

## Mapa da Cotação COT3997-469 (Agrupado)

### Dados da Cotação

Validade das Propostas: 30/07/2021

Condição de Pagamento: 30 dias

Tipo de Frete: CIF

Data de Abertura: 15/07/2021 07:35:13

Data de Fechamento: 15/07/2021 11:00:00

Observação da Cotação:

Descrição da Cotação: HEPARINA E RIVAROXABANA -PROC 0436/2021

Requisições: REQ253910-3997

### HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC - 803

Quantidade: 2.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	1	30 dias	2.000	R\$ 9,0800	R\$ 18.160,00
<input type="checkbox"/>	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 9,4800	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 12,0000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA - GO	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	7	Antecipado		R\$ 14,9600	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	BELIVE MEDICAL - MG	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 15,5100	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 17,0000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	4	21 dias		R\$ 19,8000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	4	30 dias		R\$ 23,6000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	MEDMAIS SAÚDE - GO	BLAU FARMACEUTICA	heparina - Genérico	- 25 AMPOLA	7	A combinar/ A prazo		R\$ 33,2064	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 18.160,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 4,8798 Preço: 15,5100 Data: 13/07/2021 Fornecedor: BELIVE MEDICAL - MG Marca: CRISTALIA Quantidade: 700 unidade(s)

### RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO - 10686

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	EMS S/A	RIVAROXABANA G. EMS 10 MG 30 CP - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	5	30 dias	210	R\$ 4,3100	R\$ 905,10

	NOXTER PHARMA DO BRASIL - SP Obs. Forn: EAN: 7896004766980	EMS - SIGMA PHARMA	OXALATO ESCITALOPRAM - Genérico	- 10 COMPRIMIDO	3	À vista	R\$ 5,4560	R\$ 0,00
	PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA - GO	EMS S/A	RIVAROXABANA G. EMS 10 MG 30 CP - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	7	Antecipado	R\$ 6,2900	R\$ 0,00
	BIOHOSP	BAYER	Xarelto - Referência	A 10 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 8,0000	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 8,4000	R\$ 0,00
	SERVIMED COMERCIAL	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 8,6444	R\$ 0,00
	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	4	21 dias	R\$ 10,1800	R\$ 0,00
	MEDMAIS SAÚDE - GO	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	7	A combinar/ A prazar	R\$ 10,9070	R\$ 0,00
	FARMATER MG	BAYER	Xarelto - Referência	A 30 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 10,9500	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 905,10</b>								
Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 4,3100 Data: 15/07/2021 Fornecedor: DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Marca: EMS S/A Quantidade: 210 unidade(s)								

RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO - 9541										Quantidade: 300
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	EMS - SIGMA PHARMA	Rivaroxabana - Genérico	A 28 COMPRIMIDO	5	30 dias	308	R\$ 4,3100	R\$ 1.327,48	
	PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA - GO	EMS	- Genérico	- 30 COMPRIMIDO	7	Antecipado		R\$ 5,4500	R\$ 0,00	
	NOXTER PHARMA DO BRASIL - SP Obs. Forn: EAN: 7896004767055	EMS - SIGMA PHARMA	Rivaroxabana - Genérico	A 14 COMPRIMIDO	3	À vista		R\$ 5,4550	R\$ 0,00	
	BIOHOSP	BAYER	Xarelto - Referência	A 14 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 8,0000	R\$ 0,00	
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 8,4000	R\$ 0,00	
	SERVIMED COMERCIAL	BAYER	Xarelto - Referência	A 14 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 8,6440	R\$ 0,00	
	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	4	21 dias		R\$ 10,2800	R\$ 0,00	
	FARMATER MG	BAYER	Xarelto - Referência	A 28 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 10,9500	R\$ 0,00	
<b>Total agrupado: R\$ 1.327,48</b>										
Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 4,3100 Data: 15/07/2021 Fornecedor: DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 224 unidade(s)										

**Total Geral Aprovado: R\$ 20.392,58**

\_\_\_\_\_  
Assinatura 1

\_\_\_\_\_  
Assinatura 2

---

**Assinatura 3**

---

**Assinatura 4**

**Ordem de Compra: OC3997-719027**  
**Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO**  
**(em 19/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-469 Requisição: REQ253910-3997/1210000533  
**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:**

**Data Entrega:** 25/07/2021

**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**

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP

**Razão Social:** 57596306000170

**CNPJ:** 57.596.306/0001-70

**End.:** RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA - 478 - -

PARQUE SÃO VICENTE - MAUÁ - SP

**CEP:** 09371490

**Fone:** 1126298246

**Usuário Resgate:** VIVIANI CAGNI

**E-mail:** vendas@drogariagalileia.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

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

**Observação:**

- - PC: 0436/2021 - COVID - 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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO / 10686		EMS S/A	RIVAROXABANA G. EMS 10 MG 30 CP	30 COMPRIMIDO	210	4,3100	Não	905,10	
3 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / 9541		EMS - SIGMA PHARMA	Rivaroxabana	28 COMPRIMIDO	308	4,3100	Não	1.327,48	

**Total Geral(R\$): 2.232,58**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:48

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-719026**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-469 Requisição: REQ253910-3997/1210000533  
**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:**

**Data Entrega:** 25/07/2021

**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:**

- - PC: 0436/2021 - COVID - 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.
2 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803	022656	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	2.000	9,0800	Não		18.160,00	

**Total Geral(R\$): 18.160,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:39

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

Ofício SS/HC Nº 1343-21

À Gerência Financeira

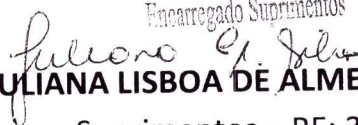
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**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 3997-719027 PROCESSO 0436/2021 COVID	DROGARIA GALILEIA	000.001.217	R\$ 2.232,58	JULHO/2021

Mauá, 19 de Julho de 2021.

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

RECEBIDO 20 JUL 2021







**Ordem de Compra: OC3997-719027**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

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

Cotação: COT3997-469 Requisição: REQ253910-3997/1210000533  
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:**

**Data Entrega:** 25/07/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

-- PC: 0436/2021 - COVID - 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**

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP

**Razão Social:** 57596306000170

**CNPJ:** 57.596.306/0001-70

**End.:** RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA - 478 - -

PARQUE SÃO VICENTE - MAUÁ - SP

**CEP:** 09371490

**Fone:** 1126298246

**Usuário Resgate:** VIVIANI CAGNI

**E-mail:** vendas@drogariagalileia.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 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.
1 RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO / 10686		EMS S/A	RIVAROXABANA G. EMS 10 MG 30 CP	30 COMPRIMIDO	210	4,3100	Não	905,10	
3 RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO / 9541		EMS - SIGMA PHARMA	Rivaroxabana	28 COMPRIMIDO	308	4,3100	Não	1.327,48	

**Total Geral(R\$): 2.232,58**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:48

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 20022 DROGARIA GALILEIA      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA      VI Acréscimo: 0,00  
 Número: 000.001.217      Tipo: NOTA FISCAL      Emissão: 16/07/2021      VI Desc: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 2.232,58      % ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	2.232,58			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025864      Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 19/07/2021 15:39  
 Fornecedor: 20022 DROGARIA GALILEIA      Nr Doc: 000.001.217  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 16/07/2021      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 2.232,58      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 0,00      Setor de aplicação direta:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
9541 RIVAROXABANA 20 MG		COMPRI MIDO	308,0000	4,3100	4,3100	1.327,48		0,00			212331	308,0000	30/06/2023
10686 RIVAROXABANA 10 MG		COMPRI MIDO	210,0000	4,3100	4,3100	905,10		0,00			212322	210,0000	30/06/2023

**Total do(s) Produto(s) : 2.232,58**  
**Total do(s) Custo(s) : 2.232,58**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº 1300-21

RECEBIDO 19 JUL 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 3997-719026 PROCESSO 0436/2021 COVID	RIOCLARENSE	1462006	18.160,00	JULHO/2021

Mauá, 16 de Julho de 2021.

*Juliana Silva*  
Encarregado Suprimentos

*Juliana Lisboa de Almeida Silva*  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

Identificação do emitente



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

DANTE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº. 1462006 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4620 0611 3913 1146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210800874733 15/07/2021 21:29:58

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 15/07/2021	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO N 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA		CEP 09310-640	
MUNICÍPIO MAUA		FONE / FAX 1145476918		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/07/2021	
				HORA DE SAIDA	

## FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1462006/1	16/08/2021	18.160,00						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.160,00		VALOR DO ICMS 3.268,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.160,00	
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 18.160,00	

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ 67.729.178/0004-91	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110					
QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,00002		PESO BRUTO 6,940		PESO LIQUIDO 6,940	

## 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
022656	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (CRISTALI A) L: 21050668 Q: 2.000,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	AP	2.000,00	9,08	18.160,00	18.160,00	3.268,80	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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-719026E#xA; DATA ENTREGA: 16/07/2021 Pedido: 1980450 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1980450 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO 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

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM: 19/07/2021  
Encarregado Suprimentos  
VISTO

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Número: 1462006 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 18.160,00 VI ICMS: 0,00

Emissão: 15/07/2021  
 % ICMS: 0,00

Usuário: VANESSA CACERES POLIDO  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	18.160,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025797 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 18.160,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 1462006 Entrada: 16/07/2021 11:17  
 Usuário: VANESSA CACERES POLIDO  
 % 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**

Producto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
803 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC		AMPOL A	2.000,0000	9,0800	9,0800	18.160,00		0,00			21050668	2.000,0000	30/05/2023

**Total do(s) Produto(s): 18.160,00**  
**Total do(s) Custo(s): 18.160,00**

Marca:

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

**Ordem de Compra: OC3997-719026**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3997-469 Requisição: REQ253910-3997/1210000533**  
**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:**

**Data Entrega:** 25/07/2021

**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:**

- - PC: 0436/2021 - COVID - 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	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803	022656	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	25 AMPOLA	2.000	9,0800	Não		18.160,00	OK

**Total Geral(R\$): 18.160,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:39

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

Data de Aprovação: 15/07/2021

---