

Mapa da Cotação COT3997-393 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 22/06/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 07/06/2021 12:17:43
Data de Fechamento: 07/06/2021 13:54:45
Observação da Cotação:
Descrição da Cotação: Med. Proc 0354/2021

Requisições: REQ243783-3997

ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - Quantidade: 400									
OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 800									
Descrição Complementar: ENOXAPARINA SÓDICA 20MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,2ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Obs. Forn: 400 no estoque. SEM DISPOSITIVO	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	1	30 dias	400	R\$ 25,2145	R\$ 10.085,80
Total agrupado: R\$ 10.085,80									
Última Compra - Preço ERP: 23,3000 Preço: 32,0000 Data: 23/04/2021 Fornecedor: RIOBAHIAFARMA - BA Marca: BIOMM S.A Quantidade: 0 unidade(s)									

ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 7181 Quantidade: 600									
Descrição Complementar: - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Obs. Forn: 100 unidades no estoque	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	1	30 dias	300	R\$ 75,1045	R\$ 22.531,35
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 78,6240	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	BIOMM S.A	ghemaxan - Similar	A 10 UNIDADE	5	À vista		R\$ 82,0000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 22.531,35									
Última Compra - Preço ERP: 26,8000 Preço: 90,0000 Data: 18/05/2021 Fornecedor: RIOBAHIAFARMA - BA Marca: BIOMM S.A Quantidade: 100 unidade(s)									

FENTANILA 0,05MG/ML 2ML - 490 Quantidade: 1.000									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total

<input checked="" type="checkbox"/>	CRISMED	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	2	À vista	2.000	R\$ 1,9278	R\$ 3.855,60
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,3264	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	- 	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 5,5499	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 3.855,60										
Última Compra - Preço ERP: 1,3000 Preço: 8,8000 Data: 14/05/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HIPOLABOR Quantidade: 300 unidade(s)										

POLIMIXINA B 500.000UI - 874										Quantidade: 150
Descrição Complementar: POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA.										
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Obs. Form: 100 unidades no estoque	MYLAN	- Genérico	A 	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 95,3800	R\$ 9.538,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	QUIM HALLER	POLIXIL B - Similar	- 	25 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 185,0000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 9.538,00										
Última Compra - Preço ERP: 43,9000 Preço: 95,3800 Data: 04/06/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 100 unidade(s)										

Total Geral Aprovado: R\$ 46.010,75

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-687222
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 07/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
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: 09/06/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 -COVID

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. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,2ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 400 no estoque. SEM DISPOSITIVO	030	MYLAN	10 UNIDADE	400	25,2145	Não	10.085,80	
2 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181 - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 100 unidades no estoque	031378	MYLAN	2 UNIDADE	300	75,1045	Não	22.531,35	
4 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA. 100 unidades no estoque	028041	MYLAN	25 FRASCO AMPOLA	100	95,3800	Não	9.538,00	

Total Geral(R\$): 42.155,15

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 07/06/2021 14:16:21

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/06/2021

Ordem de Compra: OC3997-687221
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 07/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
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: 09/06/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 - COVID

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

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML / 490		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	2.000	1,9278	Não	3.855,60	

Total Geral(R\$): 3.855,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 07/06/2021 14:16:19

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/06/2021

Ofício SS/HC Nº 1080-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

RECEBIDO 14 JUN 2021

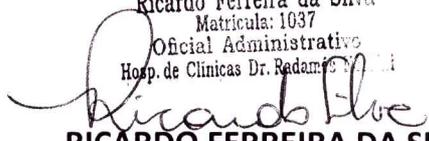
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-687222 PROCESSO 0354/2021 COVID	RIOCLARENSE	1444595	9.538,00	JUNHO/2021

Mauá, 09 de junho de 2021.

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



RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1444595 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4445 9512 5467 6120

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

Nº. TUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210631556497 07/06/2021 23:47:21	
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 07/06/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO N 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
			HORA DE SAÍDA 07/06/2021

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1444595/1	07/07/2021	9.538,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.538,00	VALOR DO ICMS 1.716,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.538,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00003	PESO BRUTO 1,613	PESO LÍQUIDO 1,613	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028041	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI (MYLAN) L: K08165 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30042079	200	5102	FA	100,00	95,38	9.538,00	9.538,00	1.716,84	0,00	18,00	0,00

*14 de 23
Ricardo She*

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/06/2021 Pedido: 1944508 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1944508 *** 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)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1444595 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 9.538,00 Vi ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão : 07/06/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	9.538,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025368 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 9.538,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 1.716,84 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
874 POLIMIXINA B 500.000UI		FRASC O AMPOL A	100,0000	95,3800	95,3800	9.538,00			0,00		K08165 Marca:	100,0000	30/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 9.538,00
Total do(s) Custo(s) : 9.538,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-687222
Situação: APROVADA (em 07/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
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: 09/06/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 -COVID

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggianti Brandelik

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

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,2ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 400 no estoque. SEM DISPOSITIVO	030	MYLAN	10 UNIDADE	400	25,2145	Não	10.085,80	
2 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181 - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 100 unidades no estoque	031378	MYLAN	2 UNIDADE	300	75,1045	Não	22.531,35	
4 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA. 100 unidades no estoque	028041	MYLAN	25 FRASCO AMPOLA	100	95,3800	Não	9.538,00	

Total Geral(R\$): 42.155,15

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Ofício SS/HC Nº 1076-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 14 JUN 2021

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

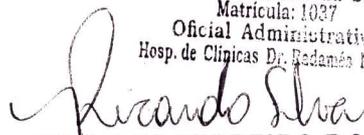
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-687222 PROCESSO 0354/2021 COVID	RIOCLARENSE	1444628	10.085,80	JUNHO/2021

Mauá, 09 de junho de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matricula: 1037
Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Rodamão Nardi



RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

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 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº. 1444628 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4446 2817 7986 0601

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

135210631634663 08/06/2021 00:27:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2021

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
1444628/1	08/07/2021	10.085,80						

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	
10.085,80	1.815,44	0,00	0,00	10.085,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.085,80

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
1,00	VOLUME(S)		0,00001	4,784	4,784

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030369	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (MYLAN) L: JA101 Q: 400,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022	30049099	200	5102	SE	400,00	25,2145	10.085,80	10.085,80	1.815,44	0,00	18,00	0,00

14 06 21
Ricardo Silva

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. DATA ENTREGA: 08/06/2021 Pedido: 1944968 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1944968 *** 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

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1444628 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 10.085,80 VI ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão : 08/06/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	10.085,80			

Entradas de Produtos

Código: 00025366 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 10.085,80
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 1.815,44 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1444628 Entrada: 08/06/2021 15:42
 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
800 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML		UNIDAD E	400,0000	25,2145	25,2145	10.085,80		0,00			JA101 Marca:	400,0000	31/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 10.085,80
Total do(s) Custo(s) : 10.085,80

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-687222
Situação: APROVADA (em 07/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
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: 09/06/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 -COVID

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggianti Brandelik

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

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,2ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 400 no estoque. SEM DISPOSITIVO	030	MYLAN	10 UNIDADE	400	25,2145	Não	10.085,80	
2 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181 - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 100 unidades no estoque	031378	MYLAN	2 UNIDADE	300	75,1045	Não	22.531,35	
4 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA. 100 unidades no estoque	028041	MYLAN	25 FRASCO AMPOLA	100	95,3800	Não	9.538,00	

Total Geral(R\$): 42.155,15

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Ofício SS/HC Nº 1071-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 14 JUN 2021

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

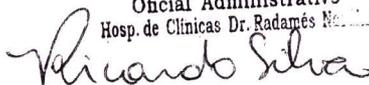
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-687221 PROCESSO 0354/2021 COVID	CRISMED	246.356	3.855,60	JUNHO/2021

Mauá, 09 de junho de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matrícula: 1037

Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini



RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 08/06/2021 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI FUA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES
Total NF: 3.855,60

NF-e
Nº: 246356 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 **I**

Nº 246.356
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2463.5610.0645.6408

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

135210635921493 - 08/06/2021 16:55:20

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

08/06/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09230-340

DATA DA SAÍDA

08/06/2021

MUNICÍPIO

Maua

FONE / FAX

(11)4547-6918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:54:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

246356/1 - 08/06/21 - 3855,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.855,60

VALOR DO ICMS

462,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.855,60

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

3.855,60

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

9,6000

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
13256 30049099	(+) CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ X 2 ML GENERICO Princípio Ativo: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML Modelo: CX C/50AMPx2ML Lote: AS-207/21 - 30/04/2023 Qtde: 40.00 Lista: A1	000 5102	CX	40,0000	96,3900	0,0000	3.855,60	3.855,60	462,67	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 129442 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO: 3997-687221 -
PROCESSO 0354/2021 COVID - JA FOI EFETUADO O PAGAMENTO / Regime
Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 518,58 Federal Fonte:
IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA**

Documento de Entrada

Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 246.356 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.855,60 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	3.855,60			

Entradas de Produtos

Código: 00025379 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 09/06/2021 15:33
 Fornecedor: 4544 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Nr Doc: 246.356 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.855,60 % Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 462,67 Setor de aplicação direta:

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

Ítems de Produtos

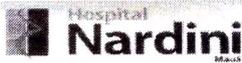
Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
490 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML		AMPOL A	2.000,0000	1,9278	1,9278	3.855,60	0,00				AS20721	2.000,0000	30/04/2023

Total do(s) Produto(s) : 3.855,60
Total do(s) Custo(s) : 3.855,60

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-687221
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 07/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 09/06/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 - COVID

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@crimed.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 FENTANILA 0,05MG/ML 2ML / 490		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	2,000	1,9278	Não	3.855,60	

Total Geral(R\$): 3.855,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 07/06/2021 14:16:19

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 07/06/2021

Ofício SS/HC Nº 1097-21

À Gerência Financeira

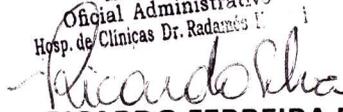
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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 3997-687222 PROCESSO 0354/2021 COVID	RIOCLARENSE	0600587	21.938,85	JUNHO/2021

Mauá, 11 de junho de 2021.

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

RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente

Rioclareense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0600587 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0667 7291 7800 0220 5500 1000 6005 8712 5507 8460

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
131214191127526 07/06/2021 20:53:34

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 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

CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36
DATA DA EMISSÃO 07/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2021

FONE / FAX 1145476918 UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0600587/1	0600587/1	07/07/2021	21.938,85						

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
21.938,85	877,55	0,00	0,00	21.938,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				21.938,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 67.729.178/0002-20

ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO BETIM

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S)

MARCA

NUMERO 0,00001

PESO BRUTO 8,415

PESO LÍQUIDO 8,415

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030332	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L. JC106 Q. 300,0000 F. 28/02/21 V. 30/01/2023	30049099	200	6108	SE	300,00	73,1295	21.938,85	21.938,85	877,55	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 08/06/2021 Pedido: 1944937 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1944937 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - 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 Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC), EC 87/2015 Valor ICMS Parcela UF Destino: 3.071,44

RESERVADO AO FISCO

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

Ricardo Ferreira da Silva
Oficial
Hosp. de Clínicas

Juliana Silva
Heredgado Superintendente

Documento de Entrada

Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 0600587 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 21.938,85 VI ICMS: 0,00
 Observ.:
 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA SILVA
 Emissão: 07/06/2021 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	21.938,85			

Entradas de Produtos

Código: 00025421 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 16153 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 21.938,85
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 11/06/2021 17:53
 Nr Doc: 0600587
 Usuário: GUILHERME YURI PIZA DA S
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 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
7181 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML		UNIDAD E	300,0000	73,1295	73,1295	21.938,85			0,00		JC106 Marca:	300,0000	30/01/2023

Total do(s) Produto(s) : 21.938,85
 Total do(s) Custo(s) : 21.938,85

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-687222
Situação: APROVADA (em 07/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-393 Requisição: REQ243783-3997/0354/2021
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 09/06/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0354/2021 -COVID

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggatti Brandelik

E-mail: aline.ziggatti@hospitalnardini.org.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 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG, (100MG/ML) SOLUÇÃO INJETAVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM SERINGA PRÉ ENCHIDA, CONTENDO 0,2ML. A SERINGA DEVERÁ ATENDER A NR 32 IMPLEMENTADA PELA PORTARIA M.T.E N.º 485/05. ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 400 no estoque. SEM DISPOSITIVO	030	MYLAN	10 UNIDADE	400	25,2145	Não	10.085,80	
2 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181 - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO 100 unidades no estoque	031378	MYLAN	2 UNIDADE	300	75,1045	Não	22.531,35	
4 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA. 100 unidades no estoque	028041	MYLAN	25 FRASCO AMPOLA	100	95,3800	Não	9.538,00	

Total Geral(R\$): 42.155,15

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA