
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 1,7771	R\$ 0,00	
	MAFRA HOSPITALAR	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	A 200 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 1,7771	R\$ 0,00	
	STOCK MED - RS	ISOFARMA	Gluconato de Cálcio 10%	A 200 AMPOLA	6	30 dias		R\$ 1,9800	R\$ 0,00	
	PROMEFARMA - PR	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	A 200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 2,1000	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ISOFARMA	Genérico - Genérico	- 200 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 2,4800	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 351,12										
Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: 1,7765 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: ISOFARMA Quantidade: 200 unidade(s)										

HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC - 803										Quantidade: 1.000
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	ISOMED HOSPITALAR - CE	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	5	Antecipado	250	R\$ 40,0000	R\$ 10.000,00	
	BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 1 AMPOLA	3	À vista		R\$ 130,0000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 10.000,00										
Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: 14,4000 Data: 13/05/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 2.000 unidade(s)										

HIDRALAZINA,CLORIDRATO 25MG - 790







Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	BIOHOSP	NOVARTIS APRESOLINA - Referência	A 20 DRAGEA	2	À vista	200	R\$ 0,3000	R\$ 60,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	NOVARTIS	APRESOLINA - Referência	A 20 DRAGEA	1	À vista		R\$ 0,3005	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 60,00									

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

LIDOCAINA GELEIA 2% 30G - 500

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	1	30 dias	200	R\$ 1,7900	R\$ 358,00
		INOVAMED - RS	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	3	30 dias		R\$ 2,2810	R\$ 0,00
		MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BRAINFARMA LIDOGEL - Similar	A 50 TUBO	1	30 dias		R\$ 2,3000	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NEO QUÍMICA - Genérico	A 50 TUBO	1	30 dias		R\$ 2,3000	R\$ 0,00
		ONCOTECH HOSPITALAR GO	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	2	30 dias		R\$ 2,3233	R\$ 0,00
		ANBIOTON SP	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	1	30 dias		R\$ 2,3300	R\$ 0,00
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR - Genérico	- 100 TUBO	1	30 dias		R\$ 2,3795	R\$ 0,00
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 1 TUBO	1	À vista		R\$ 2,4300	R\$ 0,00
		PROMEFARMA - PR	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	5	30 dias		R\$ 2,4500	R\$ 0,00
		CRISMED	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	2	À vista		R\$ 2,6800	R\$ 0,00
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	PHARLAB LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	3	30 dias		R\$ 2,7950	R\$ 0,00
		BIOHOSP	HYPERA PHARMA LIDOGEL - Similar	- 50 TUBO	2	À vista		R\$ 3,6471	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA xylestesin - Similar	- 10 TUBO	1	30 dias		R\$ 4,9000	R\$ 0,00
		CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	HIPOLABOR - Genérico	- 100 TUBO	5	30 dias		R\$ 5,3200	R\$ 0,00
		DUPATRI	CRISTALIA Cloridrato de lidocaína 2% pomada - bisnaga com 30 gr	- 10 TUBO	1	À vista		R\$ 5,5750	R\$ 0,00
		SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	CRISTÁLIA xylestesin - Similar	- 10 TUBO	2	30 dias		R\$ 5,6800	R\$ 0,00
		CIRURGICA PINHEIRO - MG	CRISTÁLIA xylestesin - Similar	- 10 TUBO	3	30/60 dias		R\$ 5,7000	R\$ 0,00
		EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF Obs. Forn: XYLESTESIN 2% GEL ESTERIL C/10 BISNAGAS 30G+APLIC	CRISTALIA Cloridrato de lidocaína 2% pomada - bisnaga com 30 gr	- 10 TUBO	1	Antecipado		R\$ 5,7000	R\$ 0,00
		MAFRA HOSPITALAR	CRISTALIA Cloridrato de lidocaína 2% pomada - bisnaga com 30 gr	- 10 TUBO	1	Antecipado		R\$ 5,7000	R\$ 0,00

DISTRIBUIDORA BUTERI ES	CRISTALIA	Cloridrato de lidocaina 2% pomada - bisnaga com 30 gr	10 TUBO	2	30 dias	R\$ 5,8200	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 358,00							

Última Compra - Preço ERP: 4,7000 Preço: 2,2500 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: NEO QUÍMICA Quantidade: 50 unidade(s)

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

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	200	R\$ 4,0500	R\$ 810,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP Obs. Forn: S/V C	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 4,1000	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	2	30 dias		R\$ 5,0800	R\$ 0,00
	BIOHOSP	BLAUSIEGEL	Generico	- 12 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 6,0900	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de lidocaina 2% sem vaso - frasco amp com 20 ml	- 10 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 8,5000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 810,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,5000 Preço: 3,6980 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100 unidade(s)

LOSARTANA POTASSICA 50MG - 5703

Quantidade: 500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS	EMS - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	1	30 dias	510	R\$ 0,0800	R\$ 40,80
	INOVAMED - RS	EMS	EMS - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,0850	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 960 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,0900	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP	PHARLAB	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0950	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A 960 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1146	R\$ 0,00
	ANBIOTON SP	PHARLAB	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1190	R\$ 0,00
	ONCOTECH HOSPITALAR GO	PHARLAB	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 0,1238	R\$ 0,00
	CRISMED	PHARLAB	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1250	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Genérico - Genérico	- 480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1320	R\$ 0,00
	BIOHOSP	EMS	EMS - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1406	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	GERMED	Genéricos	- 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1500	R\$ 0,00
	DUPATRI	EMS	EMS - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,2667	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 40,80									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: 0,1317 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: EMS Quantidade: 120 unidade(s)

METILPREDNISOLONA,SUCCINATO SODICO 125MG - 968

Quantidade: 100

Total agrupado: R\$ 0,00

Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: 60,0000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: NEW MEDIC Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 75 unidade(s)

METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML - 756

Quantidade: 30

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A 5 UNIDADE	3	30 dias	30	R\$ 20,4000	R\$ 612,00
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	A 5 UNIDADE	2	À vista		R\$ 20,6000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A 10 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 23,5000	R\$ 0,00
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	- 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 24,5000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	A 10 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 25,3500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	- 10 UNIDADE	1	À vista		R\$ 27,8550	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	- 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 31,8000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 612,00									

Última Compra - Preço ERP: 27,8000 Preço: 23,5000 Data: 27/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 10 unidade(s)

MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML - 744

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ	CRISTALIA	Sulfato de morfina 10 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	A 50 AMPOLA	3	À vista	50	R\$ 51,6000	R\$ 2.580,00
Total agrupado: R\$ 2.580,00									

Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: 2,5500 Data: 14/05/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 300 unidade(s)

NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML - 791















Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> PROMEFARMA - PR	HYPOFARMA	Nitrop	A 5 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	100	R\$ 14,2000	R\$ 1.420,00
	CRISMED	HYPOFARMA	Nitrop	A 5 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 15,1600	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	HYPOFARMA	Nitrop	A 5 FRASCO AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 17,0000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP	HYPOFARMA	Nipride - Similar	A 5 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 17,8000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	Nipride - Similar	A 5 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 18,5200	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	HYPOFARMA	Nipride - Similar	A 5 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 29,0260	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 1.420,00									

Última Compra - Preço ERP: 15,8000 Preço: 15,0000 Data: 23/04/2021 Fornecedor: RIOBAHIAFARMA - BA Marca: HYPOFARMA Quantidade: 0 unidade(s)

NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML - 778





Quantidade: 2.500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico	 50 AMPOLA	1	30 dias	2.500	R\$ 10,1000	R\$ 25.250,00
	CRISMED	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 10,1512	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	 50 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 10,9000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	HIPOLABOR	Genérico	 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 11,3000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 11,3800	R\$ 0,00
	NEW MEDIC	HIPOLABOR	Genérico	 50 AMPOLA	3	À vista		R\$ 12,9000	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico	 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 12,9792	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico	 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 12,9800	R\$ 0,00
	DUPATRI	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 15,0000	R\$ 0,00
	OREGON - ES	HYPOFARMA/MG	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 2MG/ML C/50 AMPOLAS 4ML - Genérico	 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 16,4300	R\$ 0,00
	BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	 50 AMPOLA	3	À vista		R\$ 26,0000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 25.250,00									

Última Compra - Preço ERP: 9,0000 Preço: 10,1960 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 800 unidade(s)

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

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SODROGAS DISTRIBUIDORA - GO	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 1,4300	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	3	30/60 dias		R\$ 1,9500	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> PROMEFARMA - PR	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 1,9500	R\$ 780,00
	CRISMED	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,0900	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de Ondansetrona 2mg-ml - Amp com 2 MI	 25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 3,4000	R\$ 0,00

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	CRISTALIA	Cloridrato de Ondansetrona 2mg-ml - Amp com 2 MI	25 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 4,7900	R\$ 0,00
	EXPRESSA DISTRIBUIDORA DF	ACHE	Aché - Similar	1 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 6,5100	R\$ 0,00
	MAFRA HOSPITALAR	ACHE	Aché - Similar	1 AMPOLA	1	Antecipado		R\$ 6,5100	R\$ 0,00
	BIOHOSP	SANDOZ	zofran - Referência	5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 8,8000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 780,00									
Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: 1,5800 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: NOVAFARMA Quantidade: 200 unidade(s)									

OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA - 1104										Quantidade: 50
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	CRISMED	NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	2	À vista	50	R\$ 3,7700	R\$ 188,50	
	DUPATRI HOSPITALAR GO	NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	1	À vista		R\$ 4,3000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 188,50										
Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: 3,7700 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: NATIVITA Quantidade: 0 unidade(s)										

POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G - 995										Quantidade: 120
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	<input checked="" type="checkbox"/>	BIOHOSP	calnate - Similar	60 ENVELOPE	2	À vista	120	R\$ 22,0000	R\$ 2,640,00	
		SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	calnate - Similar	60 ENVELOPE	3	30 dias		R\$ 22,1333	R\$ 0,00	
		PROMEFARMA - PR	calnate - Similar	60 ENVELOPE	5	30 dias		R\$ 25,0000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 2.640,00										
Última Compra - Preço ERP: 20,8000 Preço: 22,1167 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: EUROFARMA Quantidade: 60 unidade(s)										

QUETIAPINA 25MG - 8242										Quantidade: 1.500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	EMS	- Genérico	30 COMPRIMIDO	1	30 dias	1.500	R\$ 0,1400	R\$ 210,00	
	PROMEFARMA - PR	EMS	- Genérico	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,1750	R\$ 0,00	
	INOVAMED - RS	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	30 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 0,1990	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,2000	R\$ 0,00	
	DISTRIBUIDORA BUTERI ES	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	200 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 0,3850	R\$ 0,00	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	TEUTO	Genérico - Genérico	30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,5000	R\$ 0,00	
	DUPATRI	CRISTALIA	QUET - Similar	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,5420	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 210,00										

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: 0,1400 Data: 14/05/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: EMS Quantidade: 510 unidade(s)

RINGER COM LACTATO 500ML - 993

Quantidade: 150

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP FARMACÊUTICA	Solução	A 20 FRASCO	3	30 dias	160	R\$ 2,8500	R\$ 456,00
	CAPROMED FARMACÊUTICA - SP	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	A 30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,5800	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	A 30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,6000	R\$ 0,00
	OCEAN	JP FARMACÊUTICA	Solução	A 20 FRASCO	2	30 dias		R\$ 3,6400	R\$ 0,00
	BIOHOSP Obs. Forn: BOLSA	B.BRAUN	Solução Ringer com Lactato	A 12 FRASCO	2	À vista		R\$ 6,8200	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 456,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,8000 Preço: 3,5800 Data: 07/05/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÊUTICA - SP Marca: FRESENIUS Quantidade: 120 unidade(s)

SABONETE LIQUIDO FR 1000ML - 1025

Quantidade: 60

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA		A 12 FRASCO	1	30 dias	60	R\$ 9,5000	R\$ 570,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CINORD	-	- 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 15,2500	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 570,00									

Última Compra - Preço ERP: 13,6000 Preço: 8,4775 Data: 16/04/2021 Fornecedor: CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 108 unidade(s)

SERTRALINA 50MG - 521

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> DUPATRI	CIMED	SERTRALINA - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	1	À vista	120	R\$ 0,1467	R\$ 17,60
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	- Genérico	A 490 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1527	R\$ 0,00
	CRISMED	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	Cloridrato de Sertralina - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1600	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	GERMED	Genérico - Genérico	- 30 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 0,5100	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 17,60									







Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: 0,1380 Data: 14/05/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: GEOLAB Quantidade: 490 unidade(s)

SINVESTATINA 40MG - 823

Quantidade: 500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> DUPATRI	CIMED	Sinvastamed - Similar	A 30 COMPRIMIDO	1	À vista	510	R\$ 0,1367	R\$ 69,72
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	PHARLAB	SIMVASTATINA 40MG - Referência	- 500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1500	R\$ 0,00

	BIOHOSP	GERMED	Genérico - Genérico	 - A	30 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,1604	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CIMED	Sinvastamed - Similar	 A	30 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,1933	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	GERMED	Genérico - Genérico	 - A	30 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,2800	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 69,72									
Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: 0,1933 Data: 27/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: CIMED Quantidade: 120 unidade(s)									

SUXAMETONIO 100MG - 752										Quantidade: 80
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	BRAZMIX Obs. Forn: GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR Comentário Comprador: Cotou o preço errado, sendo o correto R\$ 22,40	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	 A 10 FRASCO AMPOLA	3	A combinar/ A prazo		R\$ 17,0600	R\$ 0,00	
	PROMEFARMA - PR	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	 A 10 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 19,8000	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	 A 10 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 20,3400	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	UNIAO QUIMICA	Cloreto de suxametônio 100 mg (Cloreto de succinilcolina) - frasco amp	 - 1 FRASCO AMPOLA	3	30 dias		R\$ 55,9000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 0,00										
Última Compra - Preço ERP: 20,1000 Preço: 20,3390 Data: 07/05/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 30 unidade(s)										

TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML - 819										Quantidade: 1.500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	CRISMED	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 A 100 AMPOLA	2	À vista	1.500	R\$ 3,0100	R\$ 4.515,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 A 50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 3,1000	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	GREENPHARMA	Greencanyl - Similar	 A 50 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 4,5600	R\$ 0,00	
	NEW MEDIC	GREENPHARMA	Greencanyl - Similar	 A 50 AMPOLA	3	À vista		R\$ 6,9000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 4.515,00										
Última Compra - Preço ERP: 2,2000 Preço: 3,1000 Data: 07/05/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HIPOLABOR Quantidade: 1.500 unidade(s)										

Total Geral Aprovado: R\$ 92.780,09

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4



Ordem de Compra: OC3997-670823
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 18/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Proc. 0287/2021

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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
31 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML / 820	025600	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil	5 AMPOLA	70	1,9900	Não	139,30	

Total Geral(R\$): 139,30

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 18/05/2021 14:28:39

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669691
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA MAFRA GO

Razão Social: CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0003-19

End.: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAAO - 365 - - CENTRO -
 CATALÃO - GO

CEP: 75707230

Fone: 11 30269400

Usuário Resgate: CM HOSPITALAR MAFRA

E-mail: tmksp@mafrahospitalar.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- Processo 0287/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
49 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980	30049	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7556	Não		351,12	

Total Geral(R\$): 351,12

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 17/05/2021 14:04:22

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669555
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

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

NEUPHARMA - SP

Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO
 HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

End.: AVENIDA CASA VERDE - 2252 - ANEXO 2242 - CASA
 VERDE - SÃO PAULO - SP

CEP: 02415001

Fone: 1122061132

Usuário Resgate: PRISCILA HYPOLITO

E-mail: priscila@neupharma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Observação:

- 0287/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
39 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	111.0709	EQUIPLEX	GLICOSE 50%	12 FRASCO	36	4,0000	Não	144,00	
36 UNIDADES DISPONÍVEL EM ESTOQUE									

Total Geral(R\$): 144,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 17/05/2021 14:04:24

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669036
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MAFRA HOSPITALAR

Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

End.: AVENIDA LUIZ MAGGIONI 2727 - - - DIST. EMPRESAR -
 RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14072055

Fone: 19 39959401

Usuário Resgate: CM HOSPITALAR MAFRA

E-mail: tmksp@mafrahospitalar.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	5489	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	2,040	0,5417	Não		1.105,07	
40 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	17854	ISOFARMA		200 AMPOLA	3,000	0,4400	Não		1.320,00	
49 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980	30049	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7771	Não		355,42	17/05/2021

Total Geral(R\$): 2.425,07

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:14

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669008
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 06.065.614/0001-38

End.: RUA C 0159 - 674 - QUADRA 297, LOTE 19/20 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO

CEP: 74255140

Fone: 62982224864

Usuário Resgate: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

E-mail: vendas09@supermedica.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML / 490	443	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	300	8,8000	Não	2.640,00	
23 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767	804	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml	100 AMPOLA	1.500	0,7545	Não	1.131,75	
21 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	13169	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - MI - 5 MI - seringa	5 UNIDADE	30	20,4000	Não	612,00	

Total Geral(R\$): 4.383,75

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:06

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669007
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ

Razão Social: BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ: 11.142.575/0001-65

End.: RUA JOAO TORQUATO - 22 - - BONSUCESSO - RIO DE JANEIRO - RJ

CEP: 21032150

Fone: 31942200

Usuário Resgate: BELINUTRI BELINGER

E-mail: vendas@belinutri.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1500,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
18 MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML / 744		CRISTALIA	Sulfato de morfina 10 mg - ML - 1 ML - amp com 1 ml	50 AMPOLA	50	51,6000	Não	2.580,00	

Total Geral(R\$): 2.580,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669005
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

E-mail: fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 3000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	5143	JP FARMACÉUTICA		35 FRASCO	210	2,3500	Não	493,50	
56 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO	300	4,2600	Não	1.278,00	
Previsão de liberação de 10 dias									
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	5.000	1,9800	Não	9.900,00	
Previsão de liberação de 15 a 20 dias									
55 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	700	2,8000	Não	1.960,00	
57 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	5102	JP FARMACÉUTICA	Solução	20 FRASCO	160	2,8500	Não	456,00	

Total Geral(R\$): 14.087,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021





Ordem de Compra: OC3997-669004
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
31 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML / 820	025600	UNIÃO QUÍMICA	flumucil 5 AMPOLA	100	1,9900	Não	199,00	18/05/2021
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA 24 FRASCO	312	1,3100	Não	408,72	
10 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	030494	VIC PHARMA	VIC PHARMA 24 FRASCO	312	1,4150	Não	441,48	
9 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524		VIC PHARMA	24 FRASCO	408	1,8050	Não	736,44	
14 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498		HIPOLABOR	Genérico 25 FRASCO AMPOLA	200	4,0500	Não	810,00	
26 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	028089	HIPOLABOR	Genérico 50 AMPOLA	2.500	10,1000	Não	25.250,00	
3 SABONETE LIQUIDO FR 1000ML / 1025	027162	VIC PHARMA	12 FRASCO	60	9,5000	Não	570,00	

Total Geral(R\$): 28.216,64

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

.....



Ordem de Compra: OC3997-669003
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: Fernanda de Oliveira

E-mail: vendas16@multifarma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
53 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988		SAMTEC		200 AMPOLA	8.000	0,2974	Não	2.379,20	

Total Geral(R\$): 2.379,20

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:03

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669002
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CRISMED

Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.192.876/0001-38

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

CEP: 11075330

Fone: 13 32282305

Usuário Resgate: RODRIGO CAMPELO

E-mail: vendas.rodriigo@crismed.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA / 1104		NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	50	3,7700	Não	188,50	
30 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	1.500	3,0100	Não	4.515,00	

Total Geral(R\$): 4.703,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:03

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669001
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

CNPJ: 08.231.734/0001-93

End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

CEP: 18270310

Fone: 15 3251 9494

Usuário Resgate: Letícia Oliveira

E-mail: vendas12@futuramedicamentos.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
42 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML / 929	568693	UNIÃO QUÍMICA	Genérico	50 AMPOLA	100	1,2700	Não	127,00	
59 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	30	13,5000	Não	405,00	
25 EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776	569889	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ	100 AMPOLA	2.000	1,6000	Não	3.200,00	

Total Geral(R\$): 3.732,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:02

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-669000
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

E-mail: diego.gomes@biohosp.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
22 AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759	7068	FRESENIUS KABI	amiodarona 50 AMPOLA	300	1,6081	Não	482,43	
35 COMPLEXO B 2ML / 833	1544	HYPOFARMA	Hyplex B 100 AMPOLA	200	0,8568	Não	171,36	
24 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774	2349	TEUTO	Genérico 50 AMPOLA	300	5,7040	Não	1.711,20	
27 HIDRALAZINA,CLORIDRATO 25MG / 790	1741	NOVARTIS	APRESOLINA 20 DRAGEA	200	0,3000	Não	60,00	
58 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	1255	EUROFARMA	calnate 60 ENVELOPE	120	22,0000	Não	2.640,00	

Total Geral(R\$): 5.064,99

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:02

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668999
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

NEUPHARMA - SP

Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO
 HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

End.: AVENIDA CASA VERDE - 2252 - ANEXO 2242 - CASA
 VERDE - SÃO PAULO - SP

CEP: 02415001

Fone: 1122061132

Usuário Resgate: PRISCILA HYPOLITO

E-mail: priscila@neupharma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 ALCOOL ETILICO GEL 70% 95G / 1105	0510101211	RIOQUIMICA		30 FRASCO	120	1,0000	Não	120,00	
50 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	121.0649	EQUIPLEX	EQUIPLEX	200 AMPOLA	800	0,2700	Não	216,00	
54 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	1510013	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	40 FRASCO	1.000	1,8900	Não	1.890,00	
41 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	0510300305	RIOQUÍMICA	RIOHEX 0,2 AQUOSA 100 ML	30 FRASCO	210	1,2200	Não	256,20	17/05/2021
39 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	111.0709	EQUIPLEX	GLICOSE 50%	12 FRASCO	60	4,0000	Não	240,00	17/05/2021
36 UNIDADES DISPONÍVEL EM ESTOQUE									
37 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	111.0758	EQUIPLEX	GLICOSE 50%	40 FRASCO	720	2,2660	Não	1.631,52	17/05/2021
38 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836	1510023	FRESENIUS	Soro	30 FRASCO	150	2,3900	Não	358,50	
15 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500	02010201	PHARLAB	LIDOCAINA	100 TUBO	200	1,7900	Não	358,00	

Total Geral(R\$): 2.942,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:01

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668998
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

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

E-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017		NUTRIEX	Loção	1 FRASCO	5,1200	Não	716,80	
45 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	489	HYPOFARMA	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1,2670	Não	1.267,00	18/05/2021
17 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703		EMS	EMS	30 COMPRIMIDO	0,0800	Não	40,80	
33 QUETIAPINA 25MG / 8242		EMS		30 COMPRIMIDO	0,1400	Não	210,00	

Total Geral(R\$): 967,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:00

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668997
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

PROMEFARMA - PR

Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS
 LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

End.: LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - - PAROLIN -
 CURITIBA - PR

CEP: 80220410

Fone:

Usuário Resgate: Jeferson Mastaler

E-mail: comercial2@promefarma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
44 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML / 954		FARMACE	Genérico	50 AMPOLA	400	1,2200	Não		488,00	
11 FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML / 461		HIPOLABOR	hipolabor	5 AMPOLA	50	6,4000	Não		320,00	
28 NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791		HYPOFARMA	Nitrop	5 FRASCO AMPOLA	100	14,2000	Não		1.420,00	
43 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934		NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	400	1,9500	Não		780,00	

Total Geral(R\$): 3.008,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:00

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668996
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

DUPATRI

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXP.LTDA.

CNPJ: 04.027.894/0007-50

End.: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS - 410 - - REAL PARQUE
 SUMARÉ - SUMARÉ - SP

CEP: 13178561

Fone: 13322887000

Usuário Resgate: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

E-mail: fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL / 1064		ABBOTT	Klaricid IV	1 FRASCO AMPOLA	100	42,0000	Não	4.200,00
16 SERTRALINA 50MG / 521		CIMED	SERTRALINA	30 COMPRIMIDO	120	0,1467	Não	17,60
32 SINVASTATINA 40MG / 823		CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	510	0,1367	Não	69,72

Total Geral(R\$): 4.287,32

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:59

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668995
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

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

E-mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
34 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML / 831	1333	SANTISA	Vitamina C	100	0,7330	100	Não	73,30	
47 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	1498	SAMTEC	AGUA	200	0,2790	8.000	Não	2.232,00	
20 ATENOLOL 50MG / 755	1285	PRATI.DONADUZZI	Genérico	600	0,0790	600	Não	47,40	
51 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200	0,6190	1.600	Não	990,40	
36 COMPLEXO B / 834	1631	VITAMED	Genérico	500	0,0490	500	Não	24,50	

Total Geral(R\$): 3.367,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:59

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668994
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

ISOMED HOSPITALAR - CE

Razão Social: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.687.924/0001-18

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

CEP: 61760000

Fone: 8589614349

Usuário Resgate: ELIAS SANTOS

E-mail: isomedhospitalar@gmail.com

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
29 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	250	40,0000	Não		10.000,00	

Total Geral(R\$): 10.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:58

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº966-21

RECEBIDO 25 MAI 2021

À Gerência Financeira

RECEBIDO 25 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 3997-668997	/	/	/	
PROCESSO 0287/2021	PROMEFARMA	192669	3.008,00	MAIO/2021
COVID				

Mauá, 24 de Maio de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

EMILIE NIE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 816014972114

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 192669
Série 1



Chave de Acesso
4121.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1926.6910.0254.8931

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
141210108449480

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM FUNDACAO DO ABC
CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36 Data Emissão 20/05/2021
Endereço Regente Feijo 166 Bairro Distrito Vila Bocaina CEP 09.310-640 Data Entrada/Saída
Município MAUA Fone/Fax UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

192669-A
19/06/2021
3.008,00

DADOS DO PEDIDO

Número 199122 Empenho: OC 3997-668997 Vendedor: 13

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.008,00	Valor do ICMS	360,96	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.008,00
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 aprox de Tributos	784,74	Valor Total da Nota	3.008,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
Endereço AV MARINGA 2102 Município PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual 90337331-83
Quantidade / Volumes 3 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 6,000 Peso Líquido (Kg) 6,000 Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço Regente Feijo 166 Bairro Distrito Vila Bocaina CEP 09.310-640
Município MAUA UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
127775	DEXAMETASONA (G) 2MG/1ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DE20G010 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 7040019 Reg. MS: 1108500320036 Cod.EAN13: 7898166040755 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 65,64 Federal e 58,56 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6108	AMP	400	1,22000	1,22000	488,00	488,00	58,56	0,00	0	12,00
12529	FLUMAZENIL (G) 0,1MG/ML 5ML INJ C1 HIPOLABOR (CX C/ 5 AMP) Lote: BF-002/20 30/04/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 10010058 Reg. MS: 1134301960018 Cod.EAN13: 7898470683983 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 43,04 Federal e 57,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	5 00	6108	AMP	50	6,40000	6,40000	320,00	320,00	38,40	0,00	0	12,00
127794	NITROPRUSSETO DE SODIO NITROP 25MG/ML 2ML INJ HYPOFARMA (CX C/ 5AMP) Lote: 21040789 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41010241 Reg. MS: 1038700120011 Cod.EAN13: 7898122912843 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 190,99 Federal e 170,40 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	6108	AMP	100	14,20000	14,20000	1.420,00	1.420,00	170,40	0,00	0	12,00
12216	ONDANSETRONA (G) 4MG/2ML AMP 2ML NOVAFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 78PM4937 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 1670 Reg. MS: 1140200470044 Cod.EAN13: 7898208147183 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 104,91 Federal e 93,60 Estadual Fonte:IBPT	30042051	0 00	6108	AMP	400	1,95000	1,95000	780,00	780,00	93,60	0,00	0	12,00

ENTREGA DAS 08H ÀS 16H30.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 3997-668997 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 85,20
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114

Reservado ao Fisco

SP. NAFONIA
MERCADO
SERV.
24/05/21
Juliane

Documento de Entrada

Fornecedor: 20251 PROMEFARMA REPR.COMERCIAIS Emissão: 20/05/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 192669 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.008,00 VI ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	3.008,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025191 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 20251 PROMEFARMA REPR.COMERCIAIS Nr Doc: 192669 Entrada: 24/05/2021 13:26
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/05/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.008,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 360,96 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
461 FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML		AMPOL A	50,0000	6,4000	6,4000	320,00	0,00		0,00		BF00220	50,0000	30/04/2022
791 NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML		FRASC O AMPOL	100,0000	14,2000	14,2000	1.420,00	0,00		0,00		21040789	100,0000	30/04/2023
934 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML		AMPOL A	400,0000	1,9500	1,9500	780,00	0,00		0,00		78PM4937	400,0000	31/12/2022
954 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML		AMPOL A	400,0000	1,2200	1,2200	488,00	0,00		0,00		DE20G010	400,0000	21/07/2022

Total do(s) Produto(s) : 3.008,00
Total do(s) Custo(s) : 3.008,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-668997
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

PROMEFARMA - PR

Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

End.: LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA - 847 - - PAROLIN - CURITIBA - PR

CEP: 80220410

Fone:

Usuário Resgate: Jeferson Mastaler

E-mail: comercial2@promefarma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

Comica

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
44 DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML / 954		FARMACE	Genérico	50 AMPOLA	400	1,2200	Não		488,00	
11 FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML / 461		HIPOLABOR	hipolabor	5 AMPOLA	50	6,4000	Não		320,00	
28 NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791		HYPOFARMA	Nitrop	5 FRASCO AMPOLA	100	14,2000	Não		1.420,00	
43 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934		NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	400	1,9500	Não		780,00	

Total Geral(R\$): 3.008,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:00

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Ofício SS/HC Nº982-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

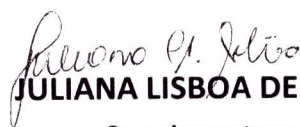
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-669036 PROCESSO 0287/2021 COVID	MAFRA	000489922	R\$ 2.425,07	MAIO/2021

PA

Mauá, 25 de Maio de 2021.



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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000489922
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5321 0512 4201 6400 0904 5500 1000 4899 2211 0013 5590

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
 NDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353210026018603 21/05/2021 14:16:59-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (009843-0013)		CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36		DATA DE EMISSÃO 21/05/2021													
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO,166		CEP 09310-640		DATA ENTRADA/SAÍDA													
MUNICÍPIO MAUA		UF SP		HORA ENTRADA/SAÍDA													
FONE/FAIX 1145476918		INSCRIÇÃO ESTADUAL															
001 21/05/2021 2.425,07																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
2.425,07	291,01	0,00	0,00	2.425,07													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00	0,00	0,00	0,00	2.425,07													
RAZÃO SOCIAL R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		UF SP													
ENDEREÇO AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500		MUNICÍPIO CAJAMAR		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO												
18	Diversos			58	58												
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR
005489	DIPIRONA 500MG/M L (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	500	6108	CX	17,0000	65,004118	1.105,07	0,00	0,00	132,61	0,00	0,00%	17	26584222	30/06/2022	01/06/2020
014037	GLICOSE 50% 10ML HIPER. CX 200 AM P ISOFARMA - ISO FARMA	30049099	000	6108	CX	15,0000	88,000000	1.320,00	0,00	0,00	158,40	0,00	0,00%	15	1040063	10/04/2023	10/04/2021
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC36997-669036
 Nosso Pedido: 520210 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 79,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 520210
 Rep.: 000400
 Nº da OS
 000000620119 (G)
 000000620118 (P)
 Volumes
 17
 1
 Total
 18

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and date: 05/21

Documento de Entrada

Fornecedor: 19712 CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 Número: 000489922 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.425,07
 Observ.:
 N. Série: 1 Emissão: 21/05/2021
 VI ICMS: 0,00 % 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	2.425,07				

Entradas de Produtos

Código: 00025211 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 19712 CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.425,07
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 291,01 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000489922 Entrada: 25/05/2021 14:56
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % 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
840 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML		AMPOL A	3.000,0000	0,4400	0,4400	1.320,00		0,00			1040063 Marca:	3.000,0000	10/04/2023
1103 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		AMPOL A	2.040,0000	0,5417	0,5417	1.105,07		0,00			26584222 Marca:	2.040,0000	30/06/2022

Total do(s) Produto(s) : 2.425,07
 Total do(s) Custo(s) : 2.425,07

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-669036
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

Cond. Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MAFRA HOSPITALAR

Razão Social: CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

End.: AVENIDA LUIZ MAGGIONI 2727 - - - DIST. EMPRESAR -
RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14072055

Fone: 19 39959401

Usuário Resgate: CM HOSPITALAR MAFRA

E-mail: tmksp@mafrahospitalar.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

em
 - Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	5489	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	2,040	0,5417	Não		1.105,07	OK
40 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	17854	ISOFARMA		200 AMPOLA	3,000	0,4400	Não		1.320,00	OK
49 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980	30049	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7771	Não		355,42	

Total Geral(R\$): 2.780,49

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:14

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº988-21

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 3997-669691 PROCESSO 0287/2021 <i>Covid-19</i>	MAFRA	000489943	R\$ 351,12	MAIO/2021

PA

Mauá, 25 de Maio de 2021.

Juliana A. Silva

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



Ordem de Compra: OC3997-669691
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira **Telefone:** (11) 4547-6918 **E-Mail:**

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA MAFRA GO

Razão Social: CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0003-19

End.: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAAO - 365 - - CENTRO - CATALÃO - GO

CEP: 75707230

Fone: 11 30269400

Usuário Resgate: CM HOSPITALAR MAFRA

E-mail: tmksp@mafrahospitalar.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- Processo 0287/2021

Covid

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
49 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980	30049	HALEX ISTAR	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7556	Não	351,12	OK

Total Geral(R\$): 351,12

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 17/05/2021 14:04:22

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 21313 CM HOSPITALAR LTDA Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Número: 000489943 VI. Total: 351,12 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	351,12						

Entradas de Produtos

Código: 00025214 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 21313 CM HOSPITALAR LTDA Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Nr Doc: 000489943 Entrada: 25/05/2021 15:41
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIL
 Atu Preço: SIM % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 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
980 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML		AMPOL A	200,0000	1,7556	1,7556	351,12		0,00			1030198	200,0000	13/03/2023
Total do(s) Produto(s) : 351,12 Total do(s) Custos(s) : 351,12													

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº990-21

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 3997-669002 PROCESSO 0287/2021 <i>Covid-19</i>	CRISMED	245.180	R\$ 4.703,50	MAIO/2021

PA

Mauá, 25 de Maio de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 21/05/2021 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUA

DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luis Sazza Galan
 HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES Total NF: 4.703,50 NF-e Nº: 245180 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº **245.180**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2451.8010.0640.6300
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e: 135210562207615 - 21/05/2021 11:52:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUABC CNPJ: 57.571.275/0013-36 DATA EMISSÃO: 21/05/2021
 ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, 166 BAIRRO/DISTRITO: VILA BOCAINA CEP: 09230-340 DATA DA SAÍDA: 21/05/2021
 MUNICÍPIO: Maua FONE / FAX: (11)4547-6918 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:47:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: BAIRRO/DISTRITO: CEP:
 MUNICÍPIO: UF: FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS
 245180/1 - 21/05/21 - 4703,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.703,50	575,73	0,00	0,00	4.703,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.703,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 35.231.583/0001-46
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO. 19 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
 QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 7,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18429 30045040	PALMITATO DE RETINOL 1000 UI/G + COLECALCIFEROL 400 UI/G + OXIDO DE ZINCO 100 MG/G NATIGLOS Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL 1000 UI + COLECALCIFEROL 400 UI + OXIDO DE ZINCO 100 MG Modelo: BSNAGA C/ 45G Lote: 210246 - 30/03/2023 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	50,0000	3,7700	0,0000	188,50	188,50	33,93	0,00	18,00	0,00
15806 30049099	(+) SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) GENERICO Princípio Ativo: TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML Modelo: CX C/100 AMP Lote: AV-004/21 - 31/03/2023 Qtde: 15.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	15,0000	301,0000	0,0000	4.515,00	4.515,00	541,80	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 128247 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: PEDIDO: 3997-669002 - JA FOI EFETUADO O PAGAMENTO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 632,62 Federal R\$: 541,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

25 05 21
 felício

Documento de Entrada

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Número: 245.180 Tipo: NOTA FISCAL N. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.703,50 % ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.703,50						

Entradas de Produtos

Código: 00025216 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Emissão: 21/05/2021 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Nr Doc: 245.180 Entrada: 25/05/2021 15:46
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.703,50 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
819 TERBUTALINA,SUL FATO 0,5MG/ML		AMPOL A	1.500,0000	3,0100	3,0100	4.515,00		0,00			AV-004/21 Marca:	1.500,0000	31/03/2023
1104 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA		TUBO	50,0000	3,7700	3,7700	188,50		0,00			210246 Marca:	50,0000	30/03/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.703,50
 Total do(s) Custos(s) : 4.703,50

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-669002
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CRISMED

Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.192.876/0001-38

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

CEP: 11075330

Fone: 13 32282305

Usuário Resgate: RODRIGO CAMPELO

E-mail: vendas.rodrico@crismed.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

COVID
 - Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT A 5000UI +VIT D 900UI POMADA / 1104		NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	50	3,7700	Não	188,50	
30 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	1,500	3,0100	Não	4,515,00	

Total Geral(R\$): 4.703,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:03

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

MUGOLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA



RUA SAO PAULO, 19 - VILA BELMIRO
 CEP: 11075-330, SANTOS - SP
 Fone: (13)3473-5957
 contato@whtransportes.com
 CNPJ: 35.231.583/0001-46 IE:633887570111

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO
57	001	000.017.003	1/1	21/05/2021 19:43:21

MODAL
RODOVIÁRIO
 INSC. SUFRAMA DESTINATARIO



Chave de acesso
3521 0535 2315 8300 0146 5700 1000 0170 0310 0114 3998



Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213701172970 21/05/2021 19:44:18

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	IND. CT-E GLOBALIZADO
Normal	Normal	Remetente	Não

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5351 - Transporte Estadual

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 Santos - SP - 3548500

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 Maua - SP - 3529401

REMETENTE: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: Rua Sao Paulo, Nº 13
 Vila Belmiro

MUNICÍPIO: SANTOS - SP
 CNPJ/CPF: 04.192.876/0001-38
 PAIS: Brasil

CEP: 11075-330
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633566329115
 FONE: (13)3228-2305

DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUABC

ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, Nº 166
 VILA BOCAINA

MUNICÍPIO: MAUA - SP
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
 PAIS: Brasil

CEP: 09230-340
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 FONE: (11)4547-6918

EXPEDIDOR:
 ENDEREÇO:

RECEBEDOR:
 ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:
 CNPJ/CPF:
 PAIS:

MUNICÍPIO:
 CNPJ/CPF:
 PAIS:

TOMADOR DO SERVIÇO: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: Rua Sao Paulo, Nº 13 - Vila Belmiro

CNPJ / CPF: 04.192.876/0001-38

INSC. EST.: 633566329115

MUNICÍPIO: Santos - SP

PAIS: Brasil

CEP: 11075-330

FONE: (13)3228-2305

PRODUTO PREDOMINANTE
 BROMOPRIDA 10MG CP GENERICO

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

7.857,80

TIPO	QTD/UN.MEDIDA	TIPO	QTD/UN.MEDIDA	TIPO	QTD/UN.MEDIDA	TIPO	QTD/UN.MEDIDA
VOLUMES	8/UN						

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Frete Valor	157,16					157,16
						VALOR A RECEBER
						157,16

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - SIMPLES NACIONAL	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC	ICMS ST
--	-----------------	--------------	------------	---------------	---------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NUMERO DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NUMERO DOCUMENTO
NF-e 000245177	35-21/05-04.192.876/0001-38-55-	001/000245177 -1-00640621-5	NF-e 000245180	35-21/05-04.192.876/0001-38-55-	001/000245180 -1-00640630-0

OBSERVAÇÕES

infCpl: PEDIDO: 128246 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: PEDIDO: 3997-668989 - JA FOI EFETUADO O PAGAMENTO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 424,25 Federal R\$: 52,61 Estadual Fonte: IBPT / infCpl: PEDIDO: 128247 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: PEDIDO: 3997-669002 - JA FOI EFETUADO O PAGAMENTO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 632,62 Federal R\$: 541,80 Estadual Fonte: IBPT /

DADOS ESPECIFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA 00000000	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
------------------------------	---

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Lei da Transparencia : O valor aproximado dos tributos e de R\$ 1,96

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/05/2021 19:45:15

Bsoft Internetworks - Controle de Transportadoras - www.bsoft.com.br

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME: <i>Lais Jazra Galvan</i>	Lais Jazra Galvan Farmacêutica CRF 18.173	CHEGADA DATA / HORA 24/05/2021 18:20h	<p>Nrº 000.017.003 Série: 001</p>
RG: 18969175-X	<i>Lais Jazra Galvan</i> ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	

Ofício SS/HC Nº991-21

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 3997-668994 PROCESSO 0287/2021 <i>Covid-19</i>	ISOMED	000.000.170	R\$ 10.000,00	MAIO/2021

PA

Mauá, 25 de Maio de 2021.

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

**ISOMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**

R SAO FRANCISCO, 103 - PARQUE HAVAI - EUSEBIO - CE -
CEP: 61760-000
Fone: (85)3111-5299
isomedhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.170
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2321 0537 6879 2400 0118 5500 1000 0001 7016 8173 8897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210027803680 17/05/2021 08:26:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061254460	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 37.687.924/0001-18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-HOSPITAL NARDINI			57.571.275/0013-36	17/05/2021
ENDEREÇO R REGENTE FEJÓ, 166		BARRIO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA SAÍDA 17/05/2021
MUNICÍPIO MAUA	UF SP	TELEFONE / FAX +11(26)6654-0011	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:24:49

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	18/05/2021
Valor	R\$ 10.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI			0 - REMETENTE				20.147.617/0045-62
ENDEREÇO ROD QUARTO ANEL VIARIO, 2700 - D - PEDRAS			MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 066203228		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	caixa						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %		
38	HEPARINA SUB.5000UI AMP 0,25ML LT 20030617 VL 03/2022	30049099	0103	6103	LN	250	40,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Processo:0287/2021 _OC3997-668994_Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo	RESERVADO AO FISCO 25 05 21 <i>Juliano</i>

Isomed
HOSPITALAR

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Ordem de Compra: OC3997-668994
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918

E-Mail: viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs.
 Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital
 de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de
 Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina -
 Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

ISOMED HOSPITALAR - CE

Razão Social: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.687.924/0001-18

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

EUSEBIO - CE

CEP: 61760000

Fone: 8589614349

Usuário Resgate: ELIAS SANTOS

E-mail: isomedhospitalar@gmail.com

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornecc.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$) Cancel.
29 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	250	40,0000	Não	10.000,00

Total Geral(R\$): 10.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:58

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021



Ordem de Compra: OC3997-668994
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

ISOMED HOSPITALAR - CE

Razão Social: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.687.924/0001-18

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

CEP: 61760000

Fone: 8589614349

Usuário Resgate: ELIAS SANTOS

E-mail: isomedhospitalar@gmail.com

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

Covid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
29 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	250	40,0000	Não		10.000,00	OK

Total Geral(R\$): 10.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:58

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME _____ TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA _____ CT-E
RG _____ INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA _____ N° DOCUMENTO 53143
ASSINATURA/CARIMBO _____ SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Prime Cargas e Transportes Ltda
CNPJ:14.902.714/0001-08 - IE:065912578
RUA ALVARES CABRAL, 1033
SERRINHA - FORTALEZA/CE
Tel:85 3022-4600 - CEP:60741-200

DACTE DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO
MODAL Aéreo FL 1 / 1
002-8-005314 Prime Aéreo C

MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DA EMISSÃO INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57 1 53143 21/05/21 17:58

TIPO DO CT-E Normal
TIPO DE SERVIÇO Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO SIM NÃO
INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO 23.2105.14.902.714/0001-08-57-001-000.053.143-102.286.319-3

COD. FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO 6353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial

INÍCIO DA PRESTAÇÃO EUSEBIO - CE

Chave de acesso 323210011136704 21/05/21 17:58

Consulte em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/>
Protocolo de Autorização de Uso

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MAUA - SP

REMETENTE: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO, 103 - PARQUE HAVA!
MUNICÍPIO: EUSEBIO CEP: 61760-000
CNPJ/CPF: 37.687.924/0001-18 IE: 061254460
UF: CE PAÍS: Brasil FONE: 98961-4349

DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC HOSPITAL NARDINI
ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, 166 - VILA BOCAINA
MUNICÍPIO: MAUA CEP: 09310-640
CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36 IE:
UF: SP PAÍS: Brasil FONE: 6654-0011

EXPEDIDOR: _____ RECEBEDOR: _____
ENDEREÇO: , - ENDEREÇO: , -
MUNICÍPIO: CEP: MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: ..- IE: CNPJ/CPF: ..- IE:
UF: PAÍS: FONE: UF: PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO 103
CNPJ/CPF: 37.687.924/0001-18

MUNICÍPIO: EUSEBIO CEP: 61760-000
UF: CE PAÍS: Brasil
IE: 061254460 FONE: 989614349

PRODUTO PREDOMINANTE MATERIAL HOSPITALAR VALOR TOTAL DA CARGA 10.000,00

QTD	PESO BRUTO (KG)	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M)	QUANTIDADE DE VOLUMES (1)
CARGA	2,00		2,00		1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SEF
Frete peso	180.00	Outros	49.09	409,09
Entrega	140.00			VALOR A RECEBER
Ad Valorem	40.00			409,09

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS outros
BASE DE CÁLCULO 0.00
ALÍQUOTA DO ICMS 0.00
VALOR DO ICMS 0.00
% RED. BC. CALC. 0.00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	SÉRIE / N° DOCUMENTO	TP DOC.	SÉRIE / N° DOCUMENTO
NF-e	23210537687924000118550010000001701681738897/170		

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto de Origem FOR
Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto de Passagem
Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto de Dest GRU

OBSERVAÇÕES GERAIS
Empresa optante simples nacional, permite o aproveitamento de credito de ICMS no valor de R\$ 5.11 correspondente a alíquota de 1.25 cotacao graca

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
0	G	0000	90,00

NÚMERO DA MINUTA 0

RETIRA SIM NÃO

DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA

CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO DATA PREVISTA DA ENTREGA 25/05/21

NATUREZA DA CARGA DIMENSÃO NAO INFORMADO

INFORMAÇÕES DE MANUSEIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E RESERVADO AO FISCO

Referência:

Documento de Entrada

Fornecedor: 21291 ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Tipo: NOTA FISCAL N. Série: 001 Emissão: 17/05/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Número: 000.000.170 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 10.000,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00025219 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 25/05/2021 15:49
 Fornecedor: 21291 ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA N. Série: 001 Emissão: 17/05/2021 Nr Doc: 000.000.170
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 10.000,00 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEI
 Atu Preço: SIM VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
803 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC		AMPOL A	250.0000	40.0000	40.0000	10.000,00		0,00			20030617 Marca:	250.0000	31/03/2022

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

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Ofício SS/HC Nº930-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 19 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 3997-669003	/	/	/	
PROCESSO 0287/2021	MULTIFARMA	157886	R\$ 2.379,20	MAIO/2021
COVID				

Mauá, 19 de Maio de 2021.



JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

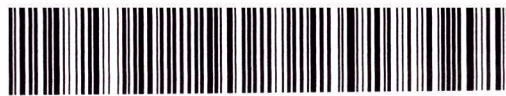
Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
 sac@multifarma.com.br

DANTE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **157886**
 SÉRIE **1**
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3121 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1578 8618 1111 5630**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: **131214161363362 17/05/2021 12:15:31**
 CRT (Código de Regime Tributário): **3 - Regime Normal**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624859180029**
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **813015392110**
 CNPJ/CPF: **21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 CNPJ/CPF: **57.571.275/0013-36**
 DATA DE EMISSÃO: **17/05/2021**
 ENDEREÇO: **RUA REGENTE FEIJO, 166**
 BAIRRO: **VILA BOCAINA**
 CEP: **09.310-640**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **17/05/2021**
 MUNICÍPIO: **Mauá**
 UF: **SP**
 PAIS: **Brasil**
 FONE/FAX: **(11)4547-6918**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **12:17:54**

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	157886	2.379,20	0,00	2.379,20

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	16/06/2021	2.379,20			

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	VALOR
	Boleto Bancario	2.379,20	
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.379,20	VALOR DO ICMS	285,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.379,20	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	
							VLR APROX DOS TRIBUTOS	428,25	VALOR TOTAL DA NOTA	2.379,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS**
 FRETE POR CONTA: **REMETENTE**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **SP**
 CNPJ: **06.321.409/0007-81**
 ENDEREÇO: **ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD**
 MUNICÍPIO: **Campinas**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111**
 QUANTIDADE: **40**
 ESPECIE: **caixas**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: **0**
 PESO BRUTO: **110,400**
 PESO LIQUIDO: **110,400**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1141003	CLORETO DE SODIO 0.9% INJ CX C/200 AMP 10ML Lt: CTB 2 Qnt: 40.0 Fab: 29/12/2020 Val: 30/11/2022 VPMC: 118.68 LT:CTB 2 Val:30/11/22 CX:40	30049099	0/00	6108	CX	40,0000	59,4800		2.379,20	428,25	2.379,20	285,50	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Oc3997-669003 Proc 0287/2021 Horário de recebimento 08h as 16: 30h.Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino RS 142, 75 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

19 05 21
 fulione



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57 TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3025719-0
Data do Documento 17/05/2021	Número do documento 157886/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2021	(=) Valor do documento 2.379,20
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica

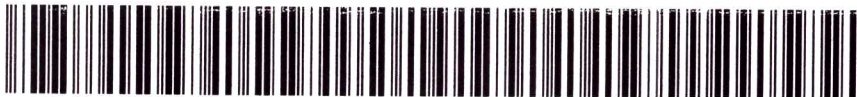


033-7

03399.06240 60800.000303 25719.001015 7 86530000237920

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3025719-0
Data do Documento 17/05/2021	Número do documento 157886/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2021	(=) Valor do documento 2.379,20
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica





Ordem de Compra: OC3997-669003
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira **Telefone:** (11) 4547-6918 **E-Mail:**

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: Fernanda de Oliveira

E-mail: vendas16@multifarma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

envia

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
53 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988		SAMTEC		200 AMPOLA	8.000	0,2974	Não		2.379,20	

Total Geral(R\$): 2.379,20

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:03

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Número: 157886 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 17/05/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.379,20 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	2.379,20			

Entradas de Produtos

Código: 00025148 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Nr Doc: 157886 Entrada: 19/05/2021 14:02
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
988 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML		AMPOL A	8.000,0000	0,2974	0,2974	2.379,20		0,00			CTB	8.000,0000	30/11/2022

Marca:

Total do(s) Produto(s) : 2.379,20
Total do(s) Custo(s) : 2.379,20

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

RECEBIDO 18 MAI 2021

Ofício SS/HC Nº913-21

À Gerência Financeira

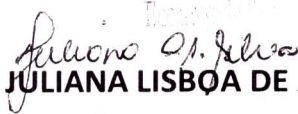
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-668998 PROCESSO 0287/2021 COVID	MED CENTER	000321422	R\$ 967,60	MAIO/2021

Mauá, 18 de Maio de 2021.


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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3121 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3214 2212 5962 4656

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000321422
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 (8355) - FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO
 RUA REGENTE FEIJO, 166

MUNICÍPIO
 MAUA

FONE / FAX
 1145476862

UF
 SP

C.N.P.J / C.P.F.
 57.571.275/0013-36

DATA EMISSÃO
 17/05/2021

BAIRRO / DISTRITO
 VILA BOCAINA

CEP
 09310-640

DATA DA ENTR/SAÍDA
 17/05/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 17:11:18

FATURA / DUPLICATA
 001 14/06/2021 967,60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214161998186 17/05/21 17:12:36

CNPJ
 00.874.929/0001-40

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
967,60	116,12	0,00	0,00	967,60				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		967,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO
 ROD BR 459 KM 99, SN

QUANTIDADE
 7

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 MG

C.N.P.J / C.P.F.
 00874929000140

MUNICÍPIO
 POUSO ALEGRE

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 5259495840034

NÚMERO
 239515

PESO BRUTO
 30,356 Kg

PESO LÍQUIDO
 30,356 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
00035300	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML	5	6108	140	5,120000	0,00%	716,80	716,80	0,00	86,02	0,00		12,00 0,00
1512.19.19	R3 - 21040231/FAB.01/04/21/VAL.30/04/23	20	000	FR		0,00		716,80	0,00				
01312400	LOSARTANA 50MG COMP / -	0	6108	17	2,400000	0,00%	40,80	40,80	0,00	4,90	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	2D7719/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 30 CP	510	500	CV		0,00		40,80	0,00				
00684400	QUETIAPINA 25MG COMP / -	0	6108	50	4,200000	0,00%	210,00	210,00	0,00	25,20	0,00		12,00 0,00
3004.90.79	2E3677/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 30 CP	1.500	500	CV		0,00		210,00	0,00				

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Ordem de Compra: OC3997-668998PEDI DO VIA PORTAL SI TESE - COMPRADORA VI VI ANEndereço de Entrega: RUA REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SPCEP: 09310640Fone: 1145474999Observação: - Processo: 0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs as 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardi.org.br Entrega: Hospital de Clinicas Dr Radames Nardini - Fundacao do ABC Complexo de Saude de Maua - COSAM - Rua Regente Feijo, 166 Vila Bocaina Maua Sao Paulo

Pedido: 239515

VOLUME: 03, 144130

Rotulo: 5


AGENCIARIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

Valor ICMS UF Destino RS: 43,01

RESERVADO AO FISCO

Assinado digitalmente por [nome] em 17/05/2021 às 17:11:18

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 8355-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		NOSSO NÚMERO 20805130000010492	<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 14/06/2021	N. DO DOCUMENTO 321422/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 967,60	
RECEBI(MOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				DATA DE PROCESSAMENTO 17/05/2021

BANCO DO BRASIL 001-9					RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					001-9	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 17/05/2021	NO. DO DOCUMENTO 321422/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2021		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 14/06/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						
Parcela: 1/01						
					VENCIMENTO	14/06/2021
					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
					CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000010492
					1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	967,60
					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02080.513001 00010.492171 1 86510000096760					VENCIMENTO 14/06/2021	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
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					CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000010492	
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2021	NO. DO DOCUMENTO 321422/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2021	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 967,60	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (=) VALOR COBRADO	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 14/06/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						
Parcela: 1/01						

PAGADOR 8355-FUNDAÇÃO 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





Ordem de Compra: OC3997-668998
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:*Levia*

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

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: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

E-mail: fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017		NUTRIEX	Loção	1 FRASCO	140 5,1200	Não	716,80	OK
45 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	489	HYPOFARMA	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1.000 1,2670	Não	1.267,00	
17 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703		EMS	EMS	30 COMPRIMIDO	510 0,0800	Não	40,80	OK
33 QUETIAPINA 25MG / 8242		EMS		30 COMPRIMIDO	1.500 0,1400	Não	210,00	OK

Total Geral(R\$): 2.234,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:00

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Documento de Entrada

Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Número: 000321422 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 967,60
 Observ.:
 Nr. Série: 1 Emissão: 17/05/2021
 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	967,60			

Entradas de Produtos

Código: 00025128 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL
 Nr. Série: 1 Emissão: 17/05/2021
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 967,60
 Atu Preço: SIM Setor de aplicação direta:
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00
 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
1017 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML		FRASC O	140,0000	5,1200	5,1200	716,80		0,00			21040231 Marca:	140,0000	30/04/2023
5703 LOSARTANA POTASSICA 50MG		COMPRI MIDO	510,0000	0,0800	0,0800	40,80		0,00			2D7719 Marca:	510,0000	28/02/2023
8242 QUETIAPINA 25MG		COMPRI MIDO	1.500,0000	0,1400	0,1400	210,00		0,00			2E3677 Marca:	1.500,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 967,60
 Total do(s) Custo(s) : 967,60

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº925-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.


RECEBIDO 19 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 3997-669008 PROCESSO 0287/2021 COVID	SUPERMEDICA	000.123.923	R\$ 4.383,75	MAIO/2021

Mauá, 19 de Maio de 2021.


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



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
 RUAC 139 N 686 QD 297 LT 18-20
 JARDIM AMÉRICA
 GOIÂNIA/GO - CEP: 74.255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.123.923
 Série 000
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5221 0506 0656 1400 0138 5500 0000 1239 2312 1124 7008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214061675676 17/05/2021 14:01:32

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 FUNDACÃO DO ABC

ENDEREÇO
 R REGENTE FELIO N 166
 MUNICÍPIO
 MAUIÁ

BAIRRO / DISTRITO
 VILA BOCAINA

CNPJ/CPF
 57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
 17/05/2021 14:01

FONE / FAX
 (11) 4547-6999

UF
 SP

INSCRIÇÃO
 ISENTO

CE
 09.310-640

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 17/05/2021

001

16/06/2021 4.383,75

VALOR DO ICMS 3.653,12

VALOR DO ICMS 438,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.383,75

VALOR TOTAL DA NOTA 4.383,75

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.383,75

VALOR TOTAL DA NOTA 4.383,75

NOME / RAZÃO SOCIAL
 RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
 RUA OITO,412

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

UF
 MG

CNPJ/CPF
 44.914.992/0033-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 7018262260210

PESO LÍQUIDO
 10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/STN	CRQP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
0000443	*PENTANILINA INJ 0,05MG/ML 50X2ML (AUX) (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	AS-14621	31/03/2023	30049069	520	6 108	CX	6	0,00	440,0000	0,00	2.640,00	2.200,00	264,00	0,00	12,00			
0000804	FUROSEMÍDIA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar SANTISA	20200621	28/02/2023	30049064	020	6 108	CX	15	0,00	75,4500	0,00	1.131,75	943,12	113,17	0,00	12,00			
0013169	METOPROLOL INJ 1MG/ML 5X5ML (BECANSELOKEN) Desconto de desoneração 0 marcar HALEX ISTAR	145425	28/02/2023	30049039	020	6 108	CX	6	0,00	102,0000	0,00	612,00	510,00	61,20	0,00	12,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00			

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG:4148-3 C/C: 41.297-X
 Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o cálculo do DIFAL foi considerada a alíquota interna de 12% para os medicamentos genéricos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 36,77 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 36,77
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO
 0257268 N NOTA 0124700 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go
 OC3997-669008

19 05 21
 Felício



COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				Agência/Código cedente 4148-3/41297-X	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Sacado FUNDACAO DO ABC				Nosso Número 2876059000046504	() Mudou-se	() Falecido
Endereço R REGENTE FEIJO N 166				CPF/CNPJ 57.571.275/0013-36	() Recusado	() Endereço insuficiente
					() Desconhecido	() Não existe nº indicado
					() Ausente	() Não procurado
					() Outros: _____	
Vencimento	Emissão 17/05/2021	Nr do documento F-123923/1	Mora Diária	Valor do Documento 4.383,75	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor	

RECIBO DO SACADO

001-9		00190.00009 02876.059003 00046.504171 7 86530000438375				
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÿ O VENCIMENTO, APÿS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE bb.com.br						Vencimento 16/06/2021
Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				CNPJ 06.065.614/0001-38	Agência/Código cedente 4148-3/41297-X	
Endereço R REGENTE FEIJO N 166						Noosso Número 2876059000046504
Data Doc. 17/05/2021	Nr do documento F-123923/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2021	Noosso Número 2876059000046504	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.383,75	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL						(-) Outras
SR. CAIXA DESCONTO DE R\$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!						(+) Mora/Multa/Juros
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO						(=) Valor cobrado
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS						
N. NFe 123923						
Sacado: 7786 FUNDACAO DO ABC		CPF/CNPJ 57.571.275/0013-36				
Endereço: R REGENTE FEIJO N 166		MAUA		SP		09310640
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 02876.059003 00046.504171 7 86530000438375				
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÿ O VENCIMENTO, APÿS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE bb.com.br						Vencimento 16/06/2021
Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI				CNPJ 06.065.614/0001-38	Agência/Código cedente 4148-3/41297-X	
Endereço R REGENTE FEIJO N 166						Noosso Número 2876059000046504
Data Doc. 17/05/2021	Nr do documento F-123923/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2021	Noosso Número 2876059000046504	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.383,75	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL						(-) Outras
SR. CAIXA DESCONTO DE R\$:0,00 SE PAGO ATE O VENCIMENTO!						(+) Mora/Multa/Juros
TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO						(=) Valor cobrado
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS						
N. NFe 123923						
Sacado: 7786 FUNDACAO DO ABC		CPF/CNPJ 57.571.275/0013-36				
Endereço: R REGENTE FEIJO N 166		MAUA		SP		09310640
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Ordem de Compra: OC3997-669008
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 17/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME**CNPJ:** 06.065.614/0001-38**End.:** RUA C 0159 - 674 - QUADRA 297, LOTE 19/20 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO**CEP:** 74255140**Fone:** 62982224864**Usuário Resgate:** AGNALDO DO CARMO CHAGAS**E-mail:** vendas09@supermedica.com.br**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS**Valor do Faturamento Mínimo:** 1200,0000**Observação:**

Uvia

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
13 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML / 490	443	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	300	8,8000	Não	2.640,00	
23 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767	804	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml	100 AMPOLA		1.500,7545	Não	1.131,75	
21 METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	13169	HALEX ISTAR	Tartarato de metoprolol 1 mg - ML - 5 ML - seringa	5 UNIDADE	30	20,4000	Não	612,00	

Total Geral(R\$): 4.383,75**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA**Data/Hora:** 14/05/2021 16:39:06**Requisitante:** IGGOR FLORIANO**Setor:** Compras

Documento de Entrada

Fornecedor: 21015 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI Emissão : 17/05/2021 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Número: 000.123.923 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.383,75 VI ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.383,75			

Entradas de Produtos

Código: 00025141 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 19/05/2021 10:38
 Fornecedor: 21015 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI Nr Doc: 000.123.923
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão: 17/05/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.383,75 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
490 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AMPOL A	300,0000	8,8000	8,8000	2.640,00	0,00				AS14621 Marca:	300,0000	31/03/2023
756 METOPROLOL,TAR TARATO 1MG/ML 5ML		UNIDAD E	30,0000	20,4000	20,4000	612,00	0,00				145425 Marca:	30,0000	28/02/2023
767 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML		AMPOL A	1.500,0000	0,7545	0,7545	1.131,75	0,00				20200621 Marca:	1.500,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.383,75
Total do(s) Custo(s) : 4.383,75

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

_17/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº936-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.


RECEBIDO 19 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 3997-668995 PROCESSO 0287/2021 COVID	INOVAMED	141183	R\$ 3.367,60	MAIO/2021

Mauá, 19 de Maio de 2021.


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



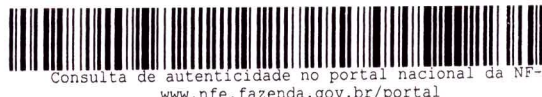
Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99706250

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 141183
 SÉRIE 1 FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO
 4321 0512 8890 3500 0102 5500 1000 1411 8319 8289 9101

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) 143210096270697 14/05/2021 18:25:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 7846 FUABC- HOSP NARDINI CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
 LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO NÚMERO 166 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VILA BOCAINA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/05/2021
 CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA Telefone/Fax (11)4514-1866 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 11/06/21 Valor 3.367,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.367,60 VALOR DO ICMS 404,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.367,60
 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 3.367,60

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 49 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 49 PESO BRUTO 127,86 PESO LÍQUIDO 127,86

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	CIOR	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
1285	ATENOLOL 50MG CP (G) ATENOLOL CX C/600 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7898148290826 FCI: 1B9FA59B-FDF7-4573-912D-E5051DAD7958 FAB: 21/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 20L95F PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1258801460070	30049042	500	6108	CP	600	0,079	47,40	0,00	47,40	5,89	12,00	0,00	0,00
1333	VITASANTISA C 100 MG/ML 5 ML AMP (S) AC ASCORBICO CX C/100 AMP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404221175 FCI: A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3 FAB: 30/01/2021 VAL: 01/01/2023 LT: 21500321 PRINCÍPIO ATIVO: AC ASCORBICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600310017	30039099	500	6108	AM	100	0,733	73,30	0,00	73,30	8,80	12,00	0,00	0,00
1498	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415821012 FCI: FAB: 21/12/2020 VAL: 30/11/2022 LT: HXT PRINCÍPIO ATIVO: AGUA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200020045	30049099	000	6108	FA	600	0,279	167,40	0,57	167,40	20,09	12,00	0,00	0,00
1498	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 7898415821012 FCI: FAB: 14/12/2020 VAL: 30/11/2022 LT: HWP PRINCÍPIO ATIVO: AGUA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200020045	30049099	000	6108	FA	7400	0,279	2.064,60	0,57	2.064,60	247,75	12,00	0,00	0,00
1613	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML FA BICARBONATO DE SODIO CX C/200 FA FAB: SAMTEC CORREL (PO) EAN: 17898415826014 FCI: FAB: 16/03/2021 VAL: 29/02/2023 LT: BHV PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200030059	30049099	000	6108	FA	1600	0,519	990,40	0,86	990,40	118,85	12,00	0,00	0,00
1631	COMPLEXO B CP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/500 CP FAB: VITAMED SIMI (NG) EAN: 7898202502311 FCI: 27180565-6D18-4915-8A34-CB3B08B33EB FAB: 02/03/2021 VAL: 30/03/2023 LT: A213309 PRINCÍPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B	21069030	500	6108	CP	500	0,049	24,50	0,00	24,50	2,94	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 488,74 (14.51%)
 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H30 AS 11H00 E 14H00 AS 16H00 / OC3997-668995 /VIVIANE (11) 4547-6918
 /PROCESSO:0287/2021
 OBSERVACAO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$41,90 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$41,90 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO N.º 1234/2021
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 404,12
 MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

PAR O CLIENTE E OPERADOR DA CONFERENCIA
 DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA.
 FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO
 DE DIVERGÊNCIAS.
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 NÃO SERÃO ACEITAS.

19 05 21
 fuciora

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 680036764



NF-e
Nº. 141183
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

141183

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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 141183

SÉRIE 1

FL 2 of 2

1



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

CHAVE DE ACESSO

4321 0512 8890 3500 0102 5500 1000 1411 8319 8289 9101

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)

143210096270697

14/05/2021 18:25:45

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
BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: NOT SIMPLICIF														

FIM DOS PRODUTOS

3.367,60

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 14000000000021223-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 11/06/202	Nº DO DOCUMENTO 141183	VALOR DO DOCUMENTO 3.367,60	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(ermos) 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

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 1400000000021223-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 11/06/2021	Nº DO DOCUMENTO 141183	VALOR DO DOCUMENTO 3.367,60		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(arnos) 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

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00002.122349 6 86480000336760						RECIBO DO PAGADOR			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02		RUA DR. JOAO CARUSO		2115		INDUSTRIAL		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		VENCIMENTO 11/06/2021	
Erechim		RS		99706250						NOSSO NÚMERO 1400000000021223-2			
DATA DOCUMENTO 14/05/2021	Nr. do Documento 141183	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 14/05/2021									
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR								(*) Valor 3.367,60	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO										(-) Desconto			
Após vencimento cobrar juros de R\$ 5,61 por dia de atraso										(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS			
Após vencimento cobrar multa de R\$ 168,38										(+*) MORA/MULTA/JUROS			
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO										(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS			
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).										(*) VALOR COBRADO			
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		RUA REGENTE FEIJO		VILA BOCAINA		MAUA		166		Cod. Cliente 7846		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR / AVALISTA								SP		57.571.275/0013-36			
										CEP : 09310-640			

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00002.122349 6 86480000336760									
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE													
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12.889.035/0001-02		RUA DR. JOAO CARUSO		2115		INDUSTRIAL		VENCIMENTO 11/06/2021			
Erechim		RS		99706250						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2			
DATA DOCUMENTO 14/05/2021	Nr. do Documento 141183	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 14/05/2021						NOSSO NÚMERO 1400000000021223-2			
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR								(*) Valor 3.367,60	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO										(-) Desconto			
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).										(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS			
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.										(+*) MORA/MULTA/JUROS			
Após vencimento cobrar juros de R\$ 5,61 por dia de atraso										(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS			
Após vencimento cobrar multa de R\$ 168,38										(*) VALOR COBRADO			
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO													
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		RUA REGENTE FEIJO		VILA BOCAINA		MAUA		166		Cod. Cliente 7846		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR / AVALISTA								SP		57.571.275/0013-36			
										CEP : 09310-640			

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Ordem de Compra: OC3997-668995
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

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

E-mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

covid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
34 ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML / 831	1333	SANTISA	Vitamina C	100	0,7330	Não		73,30	
47 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	1498	SAMTEC	AGUA	200	0,2790	Não		2.232,00	
20 ATENOLOL 50MG / 755	1285	PRATI.DONADUZZI	Genérico	600	0,0790	Não		47,40	
51 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	1613	SAMTEC	Bicarbonato	200	0,6190	Não		990,40	
36 COMPLEXO B / 834	1631	VITAMED	Genérico	500	0,0490	Não		24,50	

Total Geral(R\$): 3.367,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:38:59

Requisitante: IGGOR FLORIANO

17/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº940-21

RECEBIDO 20 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 3997-669004 PROCESSO 0287/2021 <i>COVID</i>	RIOCLARENSE	0596688	R\$ 25.250,00	MAIO/2021

Mauá, 20 de Maio de 2021.


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

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DATA
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0596688 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5966 8817 2273 4887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214164174874 18/05/2021 20:49:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
059668800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

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

CNPJ / CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
18/05/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/05/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0596688/1	17/06/2021	25.250,00						

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	
25.250,00	3.030,00	0,00	0,00	25.250,00	
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	25.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO BETIM

ENDEREÇO
RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO
BETIM

UF
MG

CNPJ
67.729.178/0002-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00005

PESO BRUTO
21,325

PESO LÍQUIDO
21,325

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032542	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L AB-087/21 Q: 2.500,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023	30044990	000	6108	AP	2.500,00	10,10	25.250,00	25.250,00	3.030,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	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 3997-669004 DATA ENTREGA: 19/05/2021 Pedido: 1927132 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1927132 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 1100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.515,00

RESERVADO AO FISCO

20 05 21
felição



Ordem de Compra: OC3997-669004
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira **Telefone:** (11) 4547-6918 **E-Mail:**
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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:

cedid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
31 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML / 820	025600	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil 5 AMPOLA	100	1,9900	Não	199,00	18/05/2021
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA 24 FRASCO	312	1,3100	Não	408,72	
10 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	030494	VIC PHARMA	VIC PHARMA 24 FRASCO	312	1,4150	Não	441,48	
9 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524		VIC PHARMA	24 FRASCO	408	1,8050	Não	736,44	
14 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498		HIPOLABOR	Genérico 25 FRASCO AMPOLA	200	4,0500	Não	810,00	
26 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	028089	HIPOLABOR	Genérico 50 AMPOLA	2.500	10,1000	Não	25.250,00	
3 SABONETE LIQUIDO FR 1000ML / 1025	027162	VIC PHARMA	12 FRASCO	60	9,5000	Não	570,00	

Total Geral(R\$): 28.216,64

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

19/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=669004>

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:04

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 0596688 Tipo: NOTA FISCAL N. Série: 1 Emissão: 18/05/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Frete: 0,00 VI. Total: 25.250,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	25.250,00						

Entradas de Produtos

Código: 00025160 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 20/05/2021 12:53
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 25.250,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt 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
778 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML		AMPOL A	2.500,0000	10,1000	10,1000	25.250,00		0,00			AB-087/21 Marca:	2.500,0000	30/03/2023

Total do(s) Produto(s) : 25.250,00
 Total do(s) Custo(s) : 25.250,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº916-21

RECEBIDO 18 MAI 2021

À Gerência Financeira

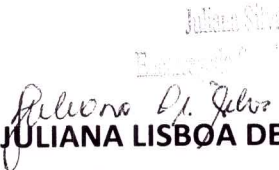
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-668999 PROCESSO 0287/2021 COVID	NEUPHARMA	000.013.333	R\$ 3.086,50	MAIO/2021

Mauá, 18 de Maio de 2021.


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

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.086,50	NF-e Nº: 000.013.333 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO - / - / -	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL DE CLINICAS DR RADAMES NARDINI - FUABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.013.333 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0133 3310 6318 9547
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210541864859 - 17/05/2021 14:31:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CLINICAS DR RADAMES NARDINI - FUABC		57.571.275/0013-36		17/05/2021	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA		CEP 09310-640	
MUNICÍPIO MAUA		FONE/FAX (11) 4547-6942		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2021	3.086,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.086,50		432,97		0,00		0,00		3.086,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,50			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI			FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697			MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 471,899	PESO LIQUIDO 366,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0510101211	RIOGEL ANTISSEPTICO 90G ALM. TWIST OFF Lote 2000694 120,000 UNID Validade: 05/03/2022	30039099	0 00	5102	UNID	120,0000	1,00000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00	0,00
121.0649	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10 ML BFS Lote 2130345 800,000 UNID Validade: 15/02/2023	30049099	0 20	5102	UNID	800,0000	0,27000	216,00	216,00	28,73	0,00	13,30	0,00	0,00
111.0733	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Lote 2111745 1.000,000 UNID Validade: 30/03/2023	30049099	0 20	5102	UNID	1.000,0000	1,89000	1.890,00	1.890,00	251,37	0,00	13,30	0,00	0,00
111.0709	GLICOSE 5% 1000 ML-SF Lote 2110545 36,000 UNID Validade: 30/01/2023	30049099	0 20	5102	UNID	36,0000	4,00000	144,00	144,00	19,15	0,00	13,30	0,00	0,00
1510023	KP GLICOSE 5% 500ML Lote 74PL4398 150,000 PC Validade: 06/10/2022	30049099	0 20	5102	PC	150,0000	2,39000	358,50	358,50	47,68	0,00	13,30	0,00	0,00
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 21000046 2,000 CX Validade: 31/01/2023	30049043	0 00	5102	CX	2,0000	179,00000	358,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00	0,00

18/05/21
 Pedido e parte
 na parte de compra

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSPITAL NARDINI Pedido de Compra: OC3997-668999/ COT 3997-336 REQ 237409-3997/ 1210000362 - PROCESSO 0287/2021// RECEBIEMTO DAS 08H AS 16H30	



Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário NEUPHARMA DISTRIB. MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6
					Nosso Número 109/32561430-6
Data Docto. 17/05/2021	Número Documento 13333/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2021	(=) Valor do Documento 3.086,50
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 108,03					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL DE CLINICAS DR RADAMES NARDINI - FUA RUA REGENTE FEIJO, 166 09310-640 MAUA					Código de Baixa Autenticação mecânica
					CNPJ. 57571275001336 I.E. SP
Sacador/Avalista					



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09321 56143.066647 61090.060007 5 86530000308650

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário NEUPHARMA DISTRIB. MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6
					Nosso Número 109/32561430-6
Data Docto. 17/05/2021	Número Documento 13333/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2021	(=) Valor do Documento 3.086,50
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 108,03					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL DE CLINICAS DR RADAMES NARDINI - FUA RUA REGENTE FEIJO, 166 09310-640 MAUA					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação
					CNPJ. 57571275001336 I.E. SP
Sacador/Avalista					





Ordem de Compra: OC3997-668999
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 17/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

cenia

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

NEUPHARMA - SP

Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO

HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

End.: AVENIDA CASA VERDE - 2252 - ANEXO 2242 - CASA VERDE - SÃO PAULO - SP

CEP: 02415001

Fone: 1122061132

Usuário Resgate: PRISCILA HYPOLITO

E-mail: priscila@neupharma.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 ALCOOL ETILICO GEL 70% 95G / 1105	0510101211	RIOQUIMICA		30 FRASCO	120	1,0000	Não	120,00	OK
50 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	121.0649	EQUIPLEX	EQUIPLEX	200 AMPOLA	800	0,2700	Não	216,00	OK
54 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	1510013	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	40 FRASCO	1.000	1,8900	Não	1.890,00	OK
41 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	0510300305	RIOQUIMICA	RIOHEX 0,2 AQUOSA 100 ML	30 FRASCO	210	1,2200	Não	256,20	
39 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	111.0709	EQUIPLEX	GLICOSE 50%	12 FRASCO	60	4,0000	Não	240,00	Viuo 36
36 UNIDADES DISPONÍVEL EM ESTOQUE									
37 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	111.0758	EQUIPLEX	GLICOSE 50%	40 FRASCO	720	2,2660	Não	1.631,52	
38 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836	1510023	FRESENIUS	Soro	30 FRASCO	150	2,3900	Não	358,50	OK
15 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500	02010201	PHARLAB	LIDOCAINA	100 TUBO	200	1,7900	Não	358,00	OK

Total Geral(R\$): 5.070,22

Documento de Entrada

Fornecedor: 20032 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA
 Número: 000.013.333 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.086,50 VI ICMS: 0,00

Emissão: 17/05/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	3.086,50			

Entradas de Produtos

Código: 00025132 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES
 Fornecedor: 20032 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.086,50
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000.013.333 Entrada: 18/05/2021 14:07
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
500 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G		TUBO	200,0000	1,7900	1,7900	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21000046	200,0000	31/01/2023
836 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML		FRASC O	150,0000	2,3900	2,3900	358,50	0,00	0,00	0,00	0,00	74PL4398 Marca:	150,0000	06/10/2022
837 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - USO INTRAVENOSO		FRASC O	36,0000	4,0000	4,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2110545 Marca:	36,0000	30/01/2023
983 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML		AMPOL A	800,0000	0,2700	0,2700	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2130345 Marca:	800,0000	15/02/2023
989 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML		FRASC O	1.000,0000	1,8900	1,8900	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2111745 Marca:	1.000,0000	30/03/2023
1105 ALCOOL ETILICO GEL 70% 95G		FRASC O	120,0000	1,0000	1,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2000694 Marca:	120,0000	31/03/2022

Total do(s) Produto(s) : 3.086,50
 Total do(s) Custo(s) : 3.086,50

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº946-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 21 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 3997-669005 PROCESSO 0287/2021 COVID	JP	000.165.645	R\$ 4.164,00	MAIO/2021

Mauá, 21 de Maio de 2021.

Juliana Silva
Suprimentos

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



Ordem de Compra: OC3997-669005
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

Covid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: Viviane Magna Teixeira

E-mail: viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 3000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	5143	JP FARMACÊUTICA		35 FRASCO	210 2,3500	Não		493,50	
56 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO	300 4,2600	Não		1.278,00	
Previsão de liberação de 10 dias									
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	5.000 1,9800	Não		9.900,00	
Previsão de liberação de 15 a 20 dias									
55 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	700 2,8000	Não		1.960,00	
57 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	5102	JP FARMACÊUTICA	Solução	20 FRASCO	160 2,8500	Não		456,00	

Total Geral(R\$): 14.087,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05

Documento de Entrada

Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL
 Número: 000.165.645 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/05/2021 Nr Doc: 000.165.645 Entrada: 21/05/2021 10:50
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.164,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.164,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025167 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Emissão: 20/05/2021 Nr Doc: 000.165.645 Entrada: 21/05/2021 10:50
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.164,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
979 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML		FRASC O	200,0000	2,3500	2,3500	470,00	0,00		0,00		86321	200,0000	31/05/2023
990 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML		FRASC O	700,0000	2,8000	2,8000	1.960,00	0,00		0,00		87621	700,0000	31/05/2023
991 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML		FRASC O	300,0000	4,2600	4,2600	1.278,00	0,00		0,00		863	300,0000	31/05/2023
993 RINGER COM LACTATO 500ML		FRASC O	160,0000	2,8500	2,8500	456,00	0,00		0,00		74221	160,0000	30/04/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.164,00
 Total do(s) Custo(s) : 4.164,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº959-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

RECEBIDO 25 MAI 2021

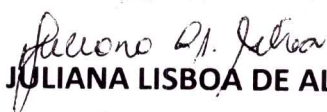
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-669000 PROCESSO 0287/2021 COVID	BIOHOSP	373.687	R\$ 5.064,99	MAIO/2021

PA

Mauá, 24 de Maio 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 373.687
 SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3736 8716 7598 6150
 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: 131214168471463 21/05/2021 14:21:26
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

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: 21-05-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21-05-2021
 HORA DE SAÍDA: 14:21:16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.064,99
 VALOR DO ICMS: 607,79
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.064,99
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPTU: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.064,99

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE: Esfécie
 MARCA: CONTAGEM
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 PISO BRUTO: 8,0000 Kg
 PISO LÍQUIDO: 5,4200 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEFP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPTU	AL. ICMS	AL. IPTU
7068	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 3 ML CLORIDRATO DE AMIODARONA ERESSENTUS KABI / NOVA FARMA Ped: 414038 Lote: 78080548 D. Fab: 03/02/2021 D. Val: 03/02/2023 RMS: 1140200880013	30049064	000	6108	CX	6,00	80,4050	0,00	0,00	80,4050	482,43	482,43	57,89	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1544	HYPERLEX B SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD SODICO DE RIBOFLAVINA+DEKAPANTENOICLORID HYPOFARMA Ped: 414038 Lote: 21040311 D. Fab: 05/04/2021 D. Val: 30/04/2023 RMS: 1038700290012	30039019	000	6108	CX	2,00	85,6800	0,00	0,00	85,6800	171,36	171,36	20,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 Nro. do Pedido: 414038
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 OC 3997-669000 PROCESSO 0287/2021 ENVIAR COM NOTA QUITADA, PAGAMENTO CONFIRMADO ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJÓ 166 VILA BOCAINA - MAUA CEP 09310640 | Valores locais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino RS172,28 + FCP RS0,00: DIFAL da UF Origem RS0,00. | LOCAL ENTREGA: ENVIAR COM NOTA QUITADA, PAGAMENTO CONFIRMADO ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJÓ 166 VILA BOCAINA - MAUA CEP 09310640 NRO UNICO: 5246660 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.649,95 (32,58%)
 Fonte: IBPT ALVARÁ SANITÁRIO CLIENTE: 352940101-861-000080-1-0 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. 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 APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 MERCADO: 21/05/21
 SERVIDOR: RECULADO
 ASSINATURA: [Assinatura]

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



PARCELAS DE INSTALAVES

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 373.687
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3736 8716 7598 6150
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
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214168471463 21/05/2021 14:21:26

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESC.	V. DESON	V. UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2349	DOBUTAMINA I 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML I CLORIDRATO DE DOBUTAMINA I TEUTO I Ped: 414028 Lote: 3637373 D.Fab: 11/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1037005820035	30049039	000	6108	CX	6,00	285,2000	0,00	0,00	285,2000	1.711,20	1.711,20	205,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1741	APRESOLINA I 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 I CLORIDRATO DE HIDRALAZINA I NOVARTIS I Ped: 414038 Lote: 2101898 D.Fab: 15/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	10,00	6,0000	0,00	0,00	6,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1235	CALNATE I 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLASX 30G I POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO EUROFARMA I Ped: 414038 Lote: 715216A D.Fab: 27/01/2021 D.Val: 01/01/2024 RMS: 1004310130016	30049099	000	6108	CX	2,00	1.320,0000	0,00	0,00	1.320,0000	2.640,00	2.640,00	316,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Documento de Entrada

Fornecedor: 21102 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
 Número: 373.687 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 5.064,99 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	5.064,99			

Entradas de Produtos

Código: 00025185 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 21102 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES Nr Doc: 373.687 Entrada: 24/05/2021 11:55
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 5.064,99 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 607,79 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
759 AMIODARONA,CLO RIDRATO 50MG/MIL 3ML		AMPOL A	300,0000	1,6081	1,6081	482,43	0,00	0,00			78QB0548 Marca:	300,0000	03/02/2023
774 DOBUTAMINA,CLO RIDRATO 12,5MG/ML 20ML		AMPOL A	300,0000	5,7040	5,7040	1.711,20	0,00	0,00			3637373 Marca:	300,0000	30/06/2022
790 HIDRALAZINA,CLO RIDRATO 25MG		DRAGE A	200,0000	0,3000	0,3000	60,00	0,00	0,00			2101898 Marca:	200,0000	31/12/2022
833 COMPLEXO B 2ML		AMPOL A	200,0000	0,8568	0,8568	171,36	0,00	0,00			21040311 Marca:	200,0000	30/04/2023
995 POLIESTIRENOSS ULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G		ENVELO PE	120,0000	22,0000	22,0000	2.640,00	0,00	0,00			715216A Marca:	120,0000	01/01/2024

Total do(s) Produto(s) : 5.064,99
 Total do(s) Custo(s) : 5.064,99

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-669000
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

E-mail: diego.gomes@biohosp.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
22 AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759	7068	FRESENIUS KABI	amiodarona 50 AMPOLA	300	1,6081	Não	482,43	
35 COMPLEXO B 2ML / 833	1544	HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	200	0,8568	171,36	
24 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774	2349	TEUTO	Genérico	50 AMPOLA	300	5,7040	1,711,20	
27 HIDRALAZINA,CLORIDRATO 25MG / 790	1741	NOVARTIS	APRESOLINA 20 DRAGEA	200	0,3000	Não	60,00	
58 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	1255	EUROFARMA	calnate 60 ENVELOPE	120	22,0000	Não	2.640,00	

Total Geral(R\$): 5.064,99

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

17/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:02

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº965-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 25 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 3997-669007 PROCESSO 0287/2021 <i>Cevia</i>	BELINUTRI	000.026.456	2.580,00	MAIO/2021

PA

Mauá, 24 de Maio de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



8566000001-7 54800099891-2 21050021753-9 61020210509-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado 12 Microfilme

ATIVA LOGISTICA		ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 PARQUE JURITI - FONE: (21)2561-0000 SAO JOAO DE MERITI -RJ -CEP: 25585-085 www.ativalog.com.br		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 21/05/21 18:55	FL 1/1	
CNPJ 01.125.797/0025-93	IE 11972977	RNTRC 01201936		SÉRIE 1	NÚMERO 000022593	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 333210059502194
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial		CONTROLE DO FISCO				
ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIO DE JANEIRO/RJ	DESTINO DA PRESTAÇÃO MAUA/SP	EMITIDO POR alex						
REMETENTE BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MED RUA JOAO TORQUATO 203 BONSUCESSO MUN RIO DE JANEIRO - RJ CNPJ 11.142.575/0001-65		CEP 21032-150 FONE (21)31942200						Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cle.fazenda.gov.br 33.2105.01.125.797/0025-93-57-001-000.022.593-123.454.608-7
DESTINATARIO FUNDACAO DO ABC R REGENTE FEIJO 166 VILA BOCAINA MUN MAUA - SP CNPJ 57.571.275/0013-36		SUFRAMA CEP 09310-640 FONE (11)45476918		COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA		
EXPEDIDOR BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MED RUA JOAO TORQUATO 203 BONSUCESSO MUN RIO DE JANEIRO - RJ CNPJ 11.142.575/0001-65		CEP 21032-150 FONE (21)31942200		FRETE PESO 37,34 FRETE VALOR 13,27 DESPACHO 16,41 GRIS 5,47 PEDAGIO 5,78 TAS 3,97 TRT 10,94 EMEX 13,78 IMP REPASSADO 14,59		PROD PREDOMIN DIMORF- MORFINA ESPECIE CAIXAS VALOR MERCADORIA (R\$) 2.580,00 QTDE PARES/VOLUMES 0 1 CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 0,500 PESO CALCULO (Kg) 0,500		
RECEBEDOR/LOC ENTREGA FUNDACAO DO ABC RUA REGENTE FEIJO 166 HOSP DR RAD NARDINI VILA BOCAINA MUN MAUA - SP CNPJ 57.571.275/0013-36		CEP 09310-640 FONE (11)45476918		ICMS (R\$)		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL BASE CALCULO 121,55 ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 12,0 VALOR ICMS 14,59 DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00 CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00		
TOMADOR BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MED RUA JOAO TORQUATO 203 BONSUCESSO MUN RIO DE JANEIRO - RJ CNPJ 11.142.575/0001-65		CEP 21032-150 FONE (21)31942200		FRETE TOTAL (R\$) 121,55		VALOR A RECEBER (R\$) 121,55		
OBSERVAÇÕES CST: 00 - Apolice seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL *** TABELA: COMBINADA C0990210 - ROTA: RIOP/ SAOI - TARIFF: 040 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: MARCOS ANTO NIO RODRIGUES *** Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).				DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$		PIX		
				ICMS/ISS: 14,59 PIS: 2,01 COFINS: 9,24 TOTAL: 25,84		CHAVES NF-E/CT-E		
				NF-E: 33210511142575000165550020000264561273382379				
PLACA COLETA ELW4742	TOMADOR REMET	COBRAR A PRAZO	PREV.ENTREGA 25/05/21	NR 00140782359895 - 00140782360078	TENTATIVAS DE ENTREGA			
DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA					1° / / - : -			
<input type="checkbox"/> CAIXA LACRADA <input type="checkbox"/> DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA <input type="checkbox"/> FALTANDO OS ITENS: _____					2° / / - : -			
<input type="checkbox"/> CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS <input type="checkbox"/> CAIXA VIOLADA					3° / / - : -			
NOME COMPLETO - LEGÍVEL _____ RG/CPF _____ DATA/HORA _____ ASSINATURA/CARIMBO _____					RIO 022746-3 SAO / 22M			

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

8566000001-7 54800099891-2 21050021753-9 61020210509-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado 12 Microfilme

13 UF Favorecida São Paulo	14 Data de Vencimento 18/05/2021	01 Código da UF Favorecida 26-4
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação de Mercadoria		02 Código da Receita 10006-0
16 Nome, Firma ou Razão Social BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	17 Inscrição Estadual na UF Favorecida	03 CNPJ / CPF do Contribuinte 11.142.575/0001-65
18 Endereço Completo JOAO TORQUATO, 203 LOJA A LOJA C GALPAO		04 N do Documento de Origem 210500217536-10
19 Município RIO DE JANEIRO	20 UF RJ	21 CEP 21032-150
	22 DDD/Telefone (21) 3217-0616	05 Período de Referência / N Parcela 05/2021
23 Informações Complementares NOTA FISCAL: 26456 NFE: 33210511142575000165550020000264561273382379 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem do GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.		06 Valor Principal 154,80
24 Autenticação		07 Atualização Monetária 0,00
		08 Juros 0,00
		09 Multa 0,00
		10 Total a Recolher 154,80

Documento de Entrada

Fornecedor: 21513 BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 Número: 000.026.456 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 18/05/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Frete: 0,00 VI. Total: 2.580,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	2.580,00						

Entradas de Produtos

Código: 00025190 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 21513 BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 18/05/2021
 Atu. Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.580,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
744 MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML		AMPOL A	50,0000	51,6000	51,6000	2.580,00	0,00				21020146 Marca:	50,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 2.580,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.580,00

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-669007
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RJ

Razão Social: BELINUTRI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ: 11.142.575/0001-65

End.: RUA JOAO TORQUATO - 22 - - BONSUCESSO - RIO DE JANEIRO - RJ

CEP: 21032150

Fone: 31942200

Usuário Resgate: BELINUTRI BELINGER

E-mail: vendas@belinutri.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1500,0000

Observação:

convia

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
18 MORFINA, SULFATO 10MG/ML -1ML / 744		CRISTALIA	Sulfato de morfina 10 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	50 AMPOLA	50	51,6000	Não	2.580,00	

Total Geral(R\$): 2.580,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº956-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 25 MAI 2021

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

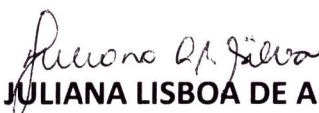
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-668996 PROCESSO 0287/2021 COVID	DUPATRI	179106	R\$ 4.287,30	MAIO/2021

PA

Mauá, 24 de Maio de 2021.


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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPA002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 179106
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1791 0610 0021 1350

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 MERC.ADG. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210562983504 21/05/2021 14:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (4855)

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
21/05/2021

ENDEREÇO
R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO
VILA BOCAINA

CEP
09310-640

DATA ENTRADA/SAIDA
21/05/2021

MUNICÍPIO
MAUA

FONE/FAX
1145476918

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:22

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2021 4.287,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.217,60	VALOR DO ICMS 758,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.287,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.287,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,00

PESO LÍQUIDO

4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 21780TB22, Qtde: 100, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/09/2020)	30042029	200	5102	CX	100	42,0000	4.200,00	4.200,00	756,00		18,00	
51081	SERTRALINA 50MG C/30CP GEN - CIMED C1 (Lote: 2105603, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2023, Data Fab: 01/02/2021)	30049099	000	5102	CX	4	4,4000	17,60	17,60	2,11		12,00	
50191	SINVASTATINA 40MG C/30CP GEN-CIMED (Lote: 2103496, Qtde: 17, Dt Val: 28/02/2023, Data Fab: 01/02/2021)	30039069	040	5102	CX	17	4,1000	69,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
COT 3997-336/OC 3997-668996
ITEM 3 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSP 16005/2015
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 780,48, Federal, R\$ 22,37, Estadual, R\$ 758,11
Pedido: 201202
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR FUAP
SERVIÇO E
21/05/21
Fulvino
VISTO

Documento de Entrada

Fornecedor: 18613 DUPATRI HOSP. COMER. IMP. E EXP. LTDA
 Número: 179106 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/05/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI. Total: 4.287,30 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.287,30						

Entradas de Produtos

Código: 00025180 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 18613 DUPATRI HOSP. COMER. IMP. E EXP. LTDA Nr Doc: 179106 Entrada: 24/05/2021 08:34
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIMI Entrega: TOTAL VI Total: 4.287,30 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 758,11 Setor de aplicação direta: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Dt Vecdo: 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
521 SERTRALINA 50MG		COMPRI MIDO	120,0000	0,1467	0,1467	17,60		0,00			2105603	120,0000	28/02/2023
823 SINVASTATINA 40MG		COMPRI MIDO	510,0000	0,1367	0,1367	69,70		0,00			2103496	510,0000	28/02/2023
1064 CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL		FRASC O AMPOL A	100,0000	42,0000	42,0000	4.200,00		0,00			21780TB22	100,0000	31/08/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.287,30
 Total do(s) Custo(s) : 4.287,30

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-668996
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

DUPATRI

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXP.LTDA.

CNPJ: 04.027.894/0007-50

End.: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS - 410 - - REAL PARQUE

SUMARÉ - SUMARÉ - SP

CEP: 13178561

Fone: 13322887000

Usuário Resgate: Viviane Magna Teixeira**E-mail:** viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS**Valor do Faturamento Mínimo:** 300,0000**Observação:**

Covid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL / 1064		ABBOTT	Klaricid IV 1 FRASCO AMPOLA	100	42,0000	Não	4.200,00	
16 SERTRALINA 50MG / 521		CIMED	SERTRALINA 30 COMPRIMIDO	120	0,1467	Não	17,60	
32 SINVASTATINA 40MG / 823		CIMED	Sinvastamed 30 COMPRIMIDO	510	0,1367	Não	69,72	

Total Geral(R\$): 4.287,32**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA**Data/Hora:** 14/05/2021 16:38:59**Requisitante:** IGGOR FLORIANO**Setor:** Compras

19/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=668996>

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº903-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 18 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 3997-669004 PROCESSO 0287/2021 COVID	RIOCLARENSE	1435274	R\$ 3.105,94	MAIO/2021

Mauá, 17 de Maio de 2021.

Juliana Silva
Gerência Financeira
Juliana R. Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935228800

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1435274 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4352 7417 3320 8446

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
135210534764404 14/05/2021 20:46:45

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

14/05/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/05/2021

MUNICÍPIO

MAUA

FONE / FAX

1145476918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1435274/1	14/06/2021	3.105,94						

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	
3.105,94	502,12	0,00	0,00	3.105,94	
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	3.105,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49,00	VOLUME(S)		0,02163	199,323	199,323

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	ALIQUOTAS IPI
025600	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2109154 Q: 70,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: 48 D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B	30049059	500	5102	AP	70,00	1,99	139,30	139,30	16,72	0,00	12,00	0,00
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 9056 Q: 312,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	FR	312,00	1,31	408,72	408,72	73,57	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M28894 Q: 312,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30039099	000	5102	FR	312,00	1,415	441,48	441,48	79,47	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M28896 Q: 408,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	408,00	1,805	736,44	736,44	132,56	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-013/21 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	5102	FA	200,00	4,05	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
027162	SABONETE GLICERINADO 1000ML (VIC PHARMA) L: C921 7 Q: 60,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	34013000	000	5102	L	60,00	9,50	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-669004Eamp;#xA; DATA ENTREGA: 17/05/2021 Pedido: 1925652 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1925652 *** 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

18/05/21
Juciane



Ordem de Compra: OC3997-669004
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

cancel

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

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.
31 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML / 820	025600	UNIÃO QUÍMICA	fluimucil 5 AMPOLA	100	1,9900	Não	199,00	<i>cancel</i>
2 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA 24 FRASCO	312	1,3100	Não	408,72	<i>OK</i>
10 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	030494	VIC PHARMA	VIC PHARMA 24 FRASCO	312	1,4150	Não	441,48	<i>OK</i>
9 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524		VIC PHARMA	24 FRASCO	408	1,8050	Não	736,44	<i>OK</i>
14 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498		HIPOLABOR	Genérico 25 FRASCO AMPOLA	200	4,0500	Não	810,00	<i>OK</i>
26 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	028089	HIPOLABOR	Genérico 50 AMPOLA	2.500	10,1000	Não	25.250,00	
3 SABONETE LIQUIDO FR 1000ML / 1025	027162	VIC PHARMA	12 FRASCO	60	9,5000	Não	570,00	<i>OK</i>

Total Geral(R\$): 28.415,64

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1435274 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.105,94 VI ICMS: 0,00

Emissão : 14/05/2021
 % 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	3.105,94			

Entradas de Produtos

Código: 00025108 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.105,94
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 502,12 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1435274 Entrada: 17/05/2021 13:12
 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
498 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML		FRASC O AMPOL	200,0000	4,0500	4,0500	810,00			0,00		LL01321 Marca:	200,0000	28/02/2023
820 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML		AMPOL A	70,0000	1,9900	1,9900	139,30			0,00		2109154 Marca:	70,0000	31/03/2023
1019 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML		FRASC O	312,0000	1,3100	1,3100	408,72			0,00		M29056 Marca:	312,0000	30/04/2023
1025 SABONETE LIQUIDO FR 1000ML		FRASC O	60,0000	9,5000	9,5000	570,00			0,00		C9217 Marca:	60,0000	30/05/2022
1524 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML		FRASC O	408,0000	1,8050	1,8050	736,44			0,00		M28896 Marca:	408,0000	31/03/2024
1525 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML		FRASC O	312,0000	1,4150	1,4150	441,48			0,00		M28894 Marca:	312,0000	31/03/2023

Total do(s) Produto(s) : 3.105,94

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Número: 1435274 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi Frete: 0,00 Vi Total: 3.105,94 Vi ICMS: 0,00

Emissão : 14/05/2021
% ICMS: 0,00
Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
VI Acréscimo : 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00025108 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
---------	-------	---------	-------	-------------	---------	----------	-------	--------	--------	---------	------	--------	----------

Total do(s) Custo(s) : 3.105,94

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº884-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

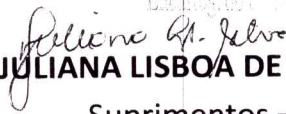
RECEBIDO 18 MAI 2021

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 3997-669001 PROCESSO 0287/2021 COVID	FUTURA	78.697	R\$ 3.732,00	MAIO/2021

Mauá, 17 de Maio de 2021.


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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 78.697

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521050823173400019355000000786971000998225

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

135210534861196

14/05/2021 21:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

444 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

Data da Emissão

14/05/2021

Endereço

RUA REGENTE FEIJO 166

Bairro/Distrito

VILA BOCAINA

Cep

09310-640

Data de Saída/Entrada

14/05/2021

Município

MAUA

Fone/Fax

(11)045476962

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 78.697/ 1 Valor: 3.732,00 Vencto. 11/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.732,00	472,14	0,00	0,00	3.732,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.732,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário 1				12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			16,200	16,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" HYPOFARMA Lote: 21030390 Val.: 30/03/2023	30039099	000	5102	CX	20,00	160,000000	3.200,00	3.200,00	384,00		12,0	
11234	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANFENICOL10MG 30G "KOLLAGENASE" (AN CRISTALIA) Lote: 21020800 Val.: 28/02/2023	30049019	000	5102	TB	30,00	13,500000	405,00	405,00	72,90		18,0	
568693	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERIC" UNIAO QUIMICA Lote: 2046096 Val.: 30/12/2023	30049045	000	5102	CX	2,00	63,500000	127,00	127,00	15,24		12,0	

Local de entrega: RUA REGENTE FEIJO 166

VILA BOCAINA

09310-640

MAUA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: São Paulo	Reservado ao FISCO
V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME	N/P.96.011	
OC3997-669001 PROCESSO:0287/2021		

10/05/21
fuliano



Ordem de Compra: OC3997-669001
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

FUTURA MEDICAMENTOS

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

CNPJ: 08.231.734/0001-93

End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

CEP: 18270310

Fone: 15 3251 9494

Usuário Resgate: Letícia Oliveira

E-mail: vendas12@futuramedicamentos.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

COVID

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
42 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML / 929	568693	UNIÃO QUÍMICA	Genérico	50 AMPOLA	100	1,2700	Não	127,00	
59 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	30	13,5000	Não	405,00	
25 EPINEFRINA, HEMIITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776	569889	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ	100 AMPOLA	2.000	1,6000	Não	3.200,00	

Total Geral(R\$): 3.732,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:02

Requisitante: IGGOR FLORIANO



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

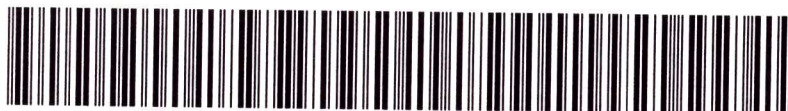
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 11/06/2021
Sacador/Avalista FUNDAÇÃO DO ABC			Número do Documento 78697/1	Nosso Número 109/00177641-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 3.732,00	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 17764.104521 20530.260007 1 86480000373200

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 11/06/2021
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 14/05/2021	Número do Documento 78697/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 14/05/2021	Nosso Número 109/00177641-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 3.732,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 74,64 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36 RUA REGENTE FEIJO 166 VILA BOCAINA - MAUA 09310-640 - SP						
Sacador/Avalista						



Documento de Entrada

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO
 Número: 78.697 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 14/05/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.732,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	3.732,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025099 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO Nr Doc: 78.697 Entrada: 17/05/2021 08:59
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 14/05/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.732,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
776 EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)		AMPOL A	2.000,0000	1,6000	1,6000	3.200,00		0,00			21030390 Marca:	2.000,0000	30/03/2023
929 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML		AMPOL A	100,0000	1,2700	1,2700	127,00		0,00			2046096 Marca:	100,0000	30/12/2023
996 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENI COL 0,01G POMADA		TUBO	30,0000	13,5000	13,5000	405,00		0,00			21020800 Marca:	30,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s) : 3.732,00
 Total do(s) Custo(s) : 3.732,00

Responsável pela Entrada
 Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº 1026-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

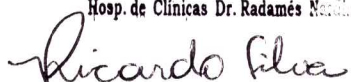
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-669005 COVID 0287/2021 <i>Covid</i>	JP INDUSTRIA	000.166.106	R\$ 1.980,00	MAIO/2021

Mauá, 31 de Maio 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

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.166.106
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0555 9720 8700 0150 5500 1000 1661 0610 0008 0003

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 Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210591132686 - 28/05/2021 10:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
55.972.087/0001-50**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM		CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36	DATA DA EMISSÃO 28/05/2021
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166 -	BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX 1145141866	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 166106 / V. Orig.: 1.980,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.190,97	VALOR DO ICMS 158,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 144,600	PESO LÍQUIDO 130,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0930 21 QTDE: 1000 VALIDADE: 05/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 521,33	30049099	020	5101	UN	1.000,000 0	1,9800	1.980,00	1.190,97	158,39		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 521,33**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 27/06/2021, Valor: 1.980,00 PIS / COFINS NÃO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. ordem de compra OC 3997 669005 processo 0287 2021 local de entrega hospital de clinicas Dr Radames nardini fundacao do ABC complexo de saude maua COSAM rua regente feijo n 166 vila bocaina maua SP das 8 as 16 30 hs . PEDIDO: 161244 REPRESENTANTE CO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*02 06 21
Ricardo*

Documento de Entrada

Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA
 Número: 000.166.106 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/05/2021 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI
 VI.Frete: 0,00 VI. Total: 1.980,00 % ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	1.980,00						

Entradas de Produtos

Código: 00025294 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Nr. Doc: 000.166.106 Entrada: 31/05/2021 13:15
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/05/2021 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI
 Ali Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.980,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr. Conhecimento: % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: VI 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
1181 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML		FRASC O	1.000,0000	1,9800	1,9800	1.980,00	0,00				093021	1.000,0000	30/05/2023

Total do(s) Produto(s) : 1.980,00
Total do(s) Custo(s) : 1.980,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-669005
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

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

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA -

RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: Viviane Magna Teixeira

E-mail: viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 3000,0000

Observação:

Covid

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	5143	JP FARMACÉUTICA		35 FRASCO	210 2,3500	Não		493,50	
56 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO	300 4,2600	Não		1.278,00	✓
Previsão de liberação de 10 dias									
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	5.000 1,9800	Não		9.900,00	✓
Previsão de liberação de 15 a 20 dias									
55 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	700 2,8000	Não		1.960,00	✓
57 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	5102	JP FARMACÉUTICA	Solução	20 FRASCO	160 2,8500	Não		456,00	✓

Total Geral(R\$): 14.087,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05

19/05/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=669005>

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 12/05/2021

Ofício SS/HC Nº 1142-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

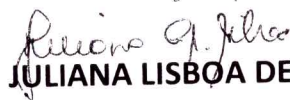
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-669005 PROCESSO 0287/2021 COVID- 19	JP	000.166.953	R\$ 7.920,00	JUNHO/2021

Mauá, 17 de junho de 2021.

Juliana Silva

Incarregado Suprimentos



JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.166.953

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0655 9720 8700 0150 5500 1000 1669 5310 0295 8020

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 Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210665328636 - 15/06/2021 13:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

R REGENTE FEIJO, 166 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MAUA

FONE/FAX

1145141866

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 166953 / V. Orig.: 7.920,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 7.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.763,91	633,60	0,00	0,00	7.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH TRANSPORTES DE	0-Remetente (CIF)				09.387.983/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01	MAUA	SP	442249074110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80				578,400	520,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8510 21 QTDE: 4000 VALIDADE: 05/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.085,33	30049099	020	5101	UN	4.000,000 0	1,9800	7.920,00	4.763,91	633,60		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.085,33

16 Juliana Silva
Encarregado Suprimentos
Juliane

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 15/07/2021, Valor: 7.920,00 PIS / COPINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. ordem de compra OC 3997 669005 processo 0287 2021 local de entrega hospital de clinicas Dr Radames nardini fundacao do ABC complexo de saude maua COSAM rua regente feijo n 166 vila bocaina m aua SP das 8 as 16 30 hs . PEDIDO: 161244 REPRESENTANTE CO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Usuário : GUILHERME YURI PIZA DA SILVA
 Número: 000.166.953 Tipo: NOTA FISCAL Emissão : 15/06/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 7.920,00 Nr. Série: 1 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	7.920,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025489 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 17/06/2021 14:28
 Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Nr Doc: 000.166.953
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/06/2021 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA S
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 7.920,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

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

Itens de Produtos

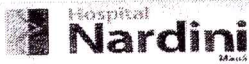
Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1181 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML		FRASC O	4.000,0000	1,9800	1,9800	7.920,00			0,00		851021	4.000,0000	30/05/2023

Total do(s) Produto(s) : 7.920,00
Total do(s) Custo(s) : 7.920,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-669005
Situação: APROVADA (em 14/05/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-336 Requisição: REQ237409-3997/1210000362
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
 viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 22/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

Observação:

Cerad

- Processo:0287/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC - Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA -
 RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: Viviane Magna Teixeira

E-mail: viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 3000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
48 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	5143	JP FARMACÉUTICA		35 FRASCO 210	2,3500	Não		493,50	OK
56 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO 300	4,2600	Não		1.278,00	OK
Previsão de liberação de 10 dias									
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO 5.000	1,9800	Não		9.900,00	OK
Previsão de liberação de 15 a 20 dias									
55 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO 700	2,8000	Não		1.960,00	OK
57 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	5102	JP FARMACÉUTICA	Solução	20 FRASCO 160	2,8500	Não		456,00	OK

Total Geral(R\$): 14.087,50

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/05/2021 16:39:05