

Mapa da Cotação COT3997-399 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 30/06/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 14/06/2021 15:05:53
Data de Fechamento: 15/06/2021 15:33:24
Observação da Cotação:
Descrição da Cotação: Proc 0361/2021 - Anticoagulantes COVID 19

Requisições: REQ245768-3997

ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 801										Quantidade: 1.000
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Comentário Comprador: autorizado a compra de 800und devido ao custo elevado	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	2	À vista	800	R\$ 61,9900	R\$ 49.592,00	
	MEDPROX - RS	EUROFARMA	Versa - Similar	A 6 UNIDADE	4	30 dias		R\$ 120,0000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 49.592,00										
Última Compra - Preço ERP: 40,4000 Preço: 62,5000 Data: 15/06/2021 Fornecedor: YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Marca: MYLAN Quantidade: 400 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	3	Antecipado	1.000	R\$ 40,0000	R\$ 40.000,00	
	MEDPROX - RS	SANVAL	PARINEX - Similar	A 50 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 49,0000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 40.000,00										
Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: 40,0000 Data: 15/06/2021 Fornecedor: ISOMED HOSPITALAR - CE Marca: CRISTALIA Quantidade: 1.000 unidade(s)										

RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO - 10686										Quantidade: 800
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	ELFA MEDICAMENTOS Obs. Forn: XARELTO 10MG C/30 CPR - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	1	Transferência bancária À vista	810	R\$ 6,4300	R\$ 5.208,30	

	BIOHOSP	BAYER	Xarelto - Referência	A 	10 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 8,0380	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	BAYER	Xarelto - Referência	A 	30 COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 8,6000	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 	30 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 9,3500	R\$ 0,00
	NOXTER PHARMA DO BRASIL - SP Obs. Forn: EAN: 7891106007047	BAYER	Xarelto - Referência	A 	30 COMPRIMIDO	3	À vista	R\$ 9,4493	R\$ 0,00

Total agrupado: R\$ 5.208,30

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 6,4300 Data: 15/06/2021 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS Marca: BAYER Quantidade: 210 unidade(s)

RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDO - 10541

Quantidade: 400

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	ELFA MEDICAMENTOS Obs. Forn: XARELTO 15MG 28TABL - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	BAYER	Xarelto - Referência	A 	28 COMPRIMIDO	1	Transferência bancaria À vista	420	R\$ 6,4300	R\$ 2.700,60
	BIOHOSP	BAYER	Xarelto - Referência	A 	28 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 8,0360	R\$ 0,00	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	BAYER	Xarelto - Referência	A 	28 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 8,0800	R\$ 0,00	
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	BAYER	Xarelto - Referência	A 	28 COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 8,6000	R\$ 0,00	
	NOXTER PHARMA DO BRASIL - SP Obs. Forn: EAN: 7891106907002	BAYER	Xarelto - Referência	A 	14 COMPRIMIDO	3	À vista	R\$ 9,4486	R\$ 0,00	
	YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ	BAYER	Xarelto - Referência	A 	14 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 14,9900	R\$ 0,00	

Total agrupado: R\$ 2.700,60

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 6,4300 Data: 15/06/2021 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS Marca: BAYER Quantidade: 420 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 97.500,90

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4



Ordem de Compra: OC3997-694718
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 16/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-399 Requisição: REQ245768-3997/1210000443
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: 24/06/2021

Cond.Pagto: Transferência bancária À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

ELFA MEDICAMENTOS

Razão Social: ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.053.134/0002-26

End.: RUA CORONEL ANTONIO PESSOA, Nº 17 - 17 - - CENTRO

- JOÃO PESSOA - PB

CEP: 58075000

Fone: 0

Usuário Resgate: KAROLINE SOUSA .

E-mail: andreia.silva@grupoelfa.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000

Observação:

- PC: 0361/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - 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.
2 RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO / 10686									
XARELTO 10MG C/30 CPR - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	50500853	BAYER	Xarelto	30 COMPRIMIDO	810	6,4300	Não	5.208,30	
1 RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDO / 10541									
XARELTO 15MG 28TABL - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	21170029	BAYER	Xarelto	28 COMPRIMIDO	420	6,4300	Não	2.700,60	

Total Geral(R\$): 7.908,90

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/06/2021 16:40:24

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/06/2021



Ordem de Compra: OC3997-694717
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 16/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-399 Requisição: REQ245768-3997/1210000443
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: 24/06/2021

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: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- PC: 0361/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - 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.
4 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	1.000	40,0000	Não		40.000,00	

Total Geral(R\$): 40.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/06/2021 16:40:17

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/06/2021



Ordem de Compra: OC3997-694719
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 15/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-399 Requisição: REQ245768-3997/1210000443
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: 24/06/2021

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

YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ

Razão Social: JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 33.119.849/0001-38

End.: Avenida Perimetral Marechal Floriano - 213 - - JARDIM VINTE
 E CINCO DE AGOSTO - Duque de Caxias - RJ

CEP: 25075-025

Fone: 2135577722

Usuário Resgate: Gisele do Espírito Santo

E-mail: giseleespiritosanto.jacquesmed@gmail.com

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

- PC: 0361/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - 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.
3 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801		MYLAN		10 UNIDADE	800 61,9900	Não	49.592,00	

Total Geral(R\$): 49.592,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/06/2021 16:40:16

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/06/2021

Ofício SS/HC Nº 1172-21

RECEBIDO 23 JUN 2021

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

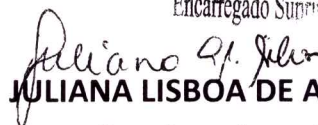
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-694719 PROCESSO 0361/2021	JACQUES MED	2072	R\$ 49.952,00 49.592,00	JUNHO/2021

Mauá, 22 de junho de 2021.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos



JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

PAGO 18 JUN 2021



JACQUES MED DIST. DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO, 0213
JARDIM 25 DE AGOSTO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25075025

Fone: 21 34915108 / 21 35577722
jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº: 2072
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0633.1198.4900.0138.5500.1000.0020.7219.4232.9349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210098191937 / 21/06/2021 - 12:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11393454

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

33.119.849/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

R REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA SAÍDA

21/06/2021

MUNICÍPIO

MAUA

UF

SP

FONE / FAX

1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 21/06/2021 | 49.592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	49.592,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JAMEF ENCOMENDAS URGENTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

20147617001113

ENDEREÇO

AV ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999, AREA 6 A,

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81926743

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDICAMENTO

NUMERO

3100

PESO BRUTO

27,000

PESO LIQUIDO

27,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
836	CUTENOX 40 MG 0,4 ML 10 SR IV SC ENOXAPARINA C S SEG MYLAN Lt: JB112 Val.: 31/01/2023 Qtd.: 800	30049099	060	6403	SR	800	61,99000	0,00	49592,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Juliana Silva

Arregado Suprimento

Juliana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

(60)-Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76 94. ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00
ALÍQUOTA FCP: %- PC: 0361 2021 - Recebimento das 8:00 hs as 16:30 hs.

Carta de Correção

Versão 1.00		Nº NF-e: 2073	
Orgão 33 -		Ambiente 1 - Produção	
CNPJ / CPF 33.119.849/0001-38	Chave de Acesso 33210633119849000138550010000020731456364310		Data 21/06/2021
Código do Evento 110110		Sequencial do Evento 402	

Informações da Carta de Correção

Versão 1.00	Descrição do Evento Carta de Correção
-----------------------	---

Texto da Carta de Correção

TRANSPORTE

QUANTIDADE: 03 VOLUMES ESPECIE: CAIXA MARCA: MEDICAMENTO Nº 3101 P B: 9,0 KG P L: 9,0 KG

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



Documento de Entrada

Fornecedor: 20444 JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATE
 Número: 2072 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 49.592,00 VI ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão: 21/06/2021 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	49.592,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025542 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 20444 JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATE
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 49.592,00
 % 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
801 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML		UNIDAD E	800,0000	61,9900	61,9900	49.592,00			0,00		JB112 Marca:	800,0000	31/01/2023

Total do(s) Produto(s) : 49.592,00
Total do(s) Custo(s) : 49.592,00

Responsável pela Entrada
 HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI
 Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-694719
Situação: APROVADA (em 15/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
 Cotação: COT3997-399 Requisição: REQ245768-3997/1210000443
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: 24/06/2021

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

YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ

Razão Social: JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 33.119.849/0001-38**End.:** Avenida Perimetral Marechal Floriano - 213 - - JARDIM VINTE E CINCO DE AGOSTO - Duque de Caxias - RJ**CEP:** 25075-025**Fone:** 2135577722**Usuário Resgate:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**E-mail:** fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS**Valor do Faturamento Mínimo:** 2000,0000**Observação:**

COVID-19

- PC: 0361/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - 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.
3 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 801		MYLAN		10 UNIDADE	61,9900	Não	49.592,00	

Total Geral(R\$): 49.592,00**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA**Data/Hora:** 15/06/2021 16:40:16**Requisitante:** IGGOR FLORIANO**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 14/06/2021

Fwd: DADOS PARA DEPOSITO - PLATAFORMA SINTESE

VENDAS JACQUESMED <vendasg.jacquesmed@gmail.com>

Qua, 16/06/2021 10:10

Para: Viviane Magna Teixeira <viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br>

**Gisele Santo**

Assistente Comercial, Jacques Med Distribuidora de Remédios e Materiais Hospitalares

21 35634888 | 21 981332383 | giseleespiritosanto.jacquesmed@gmail.com

Av. Perimetral Marechal Floriano, 213 - Jardim 25 de Agosto - Duque de Caxias / RJ
25075-025

----- Forwarded message -----

De: **VENDAS JACQUESMED** <vendasg.jacquesmed@gmail.com>

Date: quarta, 16/06/2021 à(s) 10:05

Subject: DADOS PARA DEPOSITO - PLATAFORMA SINTESE

To: <viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br>

Prezada Dra. Viviane,

Em atenção a vossa solicitação junto a plataforma síntese - OC 3997-694710 E OC 3997-694719, vimos encaminhar nossos dados bancários:

Banco Itaú

Agência 4539

Conta-corrente 31109-4

CNPJ 33119849/0001-38 - JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

No aguardo. Att,

**Gisele Santo**

Assistente Comercial, Jacques Med Distribuidora de Remédios e Materiais Hospitalares

21 35634888 | 21 981332383 | giseleespiritosanto.jacquesmed@gmail.com

Av. Perimetral Marechal Floriano, 213 - Jardim 25 de Agosto - Duque de Caxias / RJ
25075-025

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

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0195-004902660839	Conta de Débito:	0195-000130022953
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	33.119.849/0001-38		
Nome do Fornecedor:	JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE M		
No. compromisso banco:	900019368	No. compromisso cliente:	0000013415
Valor Nominal:	49.592,00		
Data de Vencimento:	18/06/2021		
Data de Pagamento:	18/06/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORN618062021900019368
Autenticação:	295244DC77F6DD18926B307		

Valor a Pagar: 49.592,00

Tipo de Pagamento:	TED CIP		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0341	ISPB:	
Agência:	04539	Conta de Crédito:	000000000311094
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

[Voltar](#)

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](#)

RECEBIDO 23 JUN 2021

Ofício SS/HC Nº 1207-21

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 3997-694718 PROCESSO 0361/2021 COVID	ELFA	000269377	R\$ 7.908,33	JUNHO/2021

PA

Mauá, 23 de junho de 2021.

Juliana Silva
Encarregada Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000269377 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Cristal JAW prescrita 	Identificação do emitente ELFA MEDICAMENTOS S.A. INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN Complemento: COND SYS GAMA B.PARK PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010 BRASILIA/DF Fone: 556132082555	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000269377 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5321 0609 0531 3400 0145 5500 5000 2693 7718 5719 9209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210031978008 21/06/2021 17:15:00-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749251000173	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-6	21/06/2021
ENDEREÇO R. REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/06/2021
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX 1145476925	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 21/07/2021 7.908,33			HORA ENTRADA/SAÍDA 17:14:00

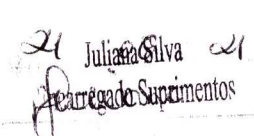
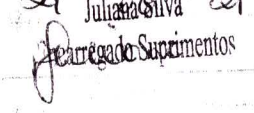
001										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 7.908,33	VALOR DO ICMS 316,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.908,33	
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 7.908,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.506.375/0001-07
ENDEREÇO AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29, AGUAS	MUNICÍPIO BRASILIA,	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,270	PESO LIQUIDO 0,891

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50500853	XARELTO 10MG C/30 CPR LOTE: BXJH822 VAL: 31/07/23 MARCA: B AYER	30049079	200	6108	CX	27,00	192,8900	5.208,03	5.208,03	208,32	0,00	4,00%	0,00%
21170029	XARELTO 15MG 28TABL LOTE: BXJG5N1 VAL: 30/09/23 MARCA: B AYER	30049079	200	6108	CX	15,00	180,0200	2.700,30	2.700,30	108,01	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749251000173	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 353210031978008 - Pedido cliente: 0001632701 # DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.1006506-15.2020.8.26.0053# - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passíveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoeffa.com.br	RESERVADO AO FISCO  
--	---

Documento de Entrada

Fornecedor: 21693 ELFA MEDICAMENTOS S.A. Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 000269377 Tipo: NOTA FISCAL Emissão: 21/06/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 7.908,33 Nr. Série: 1 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	7.908,33			

Entradas de Produtos

Código: 00025580 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 23/06/2021 13:15
 Fornecedor: 21693 ELFA MEDICAMENTOS S.A. Nr Doc: 000269377
 Tp Doc: NOTA FISCAL Emissão: 21/06/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 316,33 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
10541 RIVAROXABANA 15 MG	✓	COMPRI MIDO	420,0000	6,4293	6,4293	2.700,30		0,00			BXJG5N1 Marca:	420,0000	30/09/2023
10686 RIVAROXABANA 10 MG	✓	COMPRI MIDO	810,0000	6,4297	6,4297	5.208,03		0,00			BXJH822 Marca:	810,0000	30/07/2023

Total do(s) Produto(s) : 7.908,33
Total do(s) Custo(s) : 7.908,33

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-694718
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 16/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-399 Requisição: REQ245768-3997/1210000443
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: 24/06/2021

Cond.Pagto: Transferência bancária À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

covid

- PC: 0361/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - Cosam - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

ELFA MEDICAMENTOS

Razão Social: ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.053.134/0002-26

End.: RUA CORONEL ANTONIO PESSOA, Nº 17 - 17 - - CENTRO - JOÃO PESSOA - PB

CEP: 58075000

Fone: 0

Usuário Resgate: KAROLINE SOUSA .

E-mail: andrea.silva@grupoelfa.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO / 10686									
XARELTO 10MG C/30 CPR - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	50500853	BAYER	Xarelto	30 COMPRIMIDO 810	6,4300	Não		5.208,30	*
1 RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDO / 10541									
XARELTO 15MG 28TABL - ESTOQUE ELFA DF: 09.053.134/0001-45	21170029	BAYER	Xarelto	28 COMPRIMIDO 420	6,4300	Não		2.700,60	*

Total Geral(R\$): 7.908,90

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/06/2021 16:40:24

Requisitante: IGGOR FLORIANO

16/06/2021

<https://plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=695728>

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 16/06/2021 16:18:09

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 15/06/2021

Ofício SS/HC Nº 1403-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

PA
RECEBIDO 26 JUL 2021

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

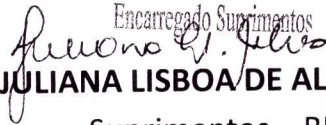
PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-694717 PROCESSO 0361/2021	ISOMED	000.000.227	R\$ 40.000,00	JULHO/2021

Mauá, 26 de Julho de 2021.

PAGO 18 JUNHO 2021

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

**ISOMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**

RUA SAO FRANCISCO, 103 - PARQUE HAVAI - EUSEBIO - CE -
CEP: 61760-000
Fonc: (85)3111-5229

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.227
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2321 0737 6879 2400 0118 5500 1000 0002 2713 8071 1495

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 123210044521772 21/07/2021 15:39:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061254460	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 37.687.924/0001-18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-HOSPITAL NARDINI		CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36	DATA DA EMISSÃO 21/07/2021
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	UF SP	TELEFONE FAX (11)2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:39:54

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000000227 - Valor Original: R\$ 40.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 40.000,00
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/07/2021
Valor	R\$ 40.000,00

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	40.000,00
R 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
				40.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRIME CARGAS E TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 14.902.714/0001-08
ENDEREÇO R ALVARES CABRAL		MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
000066	HEPARINA SUB.5000 UI/0,25ML (HEMOPOL) CX C 25 AMP 0,25ML LT21060069 VL06/2023	30049099	0103	6102	UND	1.000,00	40,00	0,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O/C 3997-694717	RESERVADO AO FISCO HOSP. NARDINI - FUABC - OSS MERCADORIA RECEBIDA SERVIÇO EXECUTADO EM: <u>21/07/2021</u> Encarregado: <u>Juliana Silva</u> VISTO
---	--

O/C 3997-694708

leandro silva <isomedhospitalar@gmail.com>

Qua, 16/06/2021 08:56

Para: Viviane Magna Teixeira <viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br>

Bom dia!!

Segue dados para pagamento e posterior envio da mercadoria.

ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.687.924/0001-18

BANCO DO BRASIL: AG: 3589-0 C/C 67468-0

VALOR BOLETO: R\$40.000,00

O/C 3997-694717

Obrigado!!

--



Leandro Henrique
Sócio Administrador
(85)9 9921-2010



Ordem de Compra: OC3997-694708
Situação: APROVADA (em 15/06/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-398 Requisição: REQ245766-3997/1210000437

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: 24/06/2021

Cond.Pagto: Antecipado

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PC: 0360/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - 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: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

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

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
4 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803		CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	1,000	40,0000	Não	40.000,00	

Total Geral(R\$): 40.000,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/06/2021 16:40:17

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 14/06/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 21291 ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Número: 000.000.227 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001
 VI Frete: 0,00 VI Total: 40.000,00 VI ICMS: 0,00
 Observ.:
 Emissão: 21/07/2021 % ICMS: 0,00
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	40.000,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025968 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 21291 ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 21/07/2021
 VI Total: 40.000,00
 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000.000.227
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Entrada: 26/07/2021 14:21
 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
803 HEPARINA SODICA 5.000UJ / 0,25ML SC		AMPOL A	1.000,0000	40,0000	40,0000	40.000,00			0,00		21060069	1.000,0000	30/06/2023

Total do(s) Produto(s) : 40.000,00
Total do(s) Custo(s) : 40.000,00

Marca:

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

Convênio:	0033-0195-004902660839	Conta de Débito:	0195-000130022953
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	37.687.924/0001-18		
Nome do Fornecedor:	ISOMED COMERCIO DE MEDICAMENTO		
No. compromisso banco:	900019369	No. compromisso cliente:	0000013416
Valor Nominal:	40.000,00		
Data de Vencimento:	18/06/2021		
Data de Pagamento:	18/06/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORN818062021900019369
Autenticação:	295244DB60101BB0E7FCAF6		

Valor a Pagar: 40.000,00

Tipo de Pagamento:	TED CIP		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0001	ISPB:	
Agência:	03589	Conta de Crédito:	0000000000674680
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

[Voltar](#)

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 0522
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)