

## Mapa da Cotação COT3997-468 (Agrupado)

Dados da Cotação
<b>Validade das Propostas:</b> 31/07/2021
<b>Condição de Pagamento:</b> 30 dias
<b>Tipo de Frete:</b> CIF
<b>Data de Abertura:</b> 15/07/2021 07:34:23
<b>Data de Fechamento:</b> 16/07/2021 15:34:04
<b>Observação da Cotação:</b>
<b>Descrição da Cotação:</b> ENOXAPARINA - PROC 0437/2021

Requisições: REQ253907-3997

ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 800										Quantidade: 290
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG - Similar	A 10 UNIDADE	1	30 dias	290	R\$ 28,8000	R\$ 8.352,00	
<input type="checkbox"/>	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 28,9000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	FARMATER MG	EUROFARMA	versa - Similar	- 2 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 33,8300	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 42,3000	R\$ 0,00	
<b>Total agrupado: R\$ 8.352,00</b>										
Última Compra - Preço ERP: 25,2665 Preço: 25,2145 Data: 07/06/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 400 unidade(s)										

ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 801										Quantidade: 1.280
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Obs. Forn: subcutanea Comentário Comprador: Empresa tem somente 114 seringas em estoque.	IMPORTADO	- Genérico	A 10 UNIDADE	1	30 dias	114	R\$ 43,4500	R\$ 4.953,30	
<input checked="" type="checkbox"/>	ANBIOTON SP	EUROFARMA	Versa - Similar	A 6 UNIDADE	1	30 dias	1.170	R\$ 44,2000	R\$ 51.714,00	
<input type="checkbox"/>	ANBIOTON SP	MYLAN	- Genérico	A 6 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 44,2000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	INOVAMED - RS Obs. Forn: ESTOQUE 1180 UNIDADES	MYLAN	- Genérico	A 10 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 47,7010	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	ATIVA COMERCIAL - SP Obs. Forn: somente endovenosa	BLAUSIEGEL	ENOXALOW 40MG CX/10 SER - Similar	A 10 UNIDADE	1	A combinar/ A prazo		R\$ 47,7680	R\$ 0,00	

	CRIMED	OUTROS	- Genérico	-	10 UNIDADE	2	À vista	R\$ 48,9500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Endocris - Similar	A	10 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 55,0000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	IMPORTADO	- Genérico	A	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 56,3000	R\$ 0,00
	Obs. Forn: marca PSF - com RDC da anvisa								
	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	MYLAN	- Genérico	A	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 58,5000	R\$ 0,00
	FARMATER MG	SANOFI AVENTIS	Clexane - Referência	A	2 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 65,7700	R\$ 0,00
	ALFA DISTRIBUIDORA - RJ	MYLAN	- Genérico	A	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 65,9900	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 56.667,30</b>									

Última Compra - Preço ERP: 43,8098 Preço: 61,9900 Data: 15/06/2021 Fornecedor: YAHWEH DISTRIBUIDORA - RJ Marca: MYLAN Quantidade: 800 unidade(s)

**ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO - 7181**

Quantidade: 650

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	ANBIOTON SP Comentário Comprador: Empresa cancelou a entrega de 490 seringas por falta em estoque.	MYLAN	- Genérico	A	2 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 62,8000	R\$ 10.048,00
<input checked="" type="checkbox"/>	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	MYLAN	- Genérico	A	2 UNIDADE	1	À vista	R\$ 63,0000	R\$ 30.870,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	BIOMM S.A	ghemaxan - Similar	A	10 UNIDADE	5	28 dias	R\$ 69,0000	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	MYLAN	- Genérico	A	2 UNIDADE	5	28 dias	R\$ 69,0000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	MYLAN	- Genérico	A	2 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 75,1050	R\$ 0,00
	CRIMED	ENCURE LOMOH	ENCURE LOMOH - Similar	-	10 UNIDADE	2	À vista	R\$ 77,5400	R\$ 0,00
	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	MYLAN	- Genérico	A	2 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 85,0000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	A	2 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 97,5000	R\$ 0,00
	FARMATER MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	-	2 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 100,1900	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 40.918,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 29,0619 Preço: 75,1045 Data: 07/06/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 300 unidade(s)

**Total Geral Aprovado: R\$ 105.937,30**

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

---

**Assinatura 4**

**Ordem de Compra: OC3997-719024**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:**

**Data Entrega:** 20/07/2021

**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**

ANBIOTON SP

**Razão Social:** ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

**CNPJ:** 11.260.846/0001-87

**End.:** AV AMANCIO GAIOLLI - 426 - - AGUA CHATA -  
GUARULHOS - SP

**CEP:** 07.251-250

**Fone:** 11 43729982

**Usuário Resgate:** CAMILA GUIMARÃES

**E-mail:** camila.carvalho@anbioton.com

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 400,0000

**Observação:**

- - PC: 0437/2021 - 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. Forneec.	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		6 UNIDADE	1.170,44,2000	Não	51.714,00	
1 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181		MYLAN		2 UNIDADE	160 62,8000	Não	10.048,00	

**Total Geral(R\$): 61.762,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:38



**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-719025**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:** 20/07/2021

**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**

FUTURA MEDICAMENTOS

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

**CNPJ:** 08.231.734/0001-93

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

**CEP:** 18270310

**Fone:** 15 3251 9494

**Usuário Resgate:** Leticia Oliveira

**E-mail:** vendas12@futuramedicamentos.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Observação:**

- - PC: 0437/2021 - 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 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800	569521	CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG	10 UNIDADE	290	28,8000	Não	8.352,00	

**Total Geral(R\$): 8.352,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:45

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-720442**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 16/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:** 20/07/2021

**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**

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG

**Razão Social:** MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ:** 17.217.364/0001-20

**End.:** RUA GOVERNADOR VALADARES 585 - 585 - - CENTRO -

EXTREMA - MG

**CEP:** 37640000

**Fone:** 11 44277874

**Usuário Resgate:** VALDETE GOMES MESSA DOS SANTOS

**E-mail:** vendas03@mgmed.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

- - PC: 0437/2021 - 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	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181		MYLAN		2 UNIDADE	490 63.0000	Não	30.870,00	

**Total Geral(R\$): 30.870,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 16/07/2021 15:33:38

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

**Ordem de Compra: OC3997-720461**  
**Situação: APROVADA (em 16/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:** 20/07/2021

**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:** Aline Ziggatti Brandelik

**E-mail:** aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Observação:**

- PC: 0437/2021 - 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	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 subcutanea		IMPORTADO		10 UNIDADE	114 43,4500	Não	4.953,30	

**Total Geral(R\$): 4.953,30**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 16/07/2021 15:33:38

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

Ofício SS/HC Nº 1310-21

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 3997-719024 PROCESSO 0437/2021 COVID	ANBIOTON	000145708	R\$ 61.762,00	JULHO/2021

Mauá, 16 de Julho de 2021.

Juliana Silva  
Encarregado Suprimentos

  
**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**



**Anbioton**  
Saúde, Tecnologia e Bem-estar

**ANBIOTON IMPORTADORA LTD**

**A**  
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000145708  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3521 0711 2608 4600 0187 5500 1000 1457 0812 5793 9327

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135210799912460 15/07/2021 17:11:49-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
336905878113

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
11.260.846/0001-87

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ/CPF**  
57.571.275/0013-36

**DATA DE EMISSÃO**  
15/07/2021

**ENDEREÇO**  
RUA REGENTE FEIJO, 166

**BAIRRO/DISTRITO**  
VILA BOCAINA

**CEP**  
09310-640

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
15/07/2021

**MUNICÍPIO**  
MAUA

**FONE/FAX**  
1145476918

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
17:08:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ/CPF**  
57.571.275/0013-36

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**  
RUA REGENTE FEIJO, 166

**BAIRRO/DISTRITO**  
VL BOCAINA

**CEP**  
09310640

**MUNICÍPIO**  
MAUA

**UF**  
SP

**FONE/FAX**  
1145476918

**FATURA**

001  
14/08/2021  
61.762,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
61.762,00

**VALOR DO ICMS**  
11.117,16

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
61.762,00

**VALOR DO FRETE**  
0,00

**VALOR DO SEGURO**  
0,00

**DESCONTO**  
0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
61.762,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
F D SANCHES TRANSPORTES

**FRETE POR CONTA**  
0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
33.280.494/0001-64

**ENDEREÇO**  
RUA CHAVENTES, 75 APT 31 ANDAR 3

**MUNICÍPIO**  
MONGAGUA

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
ISENTO

**QUANTIDADE**  
11

**ESPECIE**  
CAIXA(S)

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LIQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0307.7900031	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML IV/SC CX C /10 SER PRE SS - MYLAN CUTENOX Lote - JB113 / Valid. - 31/01/2023	30049099	200	5102	UN	55,00	442,0000	24.310,00	24.310,00	4.375,80	0,00	18,00%	0,00%
0307.7900033	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML IV/SC CX C /02 SER PRE SS - MYLAN CUTENOX Lote - JC105 / Valid. - 31/01/2023	30049099	200	5102	UN	80,00	125,6000	10.048,00	10.048,00	1.808,64	0,00	18,00%	0,00%
0307.7900031	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML IV/SC CX C /10 SER PRE SS - MYLAN CUTENOX Lote - JB113 / Valid. - 31/01/2023	30049099	200	5102	UN	51,00	442,0000	22.542,00	22.542,00	4.057,56	0,00	18,00%	0,00%
0307.7900031	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML IV/SC CX C /10 SER PRE SS - MYLAN CUTENOX	30049099	200	5102	UN	11,00	442,0000	4.862,00	4.862,00	875,16	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
174488

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135210799912460  
OC 3997719024  
PEDIDO INTERNO: 141468  
ENDERECO DE ENTREGA: RUA REGENTE FEIJO, 166  
- VL BOCAINA  
MAUA - SP - 09310640  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM: 15/08/21  
Encarregado: [Assinatura]  
VISTO



**Identificação do emitente**  
**ANBIOTON IMPORTADORA LTD**  
A  
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2  
  
AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1  
1-SAÍDA  
N. 000145708  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**3521 0711 2608 4600 0187 5500 1000 1457 0812 5793 9327**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210799912460 15/07/2021 17:11:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote - JB113 / Valid. - 31/01/2023												

PREZADO CLIENTE, FAVOR  
CONFERIR SUA MERCADORIA  
**NO ATO DA ENTREGA**  
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
POSTERIORES POR AVARIA OU  
DESCONFORMIDADE COM O  
PEDIDO



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4810 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA      Emissão : 15/07/2021      Usuário : JOAO VITOR CERQUEIRA BATIS  
 Número: 000145708      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 61.762,00      VI ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	61.762,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025810      Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 16/07/2021 14:18  
 Fornecedor: 4810 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA      Nr. Série: 1      Nr. Doc: 000145708  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Emissão: 15/07/2021      Usuário: JOAO VITOR CERQUEIRA B,  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      % Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 0,00      Setor de aplicação direta:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
801 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0.4 ML		UNIDAD E	1.170.0000	44,2000	44,2000	51.714,00		0,00			JB113 Marca:	1.170.0000	31/01/2023
7181 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0.6 ML		UNIDAD E	160.0000	62,8000	62,8000	10.048,00		0,00			JC105 Marca:	160.0000	31/01/2023

**Total do(s) Produto(s) : 61.762,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 61.762,00**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

**Ordem de Compra: OC3997-719024**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

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

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:**

**Data Entrega:** 20/07/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

-- PC: 0437/2021 - 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**

ANBIOTON SP

**Razão Social:** ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

**CNPJ:** 11.260.846/0001-87

**End.:** AV AMANCIO GAIOLLI - 426 - - AGUA CHATA - GUARULHOS - SP

**CEP:** 07.251-250

**Fone:** 11 43729982

**Usuário Resgate:** CAMILA GUIMARÃES

**E-mail:** camila.carvalho@anbioton.com

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 400,0000

**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	6 UNIDADE	1.284	44,2000	Não	56.752,80	Viso 117
1 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181		MYLAN	2 UNIDADE	650	62,8000	Não	40.820,00	Viso 160

**Total Geral(R\$): 97.572,80**

**Empresa Origin:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:38

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

---

Ofício SS/HC Nº 1331-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

RECEBIDO 19 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 3997-720461 PROCESSO 0437/2021 COVID	RIOCLARENSE	1462660	R\$ 4.779,50	JULHO/2021

Mauá, 19 de Julho de 2021.

Juliana Silva  
Encarregada Suprimentos

PAGO 05 AGO 2021

  
**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 - SAÍDA  
Nº. 1462660 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4626 6013 2016 0370

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  
135210806251180 16/07/2021 21:22:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

MUNICÍPIO

MAUA

FONE / FAX

1145476918

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINA

CEP

09310-640

CNPJ / CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

16/07/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/07/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1462660/1	16/08/2021	4.779,50						

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	
4.779,50	860,31	0,00	0,00	4.779,50	
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	4.779,50

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

0,00000

PESO BRUTO

1,491

PESO LÍQUIDO

1,491

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032750	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML (KAMED) L: 20210510 Q: 110,0000 F: 27/05/21 V: 26/05/2023	30049099	200	5102	SE	110,00	43,45	4.779,50	4.779,50	860,31	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

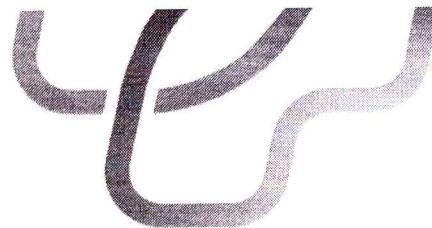
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-720461 DATA ENTREGA: 19/07/2021 Pedido: 1981815 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1981815 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - 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  
[Assinatura]  
VISTO



## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.998.580.0021

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

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





**Ordem de Compra: OC3997-720461**  
**Situação: APROVADA (em 16/07/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534  
**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:** 20/07/2021

**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:** Aline Ziggiatti Brandelik

**E-mail:** aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Observação:**

- PC: 0437/2021 - 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	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 subcutanea		IMPORTADO		10 UNIDADE	114 43,4500	Não	4.953,30	Verificado

**Total Geral(R\$): 4.953,30**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 16/07/2021 15:33:38

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

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

**DETALHE DO COMPROMISSO**

**Convênio:** 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953  
**Nome do Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
**No. compromisso banco:** 900020226 **No. compromisso cliente:** 0000013886  
**Valor Nominal:** 4.779,50  
**Data de Vencimento:** 05/08/2021  
**Data de Pagamento:** 05/08/2021  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNB05082021900020226  
**Autenticação:** 295244DDF8A389693990126

**Valor a Pagar:** 4.779,50

**Tipo de Pagamento:** CC  
**Agência:** 0059 **Conta de Crédito:** 0000000130023557  
**Histórico:** Pagamento a Fornecedores  
**Tipo de Transferência:** Outra Titularidade  
**Emitir Aviso:** Não emitir



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

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Imprimir**

Ofício SS/HC Nº 1358-21

RECEBIDO 22 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 3997-719025 PROCESSO 0437/2021 COVID	FUTURA	83.044	R\$ 2.880,00	JULHO/2021

Mauá, 21 de Julho de 2021.

Juliana Silva  
Encarregado Suprimentos

  
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua: Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 83.044

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521070823173400019355000000830441001041970

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

135210820728522

20/07/2021 20:06

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

444 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

Data da Emissão

20/07/2021

Endereço

RUA REGENTE FEIJO 166

Bairro/Distrito

VILA BOCAINA

Cep

09310-640

Data de Saída/Entrada

20/07/2021

Município

MAUA

Fone/Fax

(11)045476962

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 83.044/ 1 Valor: 2.880,00 Vencdo. 19/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.880,00

Valor do ICMS

518,40

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.880,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta

1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,900

Peso Líquido

1,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569521	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/10 SER. 'HEPARINQX' CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	10,00	288,000000	2.880,00	2.880,00	518,40		18,0	
	Lote: A14208A Val: 28/02/2023					10,00							

Local de entrega: RUA REGENTE FEIJO 166

VILA BOCAINA

09310-640

MAUA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME

REG.: São Paulo

N/P.100.951

Reservado ao FISCO

OC3997-719025

PC 0437/2021 COVID

RECEB SEG A SEX DAS 8 AS 16:30HRS

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
 MERCADORIA RECEBIDA  
 SERVIÇO EXECUTADO  
 Encarregado Supl. [Assinatura]  
 EM: 20/07/21  
 [Assinatura]  
 VISTO



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>	Vencimento <b>19/08/2021</b>
Sacador/Avalista <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>			Número do Documento <b>83044/1</b>	Nosso Número <b>109/00182862-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 2.880,00</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

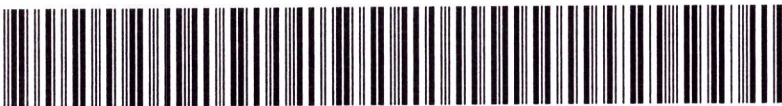


Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**34191.09008 18286.254521 20530.260007 1 87170000288000**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>						Vencimento <b>19/08/2021</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>						Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>
Data Documento <b>20/07/2021</b>	Número do Documento <b>83044/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>20/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00182862-5</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 2.880,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,86 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 57,60</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado <b>FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36</b> <b>RUA REGENTE FEIJO 166</b> <b>VILA BOCAINA - MAUA</b> <b>09310-640 - SP</b>						

Sacador/Avalista



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO      Emissão : 20/07/2021      Usuário : VANESSA CACERES POLIDO  
 Número: 83.044      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 0      % ICMS: 0,00      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 VI Frete: 0,00      VI Total: 2.880,00      VI ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	2.880,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025897      Estoque : 0043      FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 18181      FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Nr. Série: 0      Emissão: 20/07/2021  
 Atu Preço: SIM      Entrega: TOTAL      VI Total: 2.880,00  
 % ICMS: 0,00      VI ICMS: 0,00      Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 21/07/2021 13:24  
 Nr Doc: 83.044  
 Usuário: VANESSA CACERES POLID(      VI Desc: 0,00  
 % 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	100,0000	28,8000	28,8000	2.880,00			0,00		A14208A Marca:	100,0000	28/02/2023

**Total do(s) Produto(s) : 2.880,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 2.880,00**

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI





**Ordem de Compra: OC3997-719025**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534**

**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:** 20/07/2021

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

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

**CEP:** 09310640

**Fone:** 1145474999

**Observação:**

-- PC: 0437/2021 - 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**

**FUTURA MEDICAMENTOS**

**Razão Social:** FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT.

**LTDA - EPP**

**CNPJ:** 08.231.734/0001-93

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

**CEP:** 18270310

**Fone:** 15 3251 9494

**Usuário Resgate:** Letícia Oliveira

**E-mail:** vendas12@futuramedicamentos.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800	569521	CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 10 20MG UNIDADE	290	28,8000	Não	8.352,00	

**Total Geral(R\$): 8.352,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:45

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

Ofício SS/HC Nº 1395-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 26 JUL 2021

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

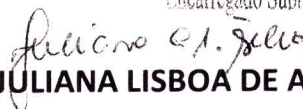
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-719025 PROCESSO 0437/2021 COVID	FUTURA	83.357	R\$ 5.472,00	JULHO/2021

Mauá, 26 de Julho de 2021.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos



**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**

Suprimentos – RE: 3189

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 83.357

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521070823173400019355000000833571001045155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135210836695338

23/07/2021 19:06

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

444 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

Data da Emissão

23/07/2021

Endereço

RUA REGENTE FEIJO 166

Bairro/Distrito

VILA BOCAINA

Cep

09310-640

Data de Saída/Entrada

23/07/2021

Município

MAUA

Fone/Fax

(11)045476962

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 83.357/ 1 Valor: 5.472,00 Vencto. 20/08/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
5.472,00	984,96	0,00	0,00	5.472,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.472,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			16,900	16,900

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569521	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/10 SER. HEPARINOX CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	19,00	288,000000	5.472,00	5.472,00	984,96		18,0	
	Lote: A1C707A Val: 31/10/2022					19,00							

Local de entrega: RUA REGENTE FEIJO 166

VILA BOCAINA

09310-640

MAUA SP

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares	REG.: São Paulo	Reservado ao FISCO	HOSP. NARDINI - FUABC - OSS MERCADORIA RECEBIDA SERVIÇO EXECUTADO EM: Carregado Suprimentos 26/07/21 VISTO
V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME	N/P.101.381		



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>	Vencimento <b>20/08/2021</b>
Sacador/Avalista <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>			Número do Documento <b>83357/1</b>	Nosso Número <b>109/00183247-8</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 5.472,00</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
<b>CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93</b> <b>END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP</b>				



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**34191.09008 18324.784521 20530.260007 4 87180000547200**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>					Vencimento <b>20/08/2021</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>
Data Documento <b>23/07/2021</b>	Número do Documento <b>83357/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00183247-8</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 5.472,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,64 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 109,44</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado <b>FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36</b> <b>RUA REGENTE FEIJO 166</b> <b>VILA BOCAINA - MAUA</b> <b>09310-640 - SP</b>					

Sacador/Avalista



**Documento de Entrada**

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO  
 Número: 83.357 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0  
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 5.472,00 Vi ICMS: 0,00  
 Observ.: Emissão: 23/07/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	5.472,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025959 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 23/07/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 5.472,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 83.357 Entrada: 26/07/2021 09:18  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade
800 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML		UNIDAD E	190,0000	28,8000	28,8000	5.472,00			0,00		A1C707A Marca:	190,0000	31/10/2022

Total do(s) Produto(s) : 5.472,00  
 Total do(s) Custo(s) : 5.472,00

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área





**Ordem de Compra: OC3997-719025**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 15/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534

**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:** 20/07/2021

**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**

FUTURA MEDICAMENTOS

**Razão Social:** FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT.

LTDA - EPP

**CNPJ:** 08.231.734/0001-93

**End.:** RUA 15 DE NOVENBRO 665 - - - CENTRO - TATUI - SP

**CEP:** 18270310

**Fone:** 15 3251 9494

**Usuário Resgate:** Letícia Oliveira

**E-mail:** vendas12@futuramedicamentos.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

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

**Observação:**

-- PC: 0437/2021 - 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 ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA 0,2 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 800	569521	CRISTÁLIA	ENOXAPARINA 20MG	10 UNIDADE	290	28,8000	Não	8.352,00	

**Total Geral(R\$): 8.352,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 15/07/2021 12:29:45

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 15/07/2021

Ofício SS/HC Nº 1361-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

RECEBIDO 22 JUL 2021

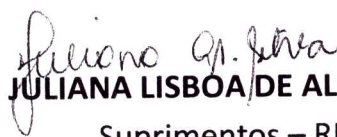
**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

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 3997-720442 PROCESSO 0437/2021 COVID	MGMED	43.849	R\$ 30.870,00	JULHO/2021

Mauá, 21 de Julho de 2021.

Juliana Silva  
Encarregado Suprimentos



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

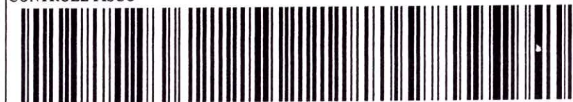


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MGMED PRODUTOS**  
**HOSPITALARES EIRELI**  
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585  
Bairro: CENTRO  
37640-000 Extrema - MG  
Fone: (11)4427-7874



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 43.849  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3121.0717.2173.6400.0120.5500.0000.0438.4910.3544.9457

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

131214253076212 - 20/07/2021 15:01:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003863 FUNDACAO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0013-36

DATA EMISSÃO

20/07/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA SAÍDA

20/07/2021

MUNICÍPIO

Maua

FONE / FAX

(011)4547-6918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:00:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

43849/1 - 20/07/21 - 30870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

30.870,00

VALOR DO ICMS

1.234,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30.870,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30.870,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,5750

PESO LÍQUIDO

8,5750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8598 30049099	(+) CUTENOX 60MG/0,6ML C/2SER Lote: JC108 - 30/01/2023 Qtde: 245.00 / CEST: 13.004.00	200 6108	CX	245,0000	126,0000	0,0000 0,0000%	30.870,00	30.870,00	1.234,80 0,00	0,00	4,00 0,00

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM: *Entregado Suplemento*  
*Juliana Silva*  
*07/21*  
*Juliano*  
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Ordem de Compra: OC3997-720442 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 30870,00/ ICMS Destino: R\$ 4321,80 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 5291,12 Federal R\$: 3704,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NÃO ACEITAMOS  
DEVOLUÇÃO  
PARCIAL

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 13175 MG MED PRODUTOS HOSPITALARES  
 Número: 43.849 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0  
 VI Frete: 0,00 VI Total: 30.870,00 VI ICMS: 0,00  
 Observ.: Emissão: 20/07/2021 % ICMS: 0,00  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	30.870,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00025903 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE  
 Fornecedor: 13175 MG MED PRODUTOS HOSPITALARES  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 20/07/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 30.870,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 43.849 Entrada: 21/07/2021 16:09  
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
7181 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML		UNIDAD E	490,0000	63,0000	63,0000	30.870,00			0,00		JC108 Marca:	490,0000	30/01/2023

Total do(s) Produto(s) : 30.870,00  
 Total do(s) Custo(s) : 30.870,00

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





**Ordem de Compra: OC3997-720442**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 16/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-468 Requisição: REQ253907-3997/1210000534

**Comprador: Aline Zigiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:**

aline.zigiatti@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

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

**Data Entrega:** 20/07/2021

**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**

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG

**Razão Social:** MGMEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ:** 17.217.364/0001-20

**End.:** RUA GOVERNADOR VALADARES 585 - 585 - - CENTRO - EXTREMA - MG

**CEP:** 37640000

**Fone:** 11 44277874

**Usuário Resgate:** VALDETE GOMES MESSA DOS SANTOS

**E-mail:** vendas03@mgmed.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

- - PC: 0437/2021 - 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	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML - OBS: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL : USO SUBCUTANEO / 7181		MYLAN	2 UNIDADE	490	63,0000	Não	30.870,00	OK

**Total Geral(R\$): 30.870,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 16/07/2021 15:33:38

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

1  
245  
245  
490 ✓