

Mapa da Cotação COT3997-505 (Agrupado)

Dados da Cotação

Validade das Propostas: 24/08/2021

Condição de Pagamento: 30 dias

Tipo de Frete: CIF

Data de Abertura: 09/08/2021 11:35:11

Data de Fechamento: 09/08/2021 14:00:00

Observação da Cotação: Validade superior a 12 meses, caso contrário enviar carta de comprometimento de troca.

Descrição da Cotação: Med. Enoxaparina e Heparina - PROC 0477/2021 - COVID

Requisições: REQ260038-3997

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

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDILAR IMPORTAÇÃO RS	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	3	30 dias	200	R\$ 48,4500	R\$ 9.690,00
	PROMERCANTIL - GO	BLAU FARMACEUTICA	ENOXALOW - Similar	- 10 UNIDADE	3	À vista		R\$ 49,5000	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	1	À vista		R\$ 50,0500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	ONCOTECH HOSPITALAR GO	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 53,6500	R\$ 0,00
	ASTRA FARMA	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 54,2526	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	BIOMM S.A	ghemaxan - Similar	A 10 UNIDADE	4	À vista		R\$ 58,0000	R\$ 0,00
	RIOBAHIAFARMA - BA	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	4	À vista		R\$ 58,0000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	HEPARINOX - Similar	A 2 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 60,0923	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	3	Antecipado		R\$ 62,5000	R\$ 0,00
	DISKMED PÁDUA	EUROFARMA	Genérico - Genérico	- 2 UNIDADE	5	Antecipado		R\$ 66,7400	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	A 2 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 73,0000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	MYLAN	- Genérico	A 2 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 75,1050	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERIES	CRISTALIA	HEPARINOX - Similar	A 2 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 81,5000	R\$ 0,00
	FARMATER MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	- 2 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 100,1900	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 9.690,00									

Última Compra - Preço ERP: 29,0619 Preço: 63,0000 Data: 16/07/2021 Fornecedor: MGMEM PRODUTOS HOSPITALARES MG Marca: MYLAN Quantidade: 490 unidade(s)

HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC - 803							Quantidade: 250		
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA - SP Comentário Comprador: Item manipulado, o uso do mesmo não é padronizado no Hospital.	STINPHARMA	- Manipulado	10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 7,9000	R\$ 0,00
	LABORATÓRIO OCTALAB SP Comentário Comprador: Item manipulado, o uso do mesmo não é padronizado no Hospital.	OCTALAB	Genérico - Genérico	1 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 8,3500	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	1	30 dias	250	R\$ 9,0800	R\$ 2.270,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	CRISTÁLIA	Heparina 5.000 UI / ml - 0,25 ml	A 25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 10,0940	R\$ 0,00
	DISKMED PÁDUA	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	5	Antecipado		R\$ 10,2312	R\$ 0,00
	SOMA/MG	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 10,5500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 10,8000	R\$ 0,00
	DISTRIBUIDORA BUTERIE S	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	2	30 dias		R\$ 10,9800	R\$ 0,00
	ONCOFARMA DISTRIBUIDORA - SP	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	3	Antecipado		R\$ 11,6000	R\$ 0,00
	PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA - GO	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A 25 AMPOLA	7	A combinar/ A prazo		R\$ 12,6500	R\$ 0,00
	PROMERCANTIL - GO	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	3	À vista		R\$ 14,2000	R\$ 0,00
	BELIVE MEDICAL - MG	CRISTALIA	Heparina 5.000 ui - MI - 0.25 MI - amp	A 25 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 15,0500	R\$ 0,00
	MEDILAR IMPORTAÇÃO RS	BLAUSIEGEL	Epamax - Similar	25 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 23,6800	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 2.270,00									
Última Compra - Preço ERP: 4,8798 Preço: 9,0800 Data: 15/07/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTALIA Quantidade: 2.000 unidade(s)									

Total Geral Aprovado: R\$ 11.960,00

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-739112
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 09/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-505 Requisição: REQ260038-3997/1210000579
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: 12/08/2021

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

MEDILAR IMPORTAÇÃO RS

Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD
MÉD HOP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

End.: RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA
CRUZ - RS

CEP: 96880000

Fone: 51 3718 7600

Usuário Resgate: Dyenifer

E-mail: vendas18@medilarrs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- - PC: 0477/2021 - 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	11623	MYLAN		2 UNIDADE	200	48,4500	Não	9.690,00

Total Geral(R\$): 9.690,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/08/2021 14:57:21

Requisitante: Karoline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/08/2021

Ordem de Compra: OC3997-739113
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 09/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-505 Requisição: REQ260038-3997/1210000579
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: 10/08/2021

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: 0477/2021 - 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	250	9,0800	Não		2.270,00	

Total Geral(R\$): 2.270,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/08/2021 14:57:21

Requisitante: Karoline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/08/2021

Ofício SS/HC Nº 1471-21

RECEBIDO 16/08/2021

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 3997-739113 PROCESSO 0477/2021 COVID	RIOCLARENSE	1471429	R\$ 2.270,00	AGOSTO/2021

Mauá, 10 de Agosto de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE:3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente

Rioclarensense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1471429 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4714 2910 5391 1215

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

135210909193824 09/08/2021 20:26:45

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

CNPJ / CPF

57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO

09/08/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/08/2021

MUNICÍPIO

MAUA

FONE / FAX

1145476918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1471429/1	08/09/2021	2.270,00						

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	
2.270,00	408,60	0,00	0,00	2.270,00	
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	2.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,868	0,868

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: 21070613 Q: 250,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	30049099	000	5102	AP	250,00	9,08	2.270,00	2.270,00	408,60	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. Ordem de Compra: OC3997-739113 DATA ENTREGA: 10/08/2021 Pedido: 1999185 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1999185 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

HOSP. NAZARETH - FUSCO - 055
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM: 10/08/2021
Carregado Suplemento
VISTO

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1471429 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.270,00 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 09/08/2021 % ICMS: 0,00
 Usuário: VANESSA CACERES POLIDO
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	2.270,00				

Entradas de Produtos

Código: 00026127 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/08/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.270,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 10/08/2021 10:17
 Nr Doc: 1471429
 Usuário: VANESSA CACERES POLIDO
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: % 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
803 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC		AMPOL A	250,0000	9,0800	9,0800	2.270,00			0,00		21070613 Marca:	250,0000	30/07/2023

Total do(s) Produto(s) : 2.270,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.270,00

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-739113
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 09/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-505 Requisição: REQ260038-3997/1210000579
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: 10/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- - PC: 0477/2021 - 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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: LUCAS OLIVEIRA

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

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	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	250	9,0800	Não		2.270,00	

Total Geral(R\$): 2.270,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/08/2021 14:57:21

Requisitante: Karoline

Setor: Compras

Ofício SS/HC Nº 1481-21

RECEBIDO 11 AGO 2021

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

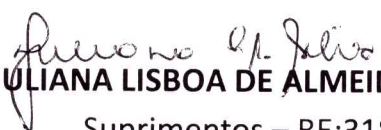
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-739112 PROCESSO 0477/2021 COVID	MEDILAR	000674196	R\$ 9.690,00	AGOSTO/2021

Mauá, 11 de Agosto de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


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

**MEDILAR IMPORT E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICINA HOSPITALAR**

SSA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000674196
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6741 9611 0006 1074

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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210160928972 10/08/2021 07:30:19-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36	DATA DE EMISSÃO 10/08/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO,166		BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX 1145476864	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001			
09/09/2021			
9.690,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.690,00	VALOR DO ICMS 387,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.690,00	
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 9.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

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
13512	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 02 SER SC/IV MY LAN CUTENOX LOTE: JC109 - DT.VALID: 31/01/23 - GT IN.: 7898560663321 - REG. M. S.: 188 30000210039 - FABRICANTE: MYLAN BRASI L DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30049099	200	6108	SE	200,00	48,45000	9.690,00	9.690,00	387,60	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210160928972 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER OC 3997-739112 Pedido(s): 412524 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3052.35 (31.50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1356.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
---	--

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador FUNDACAO DO ABC (01755)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 09/09/2021	Nro. Documento 1 674196	Moeda R\$	Valor 9.690,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000170516-1		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 09/09/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/08/2021	Nro. Documento 1 674196	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/08/2021	Nosso Número 02/00000170516-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.690,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO DO ABC (01755) 57.571.275/0013-36 RUA REGENTE FEIJO, 166 VILA BOCAINA MAUA - SP 09310-640						
Sacador/Avalista						

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 09/09/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/08/2021	Nro. Documento 1 674196	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/08/2021	Nosso Número 02/00000170516-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.690,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO DO ABC (01755) 57.571.275/0013-36 RUA REGENTE FEIJO, 166 VILA BOCAINA MAUA - SP 09310-640						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Ordem de Compra: OC3997-739112
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 09/08/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-505 Requisição: REQ260038-3997/1210000579
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: 12/08/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- - PC: 0477/2021 - 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

MEDILAR IMPORTAÇÃO RS

Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD
MÉD HOP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

End.: RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA
CRUZ - RS

CEP: 96880000

Fone: 51 3718 7600

Usuário Resgate: Dyenifer

E-mail: vendas18@medilarrs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	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	11623	MYLAN	2 UNIDADE	200	48,4500	Não	9.690,00	

Total Geral(R\$): 9.690,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/08/2021 14:57:21

Requisitante: Karoline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 09/08/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 21892 MEDILAR IMPORTACAO RS Emissão : 10/08/2021 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Número: 000674196 Tipo: NOTA FISCAL % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 9.690,00 Nr. Série: 1 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	9.690,00			

Entradas de Produtos

Código: 00026136 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 11/08/2021 12:03
 Fornecedor: 21892 MEDILAR IMPORTACAO RS Nr Doc: 000674196
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/08/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 9.690,00 % Desc: 0,00 VI 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
7181 ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML		UNIDAD E	200,0000	48,4500	48,4500	9.690,00	0,00				JC109 Marca:	200,0000	31/01/2023

Total do(s) Produto(s) : 9.690,00
Total do(s) Custo(s) : 9.690,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI