

## Mapa da Cotação COT3997-374 (Agrupado)

Dados da Cotação
<b>Validade das Propostas:</b> 15/06/2021
<b>Condição de Pagamento:</b> 30 dias
<b>Tipo de Frete:</b> CIF
<b>Data de Abertura:</b> 28/05/2021 15:46:23
<b>Data de Fechamento:</b> 31/05/2021 00:00:00
<b>Observação da Cotação:</b>
<b>Descrição da Cotação:</b> ENOXAPARINA - PROC 0326/2021

**Requisições:** REQ241883-3997

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<b>ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML -</b> <span style="float: right;"><b>Quantidade: 350</b></span> <b>OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 801</b> <b>Descrição Complementar:</b> ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,4ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO									
	S3 MED ES <b>Comentário Comprador:</b> Empresa exige pagamento a vista, como não temos previsão de entrada de verba por esse período, passo para a segunda empresa que fatura para 30 dias.	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 47,0000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE <b>Comentário Comprador:</b> Só tem 350 em estoque.	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	1	30 dias	350	R\$ 47,7005	R\$ 16.695,18
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA <b>Comentário Comprador:</b> Quantidade autorizada pela diretoria.	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	1	30 dias	1.000	R\$ 51,1056	R\$ 51.105,60
<input type="checkbox"/>	Amanda Cristina Camillo	EUROFARMA	Versa - Similar	A 2 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 62,0000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	STOCK MED RJ	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	3	À vista		R\$ 70,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	4	Antecipado		R\$ 88,3500	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 67.800,78</b>									
<b>Última Compra</b> - Preço ERP: 40,4000 Preço: 48,0000 Data: 25/05/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 110 unidade(s)									

**Total Geral Aprovado: R\$ 67.800,78**

Assinatura 1

---

**Assinatura 2**

---

**Assinatura 3**

---

**Assinatura 4**

**Ordem de Compra: OC3997-680722**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 28/05/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-374 Requisição: REQ241883-3997/0326/2021  
**Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:**  
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

**E-Mail:** compras@hospitalnardini.org.br

**Data Entrega:** 02/06/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

-

**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

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Preço Qtde. Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,4ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO		MYLAN	10 UNIDADE	1.00051,1056	Não	51.105,60	

**Total Geral(R\$): 51.105,60**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 28/05/2021 16:54:33

**Requisitante:** Aline

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 28/05/2021

.....

**Ordem de Compra: OC3997-680667**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 28/05/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-374 Requisição: REQ241883-3997/0326/2021  
**Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:**  
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

**E-Mail:** compras@hospitalnardini.org.br

**Data Entrega:** 02/06/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

- PROC 0326/2021

**Dados do Fornecedor**

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

**Razão Social:** COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

**CNPJ:** 67.729.178/0004-91

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

CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

**CEP:** 13820000

**Fone:** 11 3646-5858

**Usuário Resgate:** LUCAS OLIVEIRA

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

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,4ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO	031377	MYLAN	10 UNIDADE	350	47,7005	Não	16.695,18	

**Total Geral(R\$): 16.695,18**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 28/05/2021 16:16:17

**Requisitante:** Aline

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 28/05/2021

.....

Ofício SS/HC Nº 1016-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

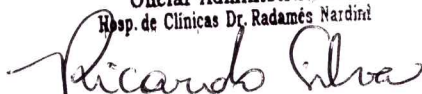
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-680667 PROCESSO 0326/2021 <i>COVID</i>	RIOCLARENSE	1441273	R\$ 16.695,18	MAIO/2021

Mauá, 31 de Maio de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037

Oficial Administrativo  
Resp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini



**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

Identificação do emissor



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

DANTE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1441273 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4412 7310 0893 6170

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		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210594209585 28/05/2021 22:04:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC				57.571.275/0013-36		28/05/2021	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO N 166				BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/05/2021	
MUNICÍPIO MAUA		FONE / FAX 1145476918		UF SP		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA										
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR		
1441273/1	28/06/2021	16.695,18								

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		
16.695,18		3.005,13		0,00		0,00		16.695,18		
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		16.695,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ 67.729.178/0004-91	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22				MUNICÍPIO JAGUARIUNA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110			
QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,00027		PESO BRUTO 8,124		PESO LÍQUIDO 8,124			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	FCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
030331	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB.132 Q: 350,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023	0049099	200	5102	SE	350,00	47,7005	16.695,18	16.695,18	3.005,13	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-680667E#xA; DATA ENTREGA: 31/05/2021 Pedido: 1938278 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1938278 *** BANCO LO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 303406-9 - C NPJ 67729178-00491 - 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 Emissor: 9543 Nome fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)										RESERVADO AO FISCO			



## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

**Cliente Canal Público:** (19) 3522-5804

#### Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Número: 1441273 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 16.695,18 VI ICMS: 0,00  
 Emissão: 28/05/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	16.695,18						

**Entradas de Produtos**

Código: 00025285 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/05/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 16.695,18  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 1441273 Entrada: 31/05/2021 10:16  
 Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

**Ítems de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
801 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML		UNIDAD E	350,0000	47,7005	47,7005	16.695,18		0,00			JB132 Marca:	350,0000	30/03/2023

**Total do(s) Produto(s) : 16.695,18**  
**Total do(s) Custo(s) : 16.695,18**

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

**Ordem de Compra: OC3997-680667**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 28/05/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3997-374 Requisição: REQ241883-3997/0326/2021**  
**Comprador: Aline Ziggianti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:**  
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

**E-Mail:** compras@hospitalnardini.org.br

**Data Entrega:** 02/06/2021

**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:**

- PROC 0326/2021

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forne.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,4ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO	031377	MYLAN	10 UNIDADE	350	47,7005	Não	16.695,18	

**Total Geral(R\$): 16.695,18**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 28/05/2021 16:16:17

**Requisitante:** Aline

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 28/05/2021

Ofício SS/HC Nº 1043-21

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
OC3997-680722 PROCESSO 0326/2021	MULTIFARMA	159487	R\$ 51.105,60	MAIO/2021

Mauá, 03 de junho de 2021.

PAGO 1 8 JUN 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**

RECEBIDO 0 8 JUN 2021



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 159487
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1594 8718 6176 1760

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: 131214181694511 31/05/2021 15:57:12

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: FUNDACAO DO ABC
NOME/RAZAO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
DATA DE EMISSÃO: 31/05/2021
ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, 166
BAIRRO: VILA BOCAINA
CEP: 09.310-640
DATA DE ENTRADA EM VIGOR: 31/05/2021
MUNICÍPIO: Mauá
UF: SP PAIS: Brasil
FONE/FAX: (11)4547-6918
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA SAÍDA: 15:59:37

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 159487, 51.105,60, 0,00, 51.105,60

Table with columns: DUPLICATA (Número, Vencimento, Valor) and DUPLICATA (Número, Vencimento, Valor). Values: 001, 30/06/2021, 51.105,60

Table with columns: FORMA DE PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 51.105,60, VALOR TROCO

Table with columns: CÁLCULO IMPOSTO (Base de cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de cálculo do ICMS de substituição, Valor do ICMS de substituição, Valor total dos produtos, Valor do frete, Valor do seguro, Desconto, Outras despesas acessórias, Valor total do IPI, VLR Aprox dos tributos, Valor total da nota). Values: 51.105,60, 2.044,22, 0,00, 0,00, 51.105,60, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 9.199,00, 51.105,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E
RAZAO SOCIAL: SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: MG CNPJ: 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO: RUA RNRALDINO LIMA 580 AEROPORTO
MUNICÍPIO: Belo Horizonte
UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0017726440007
QUANTIDADE: 10
ESPECIE: caixas
MARCA:
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 28,020
PESO LIQUIDO:

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICOS (Código, Descrição do produto, NCM/SH, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, Aliquotas ICMS, IPI). Values: 1001028, CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML+ SIST DE, 30049099, 2/00, 6108, CX, 100,0000, 511,0560, 51.105,60, 9.199,00, 51.105,60, 2.044,22, 0,00, 4,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Oc3997-680722 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 7154,78 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
RESERVADO AO FISCO



033-7

## Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 30/06/2021
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 3026289-5
Data do Documento 31/05/2021	Número do documento 159487/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/05/2021	(=) Valor do documento 51.105,60
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 FUNDACAO 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 26289.501012 5 86670005110560

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 30/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3026289-5
Data do Documento 31/05/2021	Número do documento 159487/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/05/2021	(=) Valor do documento 51.105,60
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 FUNDACAO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA      Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI  
 Número: 159487      Tipo: NOTA FISCAL      Emissão: 31/05/2021      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 51.105,60      VI ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	51.105,60			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025319      Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 31/05/2021  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 51.105,60  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 0,00      Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 03/06/2021 11:40  
 Nr Doc: 159487  
 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI  
 % 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
801 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML		UNIDAD E	1.000,0000	51,1056	51,1056	51.105,60			0,00		JB129	1.000,0000	28/02/2023

**Total do(s) Produto(s) : 51.105,60**  
**Total do(s) Custo(s) : 51.105,60**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

## DETALHE DO COMPROMISSO

<b>Convênio:</b>	0033-0195-004902660839	<b>Conta de Débito:</b>	0195-000130022953
<b>Nome do Fornecedor:</b>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
<b>No. compromisso banco:</b>	900019404	<b>No. compromisso cliente:</b>	0000013448
<b>Valor Nominal:</b>	51.105,60		
<b>Data de Vencimento:</b>	18/06/2021		
<b>Data de Pagamento:</b>	18/06/2021		
<b>Situação:</b>	Efetivado		
<b>No. Lista de Débito:</b>		<b>No. Protocolo:</b>	PGTFORNB18062021900019404
<b>Autenticação:</b>	295244DC90DBC603B3BD447		

**Valor a Pagar:** 51.105,60

<b>Tipo de Pagamento:</b>	CC		
<b>Agência:</b>	3523	<b>Conta de Crédito:</b>	0000000130032273
<b>Histórico:</b>	Pagamento a Fornecedores		
<b>Tipo de Transferência:</b>	Outra Titularidade		
<b>Emitir Aviso:</b>	Não emitir		



**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Imprimir**





**Ordem de Compra: OC3997-680722**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 28/05/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-374 Requisição: REQ241883-3997/0326/2021  
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**  
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

**E-Mail:** compras@hospitalnardini.org.br

**Data Entrega:** 02/06/2021

**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:**

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Unit. (R\$)	Preço	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG. (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,4ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO		MYLAN	10 UNIDADE	1.000	51,1056	Não		51.105,60	

**Total Geral(R\$): 51.105,60**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 28/05/2021 16:54:33

**Requisitante:** Aline

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 28/05/2021