



Mapa da Cotação COT3997-59 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 22/12/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 04/12/2020 12:26:53
Data de Fechamento: 07/12/2020 12:00:00
Observação da Cotação: Aquisição de Material Hospitalar Complementar

Requisições: REQ200725-3997

APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL - 210										Quantidade: 120
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	DE PAULI SP	BIC		A 1 UNIDADE	3	30 dias	120	R\$ 0,4750	R\$ 57,00	
<input type="checkbox"/>	OCEAN	BIC		A 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 0,5900	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	BIC		A 24 UNIDADE	1	À vista		R\$ 0,6000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	VIAMED - SP	BIC		A 24 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 0,6700	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	SEAMED MATERIAIS HOSPITALARES - SP	BIC		A 1 UNIDADE	4	À vista		R\$ 0,7700	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	CIRÚRGICA BONAPARTE SP	GILLETTE		- 24 UNIDADE	3	A combinar/ A prazo		R\$ 2,3500	R\$ 0,00	
Total: R\$ 57,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,8000 Preço: R\$ 0,4750 Data: 04/12/2020 Fornecedor: DE PAULI SP Marca: BIC Quantidade: 800 unidade(s)										

AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 20GR (COMPRADO POR UNIDADE) - 221										Quantidade: 1.800
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input type="checkbox"/>	BELCHER FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA. Obs. Forn: - Comentário Comprador: o valor unitário esta errado sai a 3,10 a unid.	BELCHER	-	- 10 UNIDADE	5	A combinar/ A prazo		R\$ 0,6490	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DE PAULI SP Comentário Comprador: Entregou errado e não tem mais em estoque	CONFIDESC	-	A 1 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 1,9000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	GRUPO BT - SP Comentário Comprador: Deu negativa que não tem mais.	BFORT	-	A 10 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 2,0000	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	MAXX PRODUTOS HOSPITALARES E EPI - SP Obs. Forn: Pronta entrega estamos no abc	MAXX	-	A 10 UNIDADE	2	30 dias	1.800	R\$ 2,1600	R\$ 3.888,00	

	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP	DESCARTEE		A	10 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 2,4540	R\$ 0,00
	FOX MÉDICO HOSPITALAR - SP	FOX		-	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 2,5000	R\$ 0,00
	IMMUNE MEDICAL - SP	RAFADU	-	-	10 UNIDADE	10	30 dias	R\$ 2,7000	R\$ 0,00
	EURODESCK - SP Obs. Forn: Temos o produto a pronta entrega	EURODESCK	-	-	10 UNIDADE	3	À vista	R\$ 2,8100	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	DESCARTEE		A	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 2,8700	R\$ 0,00
	DESCMED - SP	EURODESCK	-	-	10 UNIDADE	7	30 dias	R\$ 2,9500	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	FOX		-	10 UNIDADE	3	28 dias	R\$ 2,9600	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	ANADONA	Avental	-	10 UNIDADE	4	30 dias	R\$ 2,9900	R\$ 0,00
	L.A VENANCIO - FACÇÃO - PR	L.A VENANCIO	-	-	10 UNIDADE	10	30 dias	R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	SEAMED MATERIAIS HOSPITALARES - SP	HNDESC	Avental Descartável	-	10 UNIDADE	4	À vista	R\$ 3,2000	R\$ 0,00
	NATURALLY COSMETICOS E SERVICOS - DF Obs. Forn: AVENTAL	NATURALLY	-	-	200 UNIDADE	7	30 dias	R\$ 3,5000	R\$ 0,00
	GRAMATURA 20 WORK BEE ROUPAS PROFISSIONAIS - SP Obs. Forn: AVENTAL DESC.	WBRP	-	-	10 UNIDADE	15	30 dias	R\$ 3,5000	R\$ 0,00
	MED SANTI - SP BRANCO M/LONGA 20GR C/10 UNIDADES - DESCARTEE	DESCARTEE		A	10 UNIDADE	4	30 dias	R\$ 3,5100	R\$ 0,00
	HS PHARMA - RJ	DESCARTATA	-	-	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 3,7500	R\$ 0,00
	ROSSINI	DEJAMARO	-	-	10 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 3,8000	R\$ 0,00
	DUPATRI	MEDGAUZE		-	10 UNIDADE	1	À vista	R\$ 3,8000	R\$ 0,00
	NOVA MAXIMOS	HNDESC		-	10 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 4,0400	R\$ 0,00
	ELETRO AREA - SP	CLEAN	-	-	10 UNIDADE	7	30/60 dias	R\$ 4,1000	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	ANADONA	Avental	-	10 UNIDADE	1	30 dias	R\$ 4,2800	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 5	LYTZ	-	-	5 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 4,5600	R\$ 0,00
	HEALTH QUALITY - SP	HEALTH QUALITY		-	1 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 6,8100	R\$ 0,00
	CITYMED - SP Comentário Comprador: Pacote com 10 und. não é esteril.	PROTMED		-	50 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 23,2000	R\$ 0,00
	DATA EQUIPAMENTOS - SP	MAICOL	-	-	1.800 UNIDADE	10	30 dias	R\$ 47,9000	R\$ 0,00
Total: R\$ 3.888,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,6000 Preço: R\$ 2,2000 Data: 04/12/2020 Fornecedor: DESCARTEE - SP Marca: DESCARTEE Quantidade: 10.000 unidade(s)

BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº15 - 226

Quantidade: 80

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	DE PAULI SP	CIRUDESC	-	A 1 UNIDADE	3	30 dias	80	R\$ 1,0800	R\$ 86,40

	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	STERILANCE	A	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 1,1000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	STERILANCE	A	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	DUPATRI	CIENTIFIC	Bisturi	-	1 UNIDADE	1 À vista	R\$ 1,6000	R\$ 0,00
	OCEAN	STERILANCE	A	10 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 2,1000	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP Comentário Comprador: Oferece caixa com 10 unidades. valor unitário sai a 1,86.	FEATHER	Bisturi	-	10 UNIDADE	1 30 dias	R\$ 18,6000	R\$ 0,00
Total: R\$ 86,40								

Última Compra - Preço ERP: 1,5000 Preço: R\$ 1,1000 Data: 04/12/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES SP Marca: STERILANCE Quantidade: 100 unidade(s)

BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº23 - 228

Quantidade: 120

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	DE PAULI SP	CIRUDESC	-	A 1 UNIDADE	3	30 dias	120	R\$ 1,0800	R\$ 129,60
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	STERILANCE	-	A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 1,1000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	STERILANCE	-	A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	DUPATRI	CIENTIFIC	Bisturi	-	1 UNIDADE	1 À vista		R\$ 1,6000	R\$ 0,00
	OCEAN	STERILANCE	-	A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 2,1000	R\$ 0,00
	NEUPHARMA - SP Comentário do Comprador: Oferece caixa com 10 unidades, O valor unitário sai a 1,86.	FEATHER	Bisturi	-	10 UNIDADE	1 30 dias		R\$ 18,6000	R\$ 0,00
Total: R\$ 129,60									

Última Compra - Preço ERP: 1,5000 Preço: R\$ 1,1000 Data: 04/12/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES SP Marca: STERILANCE Quantidade: 250 unidade(s)

CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL Nº10 - 1224

Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<input checked="" type="checkbox"/> OCEAN	MARK MED	-	A 10 UNIDADE	2	30 dias	10	R\$ 1,1000	R\$ 11,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 100	FOYOMED	-	A 100 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 2,0500	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	FOYOMED	-	A 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - SP Comentário Comprador: Oferece a caixa com 10 unidades. O valor unitário sai a 2,40. Comentário do Comprador: Oferece a caixa com 10 unidades. O valor unitário sai a 2,40.	BLENTA	-	- 1 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 24,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 11,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,6000 Preço: R\$ 2,3700 Data: 09/12/2020 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: FOYOMED Quantidade: 10 unidade(s)

COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS 7,5X7,5 COM RX C/10UNID - 1228

Quantidade: 1.150

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD Comentário Comprador: Não pode faturar, excedemos o limite de crédito.	MEDI HOUSE	Compressa	A 1 PACOTE	3	30 dias		R\$ 0,5200	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> OCEAN	MEDI HOUSE	Compressa	A 1 PACOTE	2	30 dias	1.150	R\$ 0,6560	R\$ 754,40
	DE PAULI SP	MEDI HOUSE	Compressa	A 1 PACOTE	3	30 dias		R\$ 0,7000	R\$ 0,00
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL C/ RX 13 FIOS - 7,5CM X 7,5CM c/10	MEDI HOUSE	Compressa	A 1 PACOTE	5	30 dias		R\$ 0,7100	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDPACK	-	- 400 PACOTE	1	30 dias		R\$ 0,7280	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	AMÉRICA MEDICAL	Curativo	A 1 PACOTE	2	30 dias		R\$ 0,7400	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	NEVE	Compressa	- 220 PACOTE	1	À vista		R\$ 0,8636	R\$ 0,00
	ORTOFEN - SP	ORTOFEN		- 400 PACOTE	7	30 dias		R\$ 0,9000	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	ORTOFEN		- 10 PACOTE	3	28 dias		R\$ 0,9000	R\$ 0,00
Total: R\$ 754,40									

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: R\$ 0,5200 Data: 04/12/2020 Fornecedor: MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD Marca: MEDI HOUSE Quantidade: 3.200 unidade(s)

COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 9FIOS 7,5X7,5 C/500UNID - 440

Quantidade: 288

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Comentário Comprador: Cota o valor unitário o pacote com 500 und. sai a 12,85.	AMÉRICA MEDICAL		A 500 PACOTE	1	30 dias		R\$ 0,0257	R\$ 0,00
	DUPATRI	MEDGAUZE	Compressa de gaze algodoadada não estéril - und	A 1 PACOTE	1	À vista		R\$ 9,3000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	AMÉRICA MEDICAL		A 1 PACOTE	2	30 dias		R\$ 16,3000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MED GAUZE		- 1 PACOTE	1	30 dias		R\$ 16,7000	R\$ 0,00
	MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD	MEDI HOUSE		A 1 PACOTE	3	30 dias		R\$ 17,0000	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	AMÉRICA MEDICAL		A 500 PACOTE	3	28 dias		R\$ 18,0000	R\$ 0,00
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - 7,5CM X 7,5CM - 9 FIOS	MEDI HOUSE		A 1 PACOTE	5	30 dias		R\$ 19,1800	R\$ 0,00
	ORTOFEN - SP	ORTOFEN		- 40 PACOTE	7	30 dias		R\$ 28,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 16,5000 Preço: R\$ 16,3000 Data: 04/12/2020 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: AMÉRICA MEDICAL Quantidade: 100 unidade(s)

CURATIVO HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM - 1258

Quantidade: 115

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: CURATIVO								
	HIDROCOLÓIDE REGULAR 10X10CM Comentário Comprador: Excedemos o limite de credito para faturamento.	CASEX		A 1 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 5,9800	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	VIAMED - SP	CASEX		A 10 UNIDADE	2	30 dias	120	R\$ 6,5800	R\$ 789,60
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CASEX		A 10 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 6,7500	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	CASEX		A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 9,6900	R\$ 0,00
	DUPATRI Obs. Forn: DUODERM EXTRA FINO 10X10CM C/10-CONVATEC Comentário Comprador: Confirmado valor unit.	CONVATEC		- 10 UNIDADE	1	À vista		R\$ 12,2502	R\$ 0,00
Total: R\$ 789,60									
Última Compra - Preço ERP: 18,7000 Preço: R\$ 5,5184 Data: 14/12/2020 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CASEX Quantidade: 60 unidade(s)									

CURATIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,7CM - 1255										Quantidade: 58
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Não compessa pelo valor unit. MED SANTI - SP Obs. Forn: CURATIVO	3M		A 100 UNIDADE	1	À vista		R\$ 1,1700	R\$ 0,00	
	MESONPORE TRANSPARENTE E IMPERMEÁVEL C/ FENETRA I.V. 5X5,7CM - C/100- MEM Comentário Comprador: Não compessa pelo valor unit. OCEAN	MEM	-	- 100 UNIDADE	4	30 dias		R\$ 1,2825	R\$ 0,00	
	ANTARES MEDICAL - SP Obs. Forn: CURATIVO DE	PHARMAPORE		- 100 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 1,4300	R\$ 0,00	
	FILME TRANSPARENTE 5X7,5CM KENDALL Comentário Comprador: Não compessa pelo valor unit. VIAMED - SP Comentário Comprador: Vende a caixa com 10 unid. compensa mais que o unit. sai a 0,995 cada.	COVIDIEN		- 1 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 1,8600	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	Comentário do Comprador: Vende a caixa com 10 unid. compensa mais que o unit. sai a 0,995 cada.	3M		A 100 UNIDADE	2	30 dias	100	R\$ 9,9500	R\$ 995,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	3M		A 50 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 12,6500	R\$ 0,00	
Total: R\$ 995,00										
Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: R\$ 1,1000 Data: 27/11/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES SP Marca: PHARMAPLAST Quantidade: 60 unidade(s)										

FILTRO UMIDIFICADOR P/SONDA TRAQUEAL ADULTO - 531										Quantidade: 230
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	

	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: yfh-at	SCAVMEDICAL	-	A 	50 UNIDADE	5	30 dias		R\$ 5,2500	R\$ 0,00
	Comentário Comprador: Excedemos o limite de credito para faturamento. DUPATRI	SCAVMEDICAL	-	A 	1 UNIDADE	1	À vista		R\$ 5,5000	R\$ 0,00
	Comentário Comprador: Empresa não fatura mais TECNOCIRURGICA - SP Obs. Forn: AI0500 - Filtro	AMERICAN INSTRUMENTS	-	A 	100 UNIDADE	5	30 dias	300	R\$ 5,9000	R\$ 1.770,00
	<input checked="" type="checkbox"/> Bacteriológico Viral HME (com umidificação) – Para uso de até 24hs- Caixa c/ 100 uni Comentário Comprador: Conversado com Juliana, confirmou o mesmo item da Vivi.	AMERICAN INSTRUMENTS	-	A 	100 UNIDADE	5	30 dias	300	R\$ 5,9000	R\$ 1.770,00
	OCEAN	DBI MEDICAL	-	- 	1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 6,1000	R\$ 0,00
	ML COMERCIO	GMI-GABISA MEDICAL	-	- 	50 UNIDADE	3	À vista		R\$ 7,1500	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 50	UNDIS	Filtro umidificador - und	- 	50 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 7,8000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BE CARE		- 	60 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 8,0600	R\$ 0,00
	MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA Obs. Forn: FILTRO	GMI-GABISA MEDICAL	-	- 	1 UNIDADE	10	30 dias		R\$ 8,2000	R\$ 0,00
	UMIDIFICADOR DE AR HME HIDROFÓBICO RETO, ADULTO, VOLUME 150-1500ML. CONECTOR LUER-LOCK PARA M	GMI-GABISA MEDICAL	-	- 	1 UNIDADE	10	30 dias		R\$ 8,2000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	UNDIS MEDICAL		- 	1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 9,0000	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	BE CARE		- 	50 UNIDADE	4	30 dias		R\$ 11,2000	R\$ 0,00
	AVMEDI	AMERICAN INSTRUMENTS		A 	230 UNIDADE	20	30 dias		R\$ 45,9000	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.770,00										

Última Compra - Preço ERP: 16,2000 Preço: R\$ 5,9000 Data: 09/12/2020 Fornecedor: TECNOCIRURGICA - SP Marca: AMERICAN INSTRUMENTS Quantidade: 900 unidade(s)

FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE PACOTE C/ 7 UNIDADES - 1242

Quantidade: 604

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: FRALDA								
	INCONTINENCE GERIATRICA MANTA RETA EXTRA GRANDE Comentário Comprador: Cota	MEDI HOUSE	Fralda Descartável	A 	8 PACOTE	5	30 dias	R\$ 1,6538	R\$ 0,00
	valor unitário o pacote sai a 13,2304 o que totaliza em 7.991,16.								
	<input checked="" type="checkbox"/> FOX MÉDICO HOSPITALAR - SP	FOX	-	A 	7 PACOTE	3	30 dias	609 R\$ 7,7000	R\$ 4.689,30
	DIGUINHO - SP Obs. Forn: DIGUISEC, mod	DIGUISEC	-	A 	6 PACOTE	5	30 dias	R\$ 7,9900	R\$ 0,00
	PRÁTICA - Embalagem Pacote 07 unid em fardos de 6 pacotes/Total 42 tiras/fardo.								
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 70	MARDAM		- 	10 PACOTE	2	30 dias	R\$ 8,4500	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SLIM	Fralda	A 	7 PACOTE	3	28 dias	R\$ 8,5000	R\$ 0,00

	DUPATRI HOSPITALAR GO	MARDAM	-	1 PACOTE	1	À vista	R\$ 8,6000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	IRIS	-	1 PACOTE	1	30 dias	R\$ 8,9500	R\$ 0,00
	MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD Obs. Forn: PACOTE COM 08 UNIDADES	MEDI HOUSE	Fralda Descartável	A 1 PACOTE	3	30 dias	R\$ 9,1200	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	MARDAM	-	1 PACOTE	2	30 dias	R\$ 9,8000	R\$ 0,00
	EVERTON DOS SANTOS 29253249838 - SP	MAXI CONFORT	Fralda	- 604 PACOTE	15	30 dias	R\$ 15,8600	R\$ 0,00
Total: R\$ 4.689,30								

Última Compra - Preço ERP: 11,6000 Preço: R\$ 7,6700 Data: 09/12/2020 Fornecedor: DIGUINHO - SP Marca: DIGUISEC Quantidade: 1.602 unidade(s)

FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PACOTE C/ 8 UNIDADES - 544

Quantidade: 604

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	DIGUINHO - SP Obs. Forn: DIGUISEC, mod PRÁTICA - Pacote 08 unid em fardos de 6 pacotes/Total 48 tiras/fardo	DIGUISEC	-	A 6 PACOTE	5	30 dias	606	R\$ 7,9900	R\$ 4.841,94
	FOX MÉDICO HOSPITALAR - SP	FOX	-	A 8 PACOTE	3	30 dias		R\$ 8,0000	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 80	MARDAM	-	- 10 PACOTE	2	30 dias		R\$ 8,4500	R\$ 0,00
	MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTD Obs. Forn: PACOTE COM 08 UNIDADES	MEDI HOUSE	Fralda Descartável	A 1 PACOTE	3	30 dias		R\$ 8,4800	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SLIM	Fralda	A 8 PACOTE	3	28 dias		R\$ 8,5000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	MARDAM	-	- 1 PACOTE	1	À vista		R\$ 8,6000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	MARDAM	-	- 1 PACOTE	2	30 dias		R\$ 9,8000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	IRIS	-	- 1 PACOTE	1	30 dias		R\$ 10,2200	R\$ 0,00
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Obs. Forn: FRALDA INCONTINENCE GERIATRICA MANTA RETA GRANDE	MEDI HOUSE	Fralda Descartável	A 1 PACOTE	5	30 dias		R\$ 12,2300	R\$ 0,00
	EVERTON DOS SANTOS 29253249838 - SP	MAXI CONFORT	Fralda	- 604 PACOTE	15	30 dias		R\$ 15,8600	R\$ 0,00
Total: R\$ 4.841,94									

Última Compra - Preço ERP: 11,6000 Preço: R\$ 7,6600 Data: 04/12/2020 Fornecedor: DIGUINHO - SP Marca: DIGUISEC Quantidade: 2.800 unidade(s)

LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA - 2561

Quantidade: 5.750

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	VIAMED - SP	UNIQUED	-	A 100 UNIDADE	2	30 dias	5.800	R\$ 0,2200	R\$ 1.276,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDLEVENSOHN	-	- 100 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 0,2250	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	CRAL	-	- 100 UNIDADE	1	À vista		R\$ 0,2300	R\$ 0,00

	CITYMED - SP Obs. Forn: Lanceta 28g medlevensohn	MEDLEVENSOHN	-	200 UNIDADE	3	30 dias	R\$ 0,2500	R\$ 0,00
	OCEAN	DESCARPACK	A	100 UNIDADE	2	30 dias	R\$ 0,2800	R\$ 0,00
	MED SANTI - SP Obs. Forn: LANCETA TRAV SEG 2.2MM/21G VERDE (L:171169/V:01/23) LORIS	MEDLEVENSOHN	-	100 UNIDADE	4	30 dias	R\$ 0,2860	R\$ 0,00
	SEAMED MATERIAIS HOSPITALARES - SP	G-TECH	-	100 UNIDADE	4	À vista	R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - SP Comentário Comprador: Valor unitário mesmo. marca cara.	SARSTEDT	-	200 UNIDADE	5	30 dias	R\$ 1,1100	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.276,00								
Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,2200 Data: 04/12/2020 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: UNIQMED Quantidade: 25.000 unidade(s)								

LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº 6,5 (NBR) - 1129										Quantidade: 600
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Comentário Comprador: Excedemos o limite de credito para faturamento.	SANRO	A	200 PAR	5	30 dias		R\$ 1,3270	R\$ 0,00	
	MED SANTI - SP Obs. Forn: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL LIS Nº6,5 COM PÓ(L.030203/V.01/23) - SANRO. SOMENTE 400 PARES EM ESTOQUE Comentário Comprador: não tem mais em estoque, e não atinge o faturamento mínimo.	SANRO	A	1 PAR	4	30 dias		R\$ 1,4700	R\$ 0,00	
	<input checked="" type="checkbox"/> CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 50	SURGICARE	A	50 PAR	2	30 dias	600	R\$ 1,5500	R\$ 930,00	
	DUPATRI	SANRO	A	200 PAR	1	À vista		R\$ 1,5500	R\$ 0,00	
	LATEX SAO ROQUE - SP	SANRO	A	200 PAR	8	30 dias		R\$ 1,5800	R\$ 0,00	
	VIAMED - SP	LEMGRUBER	A	200 PAR	2	30 dias		R\$ 1,7500	R\$ 0,00	
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SANRO	A	200 PAR	3	28 dias		R\$ 1,7900	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	LATEX SÃO ROQUE	-	200 PAR	1	30 dias		R\$ 1,8800	R\$ 0,00	
	OCEAN	NEW HAND	A	1 PAR	2	30 dias		R\$ 1,9500	R\$ 0,00	
	EVERTON DOS SANTOS 29253249838 - SP	SENSITEX	-	600 PAR	15	30 dias		R\$ 3,3800	R\$ 0,00	
Total: R\$ 930,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,9000 Preço: R\$ 1,3700 Data: 04/12/2020 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: SANRO Quantidade: 1.300 unidade(s)										

LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,0(NBR) - 1941										Quantidade: 800
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	

	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Comentário Comprador:	SANRO	A	200 PAR	5	30 dias		R\$ 1,3270	R\$ 0,00
	Excedemos o limite de crédito par afaturamento.								
	CRISMED Comentário Comprador:	LEMGRUBER	A	50 PAR	2	À vista		R\$ 1,3300	R\$ 0,00
	Empresa não fatura								
	VIAMED - SP	LEMGRUBER	A	200 PAR	2	30 dias	800	R\$ 1,4000	R\$ 1.120,00
	MED SANTI - SP Obs. Forn: LUVA CIRÚRGICA								
	ESTÉRIL LIS Nº7,0 COM PÓ (L.289181/V.10/21) - SANRO. 700 PARES EME STOQUE ATUALMENTE.	SANRO	A	1 PAR	4	30 dias		R\$ 1,4700	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 50	SURGICARE	A	50 PAR	2	30 dias		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	DUPATRI	SANRO	A	200 PAR	1	À vista		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	LATEX SAO ROQUE - SP	SANRO	A	200 PAR	8	30 dias		R\$ 1,5800	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SANRO	A	200 PAR	3	28 dias		R\$ 1,7900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	TARGA	-	200 PAR	1	30 dias		R\$ 1,8190	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BE CARE	-	500 PAR	1	30 dias		R\$ 1,8800	R\$ 0,00
	OCEAN	NEW HAND	A	1 PAR	2	30 dias		R\$ 1,9500	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.120,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,9000 Preço: R\$ 1,3700 Data: 04/12/2020 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: SANRO Quantidade: 2.000 unidade(s)

LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,5(NBR) - 573
Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP Comentário Comprador:	SANRO	A	200 PAR	5	30 dias		R\$ 1,3270	R\$ 0,00
	Excedemos limitede crédito para faturamento.								
	CRISMED Comentário Comprador:	LEMGRUBER	A	50 PAR	2	À vista		R\$ 1,3300	R\$ 0,00
	Empresa não fatura.								
	VIAMED - SP	LEMGRUBER	A	200 PAR	2	30 dias	1.000	R\$ 1,4000	R\$ 1.400,00
	MED SANTI - SP Obs. Forn: LUVA CIRÚRGICA								
	ESTÉRIL LIS Nº7,5 COM PÓ - SANRO. 950 PARES EM ESTOQUE ATUALMENTE.	SANRO	A	1 PAR	4	30 dias		R\$ 1,4700	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 50	SURGICARE	A	50 PAR	2	30 dias		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	DUPATRI	SANRO	A	200 PAR	1	À vista		R\$ 1,5500	R\$ 0,00
	LATEX SAO ROQUE - SP	SANRO	A	200 PAR	8	30 dias		R\$ 1,5800	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SANRO	A	200 PAR	3	28 dias		R\$ 1,7900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	TARGA	-	200 PAR	1	30 dias		R\$ 1,8190	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BE CARE	-	500 PAR	1	30 dias		R\$ 1,8800	R\$ 0,00

	OCEAN	NEW HAND		A	1 PAR	2	30 dias	R\$ 1,9500	R\$ 0,00
	EVERTON DOS SANTOS 29253249838 - SP	MUCAMBO SENSITEX	-		1.000 PAR	15	30 dias	R\$ 3,3800	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.400,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,9000 Preço: R\$ 1,3700 Data: 04/12/2020 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: SANRO Quantidade: 2.400 unidade(s)

LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO GRANDE CX C/ 100 UNIDADES - 578

Quantidade: 115

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP	MEDIX	-		A	100 CAIXA	5	30 dias	R\$ 0,6400	R\$ 0,00
	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SP	LEMGRUBER	-		-	100 CAIXA	5	30 dias	R\$ 0,6400	R\$ 0,00
	MAFER SUPRIMENTOS - SP	VOLK	-		-	100 CAIXA	4	30 dias	R\$ 0,7800	R\$ 0,00
	DATA EQUIPAMENTOS - SP	TALGE	-		-	115 CAIXA	10	30 dias	R\$ 68,0000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	SUPERMAX	-		A	1 CAIXA	2	30 dias	R\$ 70,0000	R\$ 0,00
	NOVA MAXIMOS	TALGE	-		-	1 CAIXA	3	30 dias	R\$ 72,6700	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	NUGARD	-		-	1 CAIXA	4	30 dias	R\$ 78,9000	R\$ 0,00
	CRISMED	MEDIX	-		A	100 CAIXA	2	À vista	R\$ 89,0500	R\$ 0,00
	GRUPO BT - SP	VOLK	-		-	1 CAIXA	5	30 dias	R\$ 126,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00										

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO MEDIA CX C/ 100 UNIDADES - 577

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MAFER SUPRIMENTOS - SP Comentário Comprador: Cota valor unitário a caixa com 100 unid. sai a 77,00 totalizando em 2.310,00.	VOLK	-		-	100 CAIXA	4	30 dias	R\$ 0,7700	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	SUPERMAX	-		A	1 CAIXA	2	30 dias	R\$ 70,0000	R\$ 0,00
	NOVA MAXIMOS	TALGE	-		-	1 CAIXA	3	30 dias	R\$ 72,6700	R\$ 0,00
	CRISMED	INJEX	-		-	100 CAIXA	2	À vista	R\$ 78,0000	R\$ 0,00
	STOCK MED - RS	NUGARD	-		-	1 CAIXA	4	30 dias	R\$ 78,9000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	DESCARPACK	-		-	1 CAIXA	1	30 dias	R\$ 95,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI	KEVENOLL	Luva de Latex		-	1 CAIXA	1	À vista	R\$ 96,0000	R\$ 0,00
	GRUPO BT - SP	VOLK	-		-	1 CAIXA	5	30 dias	R\$ 126,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00										

Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:

LUVAS DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO PEQUENA CX C/ 100 UNIDADES - 576										Quantidade: 600
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	MAFER SUPRIMENTOS - SP Comentário Comprador: Cota valor unitário, a caixa fechada com 100 sai a 76,00.	VOLK	-		100 CAIXA	4	30 dias	R\$ 0,7600	R\$ 0,00	
	VIAMED - SP	SUPERMAX	-		1 CAIXA	2	30 dias	R\$ 70,0000	R\$ 0,00	
	NOVA MAXIMOS	TALGE	-		1 CAIXA	3	30 dias	R\$ 72,6700	R\$ 0,00	
	CRISMED	INJEX	-		100 CAIXA	2	À vista	R\$ 78,0000	R\$ 0,00	
	STOCK MED - RS	NUGARD	-		1 CAIXA	4	30 dias	R\$ 78,9000	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	DESCARPACK	-		1 CAIXA	1	30 dias	R\$ 95,0000	R\$ 0,00	
	DUPATRI	KEVENOLL	Luva de Latex		1 CAIXA	1	À vista	R\$ 96,0000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 0,00										
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:										

LUVAS P/ PROCEDIMENTO VINIL GRANDE SEM PO CX C/ 100 UNIDADES - 2742										Quantidade: 10
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	GRUPO BT - SP	DANNY	-		1 CAIXA	5	30 dias	10	R\$ 63,0000	R\$ 630,00
	DE PAULI SP	BLUESAIL	-		1 CAIXA	3	30 dias		R\$ 70,0000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	DESCARPACK	descarpack		1 CAIXA	2	30 dias		R\$ 80,0000	R\$ 0,00
	NOVA MAXIMOS	TALGE	-		1 CAIXA	3	30 dias		R\$ 80,4400	R\$ 0,00
	DATA EQUIPAMENTOS - SP	BLUESAIL	-		10 CAIXA	10	30 dias		R\$ 82,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 630,00										
Última Compra - Preço ERP: 21,0000 Preço: R\$ 0,7200 Data: 27/11/2020 Fornecedor: OCEAN Marca: DESCARPACK Quantidade: 12 unidade(s)										

LUVAS P/ PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO CX C/ 100 UNIDADES - 1868										Quantidade: 35
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	GRUPO BT - SP	DANNY	-		1 CAIXA	5	30 dias	35	R\$ 63,0000	R\$ 2.205,00
	DE PAULI SP	DESCAPACK	-		1 CAIXA	3	30 dias		R\$ 70,0000	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	DESCAPACK	-		1 CAIXA	2	30 dias		R\$ 80,0000	R\$ 0,00
	NOVA MAXIMOS	TALGE	-		1 CAIXA	3	30 dias		R\$ 80,4400	R\$ 0,00
Total: R\$ 2.205,00										
Última Compra - Preço ERP: 21,0000 Preço: R\$ 0,7200 Data: 27/11/2020 Fornecedor: OCEAN Marca: DESCAPACK Quantidade: 35 unidade(s)										

SONDA FOLEY 3 VIAS ESTERIL Nº18 - 645										Quantidade: 12

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	WELL LEAD		A 10 UNIDADE	2	30 dias	20	R\$ 3,8700	R\$ 77,40
	VIAMED - SP	MEDIX	-	A 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 4,0000	R\$ 0,00
	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME	SOLIDOR		A 10 UNIDADE	3	28 dias		R\$ 5,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI	SOLIDOR		A 10 UNIDADE	1	À vista		R\$ 5,2000	R\$ 0,00
	OCEAN	SOLIDOR		A 10 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 5,2100	R\$ 0,00
	MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	GMI-GABISA MEDICAL	-	- 1 UNIDADE	10	30 dias		R\$ 17,1500	R\$ 0,00
Total: R\$ 77,40									

Última Compra - Preço ERP: 5,5000 Preço: R\$ 3,3400 Data: 03/12/2020 Fornecedor: CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA Marca: SOLIDOR Quantidade: 10 unidade(s)

SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) N°12 FR - 1942
Quantidade: 25

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	BIOTEQ	SONDA ASP.SIST.FECH.NEO/PED. 10FR 41CM	A 10 UNIDADE	2	30 dias	30	R\$ 74,8500	R\$ 2.245,50
	OCEAN	DBI MEDICAL	-	- 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 102,5800	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	BIOTEC	-	- 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 163,4000	R\$ 0,00
Total: R\$ 2.245,50									

Última Compra - Preço ERP: 188,8000 Preço: R\$ 74,8500 Data: 03/12/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES SP Marca: BIOTEQ Quantidade: 20 unidade(s)

SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER)N°14 FR - 8469
Quantidade: 25

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CIRÚRGICA FERNANDES SP Obs. Forn: 10	BIOTEQ	SONDA ASP.SIST.FECH.NEO/PED. 10FR 41CM	A 10 UNIDADE	2	30 dias	30	R\$ 74,8500	R\$ 2.245,50
	OCEAN	DBI MEDICAL	-	- 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 102,5800	R\$ 0,00
	VIAMED - SP	BIOTEC	-	- 1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 163,4000	R\$ 0,00
Total: R\$ 2.245,50									

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 75,8000 Data: 03/12/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES SP Marca: BIOTEQ Quantidade: 20 unidade(s)

TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA SANGUE C/ 50 TIRAS MARCA ON CALL - 680
Quantidade: 150
Descrição Complementar: DEVENDO VIR EM COMANDATO O APARELHO DE DEXTRO

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: Não atende a marca solicitada	ACON		A 1 CAIXA	1	30 dias		R\$ 26,2500	R\$ 0,00
	CITYMED - SP Comentário Comprador: Não atende a marca solicitada.	INJEX	-	- 50 CAIXA	3	30 dias		R\$ 27,0000	R\$ 0,00

MED SANTI - SP Obs. Forn: TIRA TESTE GLICOSE SANGUE C/50 UNID. AMARELO - ON CALL PLUS. DISPONIB. PARA ENVIO DE 10 MONITORES Comentário Comprador: A proposta dos aparelhos em comando não compensa, pois queria 150 caixas todo mês.		ON CALL PLUSS	A	1 CAIXA	4	30 dias		R\$ 27,3000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	VIAMED - SP	ON CALL PLUSS	A	1 CAIXA	2	30 dias	150	R\$ 28,0000	R\$ 4.200,00
<input type="checkbox"/>	OCEAN	ON CALL PLUSS	A	1 CAIXA	2	30 dias		R\$ 29,0400	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO	MEDLEVENSOHN	-	1 CAIXA	1	À vista		R\$ 30,0000	R\$ 0,00
Total: R\$ 4.200,00									

Última Compra - Preço ERP: 39,0000 Preço: R\$ 28,0000 Data: 03/12/2020 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: ON CALL PLUSS Quantidade: 500 unidade(s)

UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO DUPLO 250ML C/ ROSCA DE METAL - 1427								Quantidade: 15	
Descrição Complementar: COM ROSCA EM METAL									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	VIAMED - SP	PROTEC	A	1 FRASCO	2	30 dias	15	R\$ 23,8000	R\$ 357,00
Total: R\$ 357,00									
Última Compra - Preço ERP: Preço: Data: Fornecedor: Marca: Quantidade:									

Total Geral Aprovado: R\$ 34.698,64

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4



Ordem de Compra: OC3997-555504
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

DIGUINHO - SP

Razão Social: DIGUINHO INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS
 LTDA

CNPJ: 53.918.116/0001-70

End.: RUA VEREAODR JOSÉ NANJI - 595 - - PQ. JACATUBA -
 SANTO ANDRE - SP

CEP: 09290415

Fone: 11999366987

Usuário Resgate: REGIANE REIS

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1500,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PACOTE C/ 8 UNIDADES / 544 DIGUISEC, mod PRÁTICA - Pacote 08 unid em fardos de 6 pacotes/Total 48 tiras/fardo		DIGUISEC	6 PACOTE	606	7,9900	Não	4.841,94	

Total Geral(R\$): 4.841,94

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:50:12

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-555507
Situação: APROVADA(em 14/12/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-59
Requisição: REQ200725-3997 / 0522/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Liliane Soares de Oliveira / (11) 4547-6936 / compras@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail:
Data de Entrega: 15/12/2020
Condição de Pagamento: À vista
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

DUPATRI
Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP.E EXP.LTDA.
CNPJ: 04.027.894/0007-50
Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
Bairro: REAL PARQUE SUMARÉ
Cidade: SUMARÉ-SP

CEP: 13178561

E-Mail:

Produtos da Ordem de Compra									
Produto	Cód. Forne Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 9FIOS 7,5X7,5 C/500UNID / 440	MEDGAUZE	Compressa de gaze algodonada não estéril - und	1 PACOTE		288	0,00	9,3000 Não	2.678,40	

Total (R\$): 2.678,40

OBS: Desconto referente ao pedido 505/2020

-0,84 -0,84

Total do Geral (R\$) 2.677,56



Ordem de Compra: OC3997-555508
Situação: APROVADA (em 14/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

DUPATRI HOSPITALAR GO

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA

CNPJ: 04.027.894/0003-26

End.: RUA GERALDO GENTIL AIRES - 162 - 162 - LOT JD

PAULISTA - CATALÃO - GO

CEP: 75702461

Fone: 64 34428081

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 CURATIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,7CM / 1255		3M		100 UNIDADE	100	1,1700	Não		117,00	

Total Geral(R\$): 117,00**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA**Data/Hora:** 14/12/2020 10:56:02**Requisitante:** Liliane**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-555515
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

FOX MÉDICO HOSPITALAR - SP

Razão Social: FOX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS

MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP

CNPJ: 28.791.011/0001-56

End.: RUA ALFREDO ACCHAR - 1085 - - NOVA VINHEDO -

VINHEDO - SP

CEP: 13284072

Fone: 1938466147

Usuário Resgate: JOÃO ORTEGA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE PACOTE C/ 7 UNIDADES / 1242	9993	FOX		7 PACOTE	604	7,7000	Não	4.650,80	

Total Geral(R\$): 4.650,80

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:55:47

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-556062
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

GRUPO BT - SP

Razão Social: BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

CNPJ: 01.852.612/0001-75

End.: RUA RUI BARBOSA - 321 - - JD NOSSA SENHORA DE

FATIMA - TATUI - SP

CEP: 18276460

Fone: 1129423936

Usuário Resgate: VANESSA SILVA BAIÃO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
20 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL GRANDE SEM PO CX C/ 100 UNIDADES / 2742	ca 21120	DANNY	1 CAIXA	10	63,0000	Não	630,00	
21 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO CX C/ 100 UNIDADES / 1868	ca 21120	DANNY	1 CAIXA	35	63,0000	Não	2.205,00	

Total Geral(R\$): 2.835,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 16:38:38

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-556716
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

GRUPO BT - SP

Razão Social: BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

CNPJ: 01.852.612/0001-75

End.: RUA RUI BARBOSA - 321 - - JD NOSSA SENHORA DE FATIMA - TATUI - SP

CEP: 18276460

Fone: 1129423936

Usuário Resgate: VANESSA SILVA BAIÃO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 20GR (COMPRADO POR UNIDADE) / 221		BFORT		10 UNIDADE	1.8002,0000	Não	3.600,00	

Total Geral(R\$): 3.600,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 14:44:21

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-557428
Situação: APROVADA (em 16/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

MAXX PRODUTOS HOSPITALARES E EPI - SP

Razão Social: MAXX COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS

EMPRESARIAIS LTDAa

CNPJ: 33.936.068/0001-36

End.: Rua Francisco Alves - 270 - Maxx - Boa Vista - São Caetano do Sul - SP

CEP: 09561080

Fone: 1123111026

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 200,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 20GR (COMPRADO POR UNIDADE) / 221	1	MAXX		10 UNIDADE	1.800	2,1600	Não	3.888,00	
Pronta entrega estamos no abc									

Total Geral(R\$): 3.888,00**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA**Data/Hora:** 16/12/2020 11:39:58**Requisitante:** Liliane**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-555511
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

OCEAN

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 -
VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate: RAFAEL CAMARINI

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
5 CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL N°10 / 1224		MARK MED	10 UNIDADE	10	1,1000	Não		11,00	

Total Geral(R\$): 11,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:56:03

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-555868
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

OCEAN

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 -
VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate: RAFAEL CAMARINI

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS 7,5X7,5 COM RX C/10UNID / 1228		MEDI HOUSE	Compressa	1 PACOTE	1.150,6560	Não	754,40	

Total Geral(R\$): 754,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 14:38:13

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-556715
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

TECNOCIRURGICA - SP

Razão Social: TECNOCIRURGICA COM. DE MATERIAIS MÉDICOS

CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 18.920.484/0001-52

End.: RUA 22BE - 1280 - - BAIRRO DO ESTÁDIO - RIO CLARO - SP

CEP: 13501388

Fone: 01935315100

Usuário Resgate: KELLY

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 FILTRO UMIDIFICADOR P/SONDA TRAQUEAL ADULTO / 531 AI0500 - Filtro Bacteriológico Viral HME (com umidificação) – Para uso de até 24hs- Caixa c/ 100 uni	AI0500	AMERICAN INSTRUMENTS	100 UNIDADE	300	5,9000	Não	1.770,00	

Total Geral(R\$): 1.770,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 14:44:21

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-555510
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA - Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: OSMANDO VIANA

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 CURATIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,7CM / 1255		3M		100 UNIDADE	100 9,9500	Não	995,00	
13 LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA / 2561		UNIQUMED		100 UNIDADE	5.800 0,2200	Não	1.276,00	
18 LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO MEDIA CX C/ 100 UNIDADES / 577		SUPERMAX		1 CAIXA	300 70,0000	Não	21.000,00	14/12/2020
19 LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO PEQUENA CX C/ 100 UNIDADES / 576		SUPERMAX		1 CAIXA	600 70,0000	Não	42.000,00	14/12/2020
26 UMIFICADOR P/ OXIGENIO DUPLO 250ML C/ ROSCA DE METAL / 1427 COM ROSCA EM METAL		PROTEC		1 FRASCO	15 23,8000	Não	357,00	

Total Geral(R\$): 2.628,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:48:09

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-556484
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA - Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: OSMANDO VIANA

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
25 TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA SANGUE C/ 50 TIRAS MARCA ON CALL / 680 DEVENDO VIR EM COMANDATO O APARELHO DE DEXTRO		ON CALL PLUS		1 CAIXA	150 28,0000	Não	4.200,00	

Total Geral(R\$): 4.200,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 11:00:22

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aproximação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-556717
Situação: APROVADA (em 15/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -

Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 CURATIVO HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM / 1258		CASEX		10 UNIDADE	120	6,5800	Não		789,60	

Total Geral(R\$): 789,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 14:44:22

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020



Ordem de Compra: OC3997-557038
Situação: APROVADA (em 15/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -

Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
15 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO N°7,0(NBR) / 1941		LEMGRUBER		200 PAR	800, 1,4000	Não		1.120,00	
16 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO N°7,5(NBR) / 573		LEMGRUBER		200 PAR	1.000, 1,4000	Não		1.400,00	

Total Geral(R\$): 2.520,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 15:09:28

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Ofício SS/HC Nº1474-20

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

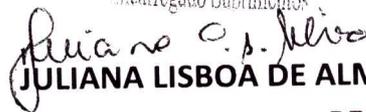
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC3997-555504 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	DIGUINHO	210.835	R\$ 4.841,94	DEZEMBRO/2020

Mauá, 18 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos



JULIANA LISBOÁ DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



DIGUINHO INDUSTRIA E COMERCIO DE
FRALDAS LTDA
 R VEREADOR JOSE NANJI, 595

PQ. JACATUBA
 SANTO ANDRE - SP
 (11)4977-7070

CEP: 09.290-415

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nº 210.835
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1253 9181 1600 0170 5500 1000 2108 3516 1312 2328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENHA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO (MERCADO NAC)		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201195280417 17/12/2020 11:40:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626168154115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 53.918.116/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-36	17/12/2020
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA SAO FRANCISCO	CEP 09.310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX (00)4576-6918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/12/2020
			HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES LOCAL ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA		VALOR ORIGINAL DA FATURA	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
NÚMERO DA FATURA 210835		4.841,94		4.841,94
NÚMERO 001	VENCIMENTO 17/01/2021	VALOR 4.841,94	NÚMERO	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		871,55	0,00	0,00	4.841,94
VALOR DO ICMS	4.841,94	VALOR DO SEGURO	0,00	DISCONTO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 4.841,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EDINALDO PEREIRA XAVIER		0 - Emitente		EKR-4663	SP	27.126.768/0001-62
ENDEREÇO R POTIRENDABA 229, PARQUE JOAO RAMALHO		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 626899033112	
QUANTIDADE 101,00	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	348,45	PESO LÍQUIDO 348,45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6256	FRALDA DESC. GER. DIGUISEC PRATICA G - 8 X 6	96190000	500	5.101	FD	101,000	47,94	4.841,94	4.841,94	871,55	0,00	18,00	0,00
Inf. Adicionais: Cód. FCI: 738E05FG-BD72-435C-841C-6357FC675A2B													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA Nº OC3997-555504 - LOCAL DE ENTREGA: RUA REGENTE FEIJÓ, 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP - CEP: 09310-640 - BANCO DO BRASIL: AG: 3359-6 C/C 818.181-0 - DIGUINHO IND. E COM. DE FRALDAS LTDA - CNPJ: 53.918.116/0001-70. RICMS SP/2000, ANEXO VII, CAP. II, ART 8º.	

15/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=555504>



Ordem de Compra: OC3997-555504
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

DIGUINHO - SP

Razão Social: DIGUINHO INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS

LTDA

CNPJ: 53.918.116/0001-70

End.: RUA VERAODR JOSÉ NANJI - 595 - - PQ. JACATUBA -

SANTO ANDRE - SP

CEP: 09290415

Fone: 11999366987

Usuário Resgate: REGIANE REIS

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE PACOTE C/ 8 UNIDADES / 544 DIGUISEC, mod PRÁTICA - Pacote 08 unid em fardos de 6 pacotes/Total 48 tiras/fardo		DIGUISEC	6 PACOTE	606	7,9900	Não	4.841,94	

Total Geral(R\$): 4.841,94

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:50:12

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 20076 DIGUINHO INDUSTRIA E COMERCIO Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Número: 210.835 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 17/12/2020 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.841,94 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	4.841,94			

Entradas de Produtos

Código: 00023488 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 18/12/2020 10:17
 Fornecedor: 20076 DIGUINHO INDUSTRIA E COMERCIO Nr Doc: 210.835 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/12/2020 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.841,94 % 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
544 FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE		PACOT E	606,0000	7,9900	7,9900	4.841,94			0,00		A6	606,0000	31/12/2030

Total do(s) Produto(s) : 4.841,94
Total do(s) Custo(s) : 4.841,94

Responsável pela Entrada Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº1464-20

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
OC3997-556717 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	VIAMED	3113	R\$ 789,60	DEZEMBRO/2020

Mauá, 17 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: 789,6 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FELJO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		NF-e Nº. 3113 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3113 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1		
		CHAVE DE ACESSO 3520 1210 4452 5300 0203 5500 1000 0031 1313 6061 6333	
		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 135201191863601 16/12/2020 17:37:47	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 44225335110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM		CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 16/12/2020
ENDEREÇO RUA REGENTE FELJO, 166		BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO Mauá	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/12/2020
			HORA DA SAÍDA 17:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 789,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 789,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
2564	O CURATIVO CASEX HIDROCOLOIDE Lote C080/20 Qté: 60 Valid: 13/08/2023 Lote C090/20 Qté: 30 Valid: 05/10/2023	30051030	060	5.929	UND	90	6,58	6,58	0,00	592,20	0,00	0,00	0,00
4566	O DUODERM HIDROCOLOIDE 10X10CM Lote 9L01023 Qté: 30 Valid: 01/11/2024	30051090	260	5.929	UND	30	6,58	6,58	0,00	197,40	0,00	0,00	0,00

HOSP. NARANI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM: 15/12/2020
Juliana Silva
Visto
Visto

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 10633 PEDIDO PROCESSO DE COMPRA: OC3997-556717 ,PLATAFORMA SÍNTESE ,VENCIMENTO 14/01/2021			



Ordem de Compra: OC3997-556717
Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020
Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -
 Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 CURATIVO HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM / 1258		CASEX		10 UNIDADE	120	6,5800	Não	789,60	

Total Geral(R\$): 789,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: -

Cód. ERP:

Data/Hora: -

Requisitante: Liliane

Setor: -

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 8394 VIAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/12/2020 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI VI Acréscimo: 0,00
 Número: 3113 VI Frete: 0,00 VI Total: 789,60 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	789,60				

Entradas de Produtos

Código: 00023475 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 17/12/2020 10:01
 Fornecedor: 8394 VIAMED Nr Doc: 3113
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/12/2020 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 789,60 % 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
1258 CURATIVO HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM		UNIDAD E	120,0000	6,5800	6,5800	789,60		0,00			C080/20 Marca: 9L01023	60,0000	13/08/2023
											Marca: C090/20	30,0000	01/11/2024
											Marca:	30,0000	05/10/2023

Total do(s) Produto(s) : 789,60
 Total do(s) Custo(s) : 789,60

Ofício SS/HC Nº1463-20

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
OC3997-557038 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	VIAMED	3112	R\$ 2.520,00	DEZEMBRO/2020

Mauá, 17 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: 2520 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FEIJO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		NF-e Nº. 3112 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

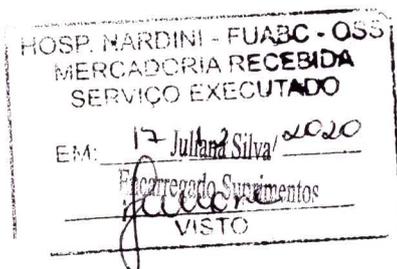
Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3520 1210 4452 5300 0203 5500 1000 0031 1212 0551 3693	
	Nº 3112 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201191825005 16/12/2020 17:31:03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM			CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 16/12/2020
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO Mauá	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:31
FATURA / DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2520,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

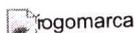
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 Lote NHL150 Qtd: 80 Valid: 30/04/2023	40151100	060	5.929	UND	800	1,40	1,40	0,00	1120,00	0,00	0,00	0,00
584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 Lote NHL150 Qtd: 10 Valid: 30/07/2023	40151100	060	5.929	UND	1000	1,40	1,40	0,00	1400,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 10632 PEDIDO PROCESSO DE COMPRA: OC3997-557038 ,PLATAFORMA SINTESE ,VENCIMENTO 14/01/2021			

15/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=557038>



Ordem de Compra: OC3997-557038
Situação: APROVADA (em 15/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -

Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: Liliane Soares de Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
15 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,0(NBR) / 1941		LEMGRUBER	200 PAR	800	1,4000	Não	1.120,00	
16 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,5(NBR) / 573		LEMGRUBER	200 PAR	1.000	1,4000	Não	1.400,00	

Total Geral(R\$): 2.520,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 15:09:28

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 8394 VIAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 16/12/2020 Usuário : VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI VI Acréscimo: 0,00
 Número: 3112 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.520,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	2.520,00			

Entradas de Produtos

Código: 00023476 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 17/12/2020 10:15
 Fornecedor: 8394 VIAMED Nr Doc: 3112
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/12/2020 Usuário: VINICIUS ALEX ANDRE TALHARI VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.520,00 % Desc: 0,00 % 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
573 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,5(NBR)		PAR	1.000,0000	1,4000	1,4000	1.400,00		0,00			NHL150 Marca:	1.000,0000	31/07/2023
1941 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº7,0(NBR)		PAR	800,0000	1,4000	1,4000	1.120,00		0,00			NHL150 Marca:	800,0000	30/04/2023

Total do(s) Produto(s) : 2.520,00
Total do(s) Custo(s) : 2.520,00

Ofício SS/HC Nº1456-20

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
OC3997-555868 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	OCEAN	000051447	R\$ 754,40	DEZEMBRO/2020

Mauá, 16 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva

Encarregada Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000051447
SÉRIE I



Identificação do emitente
OCEAN PROD. HOSP. LTDA
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130
 VILA ANASTACIO Cep:05093-010
 SAO PAULO/SP
 Fone: 1136410928

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000051447
 SÉRIE I
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 1210 3498 8500 0273 5500 1000 0514 4710 0733 8845

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: 135201185042989 15/12/2020 15:10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36

DATA DE EMISSÃO: 15/12/2020

ENDERECO: RUA REGENTE FEIJO, 166

BAIRRO/DISTRITO: Vila Bocaina

CEP: 09310-640

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: MAUA

FONE/FAX: 1145476862

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	001	14/01/2021	754,40
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		754,40	135,79	0,00	0,00	754,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO: FUW8323

UF: SP

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

ENDERECO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130

MUNICIPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
34.003.0007	COMPRESSA GAZE EST. 13 FIOS C/10 RX Fab. // Va	30059090	000	5102	EV	1.150,0000	0,6560	754,40	754,40	135,79	0,00	18,00%	0,00%
	Lote: 20112009												
	v. 20/11/23												

Handwritten signature and stamp:
 Juliana Silva
 20/10
 [Stamp]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 40828743

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135201185042989

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 101,47 (13,45%) Federal e R\$ 52,81 (7,00%) Estadual. Fonte: IBPT. OC: 3997-555868

NOSSO PV: 047264

RESERVADO AO FISCO

**RECIBO DO PAGADOR****OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273**

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Número do Documento 000051447	Vencimento 14/01/2021
Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010		

Mensagem
34191.09008 06546.385581 91257.550003 4 85000000075440

Nosso Número 109/00065463-8	Espécie REAL	Quantidade	Valor do documento 754,40	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 5589/12575-5
Pagador/Avalista				Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 06546.385581 91257.550003 4 85000000075440

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/01/2021
Beneficiário OCEAN PROD. HOSP. LTDA			CNPJ: 10349885000273		Agência/Código Beneficiário 5589/12575-5
Data do Documento 15/12/2020	Número Documento 000051447	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/12/2020	Nosso Número 109/00065463-8
Usado do Banco 000	CIP 109	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor 754,40

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).

APÓS 14/01/21 MULTA DE R\$ 15,09.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC
RUA REGENTE FEIJO, 166
09310-640 MAUA-SP

CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Ordem de Compra: OC3997-555868
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

OCEAN

Razão Social: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

End.: RUA CONSELHEIRO CÂNDIDO DE OLIVEIRA - 124 - 130 -

VILA ANASTÁCIO - SÃO PAULO - SP

CEP: 05093010

Fone: 11 3641-0928

Usuário Resgate: RAFAEL CAMARINI

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS 7,5X7,5 COM RX C/10UNID / 1228		MEDI HOUSE	Compressa	1	1.1500,6560	Não	754,40	

Total Geral(R\$): 754,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 14:38:13

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Página.: 0001
 Data.....: 16/12/2020
 Hora.....: 12:34

OSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI
 IV Informática Ltda - Sistema de Controle de Estoque
 elatório Transfêrencia de Produtos Entre Estoque

Documento de Entrada

Fornecedor: 20061 OCEAN PROD. HOSP. LTDA Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA VI Acréscimo: 0,00
 Número: 00051447 Tipo: NOTA FISCAL Emissão: 15/12/2020 % Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 754,40 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	754,40			

Entradas de Produtos

Código: 00023467 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 16/12/2020 14:35
 Fornecedor: 20061 OCEAN PROD. HOSP. LTDA Nr Doc: 00051447 % Desc: 0,00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 754,40 % Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 135,79 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
1228 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS 7,5X7,5 COM RX C/10UNID		PACOT E	1.150.0000	0,6560	0,6560	754,40		0,00			20112007	1.150.0000	20/11/2023

Marca:

Total do(s) Produto(s) : 754,40
 Total do(s) Custo(s) : 754,40

Ofício SS/HC Nº1484-20

À Gerência Financeira

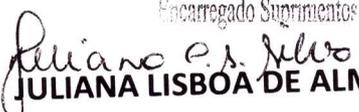
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

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
OC3997-556062 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	GRUPO BT	314222	R\$ 2.835,00	DEZEMBRO/2020

Mauá, 18 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos

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



Soluções em EPI e MRG

Identificação do Emitente

BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI
RUA RUY BARBOSA - 321 - JARDIM NOSSA
SENHORA - TATUI - SP - 18276460

Telefone: (15)3305-8100
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 314222
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1201 8526 1200 0175 5500 1000 3142 2217 2306 4210

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135201188383001

16/12/2020 08:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
687.059.921.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.852.612/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM			CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36		DATA DA EMISSÃO 16/12/2020
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO 166 S/C			BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX (11)4547-6936	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:52

FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO

Nº 1	Venc. 15/01/21	Valor 2.835,00						
BASE CÁLCULO DE ICMS 2.835,00	VALOR DO ICMS 510,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP 0,00	V. ICMS UF REM. 0,00	VALOR PIS 46,78	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.835,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VL. ICMS DESON. 0	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR COFINS 215,46	VALOR TOTAL DA NOTA 2.835,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSP. ROTATIVA TRANSP E SERVICOS EIRELLI 000188		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 17.848.035/0001-82
LOGRADOURO ESTRADA MARCO POLO, 250 - BATISTINI		MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.683.128.112	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,41	PESO LÍQUIDO 0,41	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO 166 S/C			BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA		CEP
MUNICÍPIO MAUA			UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	LUVA MAXVILIN INCOLOR SEM AMIDO G	39262000	200	5102	CX	10	63,00	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
35	LUVA MAXVILIN INCOLOR SEM AMIDO M	39262000	200	5102	CX	35	63,00	2.205,00	2.205,00	396,90	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

HOSP. NARDINI - FUAEC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 21/12/2020
Juliana Silva
Percy Augusto

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. CLIENTE: 44626 - PEDIDO INTERNO: 59052733 - NUM. TRANS: 36306 - RCA: 59.000.006 - SOL. BOLETO BANCÁRIO END. ORDEM COMPRA: 3967 END. ENTREGA: RUA REGENTE FEIJO 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP - 09310-640 VALOR APROXIMADO(DOS) TRIBUTOS(S): R\$ 865,81 FEDERAL E R\$ 0,00 ESTADUAL FONTE: REPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 20158 BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI
 Número: 314222 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 2.835,00 Vi ICMS: 0,00
 Observ.:
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 Emissão: 16/12/2020
 % ICMS: 0,00
 Vi Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	2.835,00				

Entradas de Produtos

Código: 00023499 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES
 Fornecedor: 20158 BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/12/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.835,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 510,30 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 18/12/2020 15:23
 Nr Doc: 314222
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

Nr Conhecimento:
 Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1868 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO		CAIXA	35,0000	63,0000	63,0000	2.205,00		0,00			DCBS014-20 Marca:	20,0000	30/06/2025
2742 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL GRANDE SEM PO		CAIXA	10,0000	63,0000	630,000	630,00		0,00			DCBS012-20 Marca: DCBS021-20 Marca: DCBS018-20 Marca:	5,0000 10,0000 10,0000	31/05/2025 31/08/2025 31/08/2025

Total do(s) Produto(s) : 2.835,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.835,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Ordem de Compra: OC3997-556062
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

Dados do Fornecedor

GRUPO BT - SP

Razão Social: BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

CNPJ: 01.852.612/0001-75

End.: RUA RUI BARBOSA - 321 - - JD NOSSA SENHORA DE FATIMA - TATUI - SP

CEP: 18276460

Fone: 1129423936

Usuário Resgate: VANESSA SILVA BAIÃO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
20 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL GRANDE SEM PO CX C/ 100 UNIDADES / 2742	ca 21120	DANNY	1 CAIXA	10	63,0000	Não	630,00	
21 LUVA P/ PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO CX C/ 100 UNIDADES / 1868	ca 21120	DANNY	1 CAIXA	35	63,0000	Não	2.205,00	

Total Geral(R\$): 2.835,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 16:38:38

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Ofício SS/HC Nº1455-20

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
OC3997-555515 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	FOX	000.005.830	R\$ 4.650,80	DEZEMBRO/2020

Mauá, 16 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregada Suprimentos

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

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.650,80	NF-e Nº: 000.005.830 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359  CHACARAS SAO BENTO VALINHOS SP TEL/FAX: 1938466147 CEP: 13278074	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.830 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1228 7910 1100 0156 5500 1000 0058 3010 0007 9189 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201179580679 - 14/12/2020 16:23:09
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708242384112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-36	14/12/2020
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO/DISTRITO BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/12/2020
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:23:01

FATURA
Número: 5830 Valor Original: 4.650,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.650,80

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.650,80	VALOR DO ICMS 837,14	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.650,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.006,89	VALOR TOTAL DA NOTA 4.650,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 0.00	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG LOTE.02 001	96190000	0 00	5101	PC	4.228,0000	1,1000	4.650,80	4.650,80	837,14	0,00	18,00	0,00	1.006,89

6 027001

Handwritten signature and stamp:
 10/12/2020
 [Stamp]

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 13/01/2021, Valor: 4.650,80 Observações destinadas ao Fisco: OC:3997-555515 VALIDADE:12/2023	



Ordem de Compra: OC3997-555515
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

FOX MÉDICO HOSPITALAR - SP

Razão Social: FOX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS
MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP

CNPJ: 28.791.011/0001-56

End.: RUA ALFREDO ACCHAR - 1085 - - NOVA VINHEDO -
VINHEDO - SP

CEP: 13284072

Fone: 1938466147

Usuário Resgate: JOÃO ORTEGA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
11 FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE PACOTE C/ 7 UNIDADES / 1242	9993	FOX		7 PACOTE	604	7,7000	Não	4.650,80	

Total Geral(R\$): 4.650,80

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:55:47

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 20131 FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ME Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 000.005.830 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 14/12/2020 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.650,80 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	4.650,80			

Entradas de Produtos

Código: 00023466 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 16/12/2020 14:27
 Fornecedor: 20131 FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ME Nr Doc: 000.005.830
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.650,80 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 837,14 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
1242 FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE		PACOT E	604,0000	7,7000	7,7000	4.650,80			0,00		027001	604,0000	31/12/2025

Total do(s) Produto(s) : 4.650,80
Total do(s) Custo(s) : 4.650,80

Ofício SS/HC Nº1441-20

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
OC3997-555514 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	CIRURGICA FERNANDES	1289301	R\$ 4.568,40	DEZEMBRO/2020

Cord

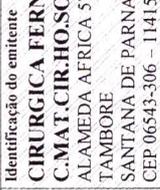
Mauá, 15 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregada Suprimentos

Juliana Lisbóa de Almeida Silva
JULIANA LISBÓA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1289301 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 1261 4180 4200 0131 5500 4001 2893 0112 5277 4745

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
135201180001595 14/12/2020 17:24:12

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
R. REGENTE FEIJO 166

MUNICÍPIO
MAUA

BAIRRO / DISTRITO
VILA BOCAINA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
09310-640

CNPJ / CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO
14/12/2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1289301/001	03/01/2021	4.568,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.568,40	VALOR DO ICMS	822,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	4.568,40
							4.568,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUMES

PRETE POR CONTA
0 - Por conta do emittente

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ
21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
20635858116

PESO BRUTO
3,960

PESO LÍQUIDO
3,762

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
BT-SC5-1254		SONDA ASP SIST. FECH. TRAQUEAL 12FR 54CM.BIOTEQ Lote G209214. Validade:28/08/25. Quantidade:30	90183929	600	5102	PC	30	74,85	2.245,50	0,00	404,19	0,00	0,00	18,00	0,00
BT-SC5-1454		SONDA ASP SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM.BIOTEQ Lote G209217. Validade:28/08/25. Quantidade:30	90183929	600	5102	PC	30	74,85	2.245,50	0,00	404,19	0,00	0,00	18,00	0,00

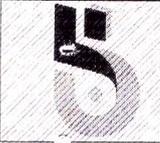
CÁLCULO DO ISSON		CÁLCULO DO ISSON	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	64.484	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSON	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1731141 Rota: 355576 | N Ped: 1731141 EXP/ | Transp: 355576 - SHS EXPRESS | Obs: SCOT3997-59 OC 3997 55514 | Cod Cliente:25954 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA REGENTE FEIJO 166 Bairro/Distrito: VILA BOCAINA Município: MAUA CEP: 09310640 UF: SP País: BRASIL Email: r.savoia@hospitalhardint.org.br]

RESERVADO AO FISCO

ABECY

15/12/2020
flavio



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º: 1289301 - FL 2 / 2
 SÉRIE: 4

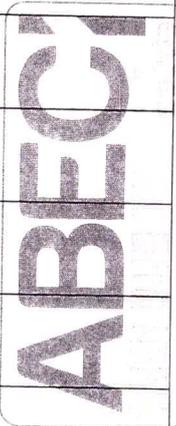


CHAVE DE ACESSO
3520 1261 4180 4200 0131 5500 4001 2893 0112 5277 4745
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201180001595 14/12/2020 17:24:12
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	ICMS	IPI
F01A101810	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR. 18 30ML. WELL LEAD Lote 2009011033, Validade: 31/08/25, Quantidade: 20	90183921	600	5102	PC	20	3,87	77,40	0,00	77,40	13,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00





Ordem de Compra: OC3997-555514
Situação: RESGATADA PELO FORNECEDOR
(em 14/12/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br**Dados para Faturamento**

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 20 Dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Dados do Fornecedor

CIRÚRGICA FERNANDES SP

Razão Social: CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

End.: ALAMEDA ÁFRICA - 570 Gleb - 570 Gleb - TAMBORÉ - SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP: 06543306

Fone: 11-4152-0540

Usuário Resgate: INTEGRAÇÃO SINTESE

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
22 SONDA FOLEY 3 VIAS ESTERIL N°18 / 645		WELL LEAD		10 UNIDADE	20	3,8700	Não	77,40	
23 SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) N°12 FR / 1942		BIOTEQ	SONDA ASP.SIST.FECH.NEO/PED. 10FR 41CM	10 UNIDADE	30	74,8500	Não	2.245,50	
24 SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER)N°14 FR / 8469		BIOTEQ	SONDA ASP.SIST.FECH.NEO/PED. 10FR 41CM	10 UNIDADE	30	74,8500	Não	2.245,50	

Total Geral(R\$): 4.568,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:56:05

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 4548 CIRURG FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA
 Número: 1289301 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.568,40 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 14/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 Observ.: VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	4.568,40			

Entradas de Produtos

Código: 00023450 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES
 Fornecedor: 4548 CIRURG FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 14/12/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.568,40
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 822,31 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
645 SONDA FOLEY 3 VIAS ESTERIL Nº18		UNIDAD E	20,0000	3,8700	3,8700	77,40	0,00				2009011033 Marca:	20,0000	31/08/2025
1942 SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) Nº12		UNIDAD E	30,0000	74,8500	74,8500	2.245,50	0,00				G209214 Marca:	30,0000	28/08/2025
8469 SONDA PARA ASP. TRAQUEAL SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER)Nº1 4		UNIDAD E	30,0000	74,8500	74,8500	2.245,50	0,00				G209217 Marca:	30,0000	28/08/2025

Total do(s) Produto(s) : 4.568,40
Total do(s) Custo(s) : 4.568,40

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº1461-20

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

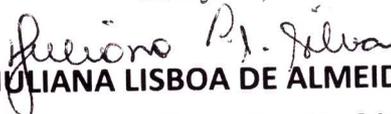
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC3997-557039 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	CIRURGICA FERNANDES	1289938	R\$ 930,00	DEZEMBRO/2020

Mauá, 17 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimento


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1289938 - FL 1 / 1
SÉRIE: 4

Identificação do emittente
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOLTA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500



CHAVE DE ACESSO
3520 1261 4180 4200 0131 5500 4001 2899 3817 2729 4559
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
135201185778066 15/12/2020 16:56:43
CNPJ
61.418.042/0001-31

UREZA DA OPERAÇÃO
INDAS DE MERCADORIAS
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

ESTABELECIAMENTO
3112422119
CNPJ / CPE
57.571.275/0013-36
DATA DA EMISSÃO
15/12/2020

INDAÇÃO DO ABC
JERÉJO
REGENTE FELJO 166
BAIRRO / DISTRITO
VILA BOCAINA

CEP
09310-640
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
UF
SP
FONE / FAX
1145476910

DATA DA ENTRADA/SAIDA
HORA DE SAIDA

TIPO DE FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1289938/001	04/01/2021	930,00						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	930,00	167,40	0,00	930,00
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE-POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
HS EXPRESS LTDA - EPP	0 - Por conta do emittente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LIQUIDO
ALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	BARUERI	SP	206358558116	15.600

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	VALOR UNITARIO	QUANT.	CFOP	UN	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI
600	VOLUMES	CIRURGICA	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6.5 SURGICARE Lot: YY19158, Validade: 24/02/25 - Quantidade: 600	1,55	600	5102	PR	930,00	930,00	167,40	0,00	0,00 18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64.484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO Ped Cliente: 1731720 Rota: 35576 N Ped: 1731720 EXP/ Transp: 35576 - SHS EXPRESS Obs: SCOT3997-59 OC 3997 557039 Cod Cliente: 25954 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA REGENTE FELJO 166 Bairro/Distrito: VILA BOCAINA Município: MAUA CEP: 09310640 UF: SP País: BRASIL Email: r.savota@hospitalnardini.org.br	



Handwritten signature and notes in the bottom right corner.

Documento de Entrada

Fornecedor: 4548 CIRURG FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA
 Número: 1289938 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4
 VI Frete: 0,00 VI Total: 930,00 VI ICMS: 0,00
 Emissão : 15/12/2020 % ICMS: 0,00
 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	930,00			

Entradas de Produtos

Código: 00023471 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES
 Fornecedor: 4548 CIRURG FERNANDES COM MAT CIR HOSP LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 15/12/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 930,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 167,40 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1289938 Entrada: 16/12/2020 16:42
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % 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
1129 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/TALCO Nº 6,5 (NBR)		PAR	600,0000	1,5500	1,5500	930,00		0,00			YY19158 Marca:	600,0000	24/02/2025

Total do(s) Produto(s) : 930,00
 Total do(s) Custo(s) : 930,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº1440-20

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
OC3997-555505 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	DE PAULI	000.069.674	R\$ 273,00 ✓	DEZEMBRO/2020

Cond

Mauá, 15 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos

Juliana L. Silva

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Recebemos de DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.069.674 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130 Fone: (11)2621-8884	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.069.674 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1203 9511 4000 0133 5500 1000 0696 7415 7527 9074 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 MERC P/DENTRO DO ESTADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115994044112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ABC HOSPITAL NARDINI		57.571.275/0013-36	15/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA REGENTE FEIJO, 166	VILA BOCAINA	09310-640	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAUA	SP	(11)4547-6862	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000069674 - Valor Original: R\$ 273,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 273,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 14/01/2021 Valor : R\$273,00
-------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	273,00	49,14	0,00	0,00	130,45 (47,78%)	273,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART		SAO PAULO	SP	115994044112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUMES					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
001698	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CONFORT TWIN BIC TRIB APROX R\$ 15,10 FEDERAL E R\$ 10,26 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW	82121020	000	5102	UND	120,0000	0,4750	0,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00 0,00
002038	BISTURI DESC N 15 CIRUDESC TRIB APROX R\$ 31,67 FEDERAL E R\$ 10,37 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 17402 QT: 80 VAL: 30/11/22	90189029	200	5102	UND	80,0000	1,0800	0,00	86,40	86,40	15,55	0,00	18,00 0,00
002143	BISTURI DESC N 23 CIRUDESC TRIB APROX R\$ 47,50 FEDERAL E R\$ 15,55 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 18405 QT: 120 VAL: 30/11/23	90189029	200	5102	UND	120,0000	1,0800	0,00	129,60	129,60	23,33	0,00	18,00 0,00
													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO Pedido do Cliente: 3997-555505	



Vencimento
14/01/2021

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
FUNDAÇÃO ABC HOSPITAL NARDINI

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário
**R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130**

Agência/Código Beneficiário 0139/55617-9	Nosso Número 109/00014473-7	Número Documento 069674-1	Valor Documento (R\$) 273,00
--	---------------------------------------	-------------------------------------	--

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado



341-7

34191.09008 01447.370139 95561.790007 7 85000000027300

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
14/01/2021

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário
0139/55617-9

Data do Documento
15/12/2020

Número do Documento
069674-1

Espécie Doc
DM

Aceite
NÃO

Data do Processamento
15/12/2020

Nosso Número
109/00014473-7

Uso do Banco

Carteira
109

Espécie
R\$

Quantidade

Valor
X

(=) Valor do Documento
273,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

**COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,55
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 5,46
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

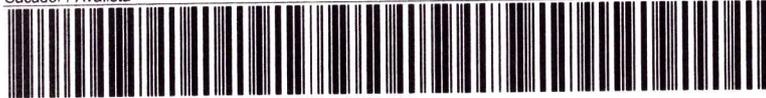
(=) Valor Cobrado

Pagador **FUNDAÇÃO ABC HOSPITAL NARDINI**
RUA REGENTE FEIJÓ, 166
09310-640 VILA BOCAINA MAUA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 57.571.275/0013-36

Código de Baixa
109/00014473-7

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ordem de Compra: OC3997-555505
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

DE PAULI SP

Razão Social: DE PAULI COMERCIO REPRESENTAÇÃO IMP E EXP
 LTDA

CNPJ: 03.951.140/0001-33

End.: RUA SÃO FRANCISCO DO VERMELHO - 90 - -

ENGENHEIRO GOULART - SÃO PAULO - SP

CEP: 03725130

Fone: 11 2621 0387

Usuário Resgate: CARLA PAULI GUERREIRO

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL / 210		BIC		1 UNIDADE	120 0,4750	Não	57,00	
2 AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA 20GR (COMPRADO POR UNIDADE) / 221		CONFIDESC		1 UNIDADE	1.800 1,9000	Não	3.420,00	15/12/2020
3 BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº15 / 226		CIRUDESC		1 UNIDADE	80 1,0800	Não	86,40	
4 BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº23 / 228		CIRUDESC		1 UNIDADE	120 1,0800	Não	129,60	

Total Geral(R\$): 273,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:52:56

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 20014 DE PAULI COM.REPR.IMPORT.EXPORT.LTDA Emissão : 15/12/2020 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 000.069.674 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 273,00 VI ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	273,00			

Entradas de Produtos

Código: 00023449 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 15/12/2020 12:37
 Fornecedor: 20014 DE PAULI COM.REPR.IMPORT.EXPORT.LTDA Nr Doc: 000.069.674
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 15/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 273,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 49,14 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
210 APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL		UNIDAD E	120,0000	0,4750	0,4750	57,00			0,00		BIC	120,0000	31/12/2025
226 BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº15		UNIDAD E	80,0000	1,0800	1,0800	86,40			0,00		17402	80,0000	30/11/2022
228 BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL LAM. EM AÇO CARBONO Nº23		UNIDAD E	120,0000	1,0800	1,0800	129,60			0,00		18405	120,0000	30/11/2023

Total do(s) Produto(s) : 273,00
Total do(s) Custo(s) : 273,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Ofício SS/HC Nº1445-20

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
OC3997-555510 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	VIAMED	3108	R\$ 2.628,00	DEZEMBRO/2020

Concl

Mauá, 16 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos
Juliana Lisboá de Almeida Silva
JULIANA LISBOÁ DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/12/2020 VALOR TOTAL: 2628 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FEIJO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		NF-e Nº. 3108 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 3108 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 1210 4452 5300 0203 5500 1000 0031 0814 5422 4803
		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 135201185037894 15/12/2020 15:09:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM			CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/12/2020	
MUNICÍPIO Mauá	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:09	
FATURA / DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2628,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2628,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
2348	O CURATIVO TRANSPARENTE 5CMX5,7CM Lote 339MLM Qtd: 10 Valid: 13/07/2023	30051090	560	5.929	UND	100	9,95	9,95	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00
3855	O LANCETA DESC ESTERIL 28G C/200 UNID Lote A48F163S5 Qtd: 58 Valid: 01/08/2025	90183999	160	5.929	UND	5800	0,22	0,22	0,00	1276,00	0,00	0,00	0,00
4170	O UMIDIFICADOR FRASCO 250ML Lote 1321020 Qtd: 15 Valid: 30/10/2030	90192010	060	5.929	UND	15	23,80	23,80	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00


Mauá, 15 de Dezembro de 2020
Kelliane

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 10600 PEDIDO PROCESSO DE COMPRA: OC3997-555510 ,PLATAFORMA SINTESE ,VENCIMENTO 13/01/2021			



Ordem de Compra: OC3997-555510
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 14/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira **Telefone:** (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 15/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -

Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: OSMANDO VIANA

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 CURATIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,7CM / 1255		3M		100 UNIDADE	9,9500	Não	995,00	OL
13 LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA / 2561		UNIQUED		100 UNIDADE	5.800,2200	Não	1.276,00	OL
18 LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO MEDIA CX C/ 100 UNIDADES / 577		SUPERMAX	1 CAIXA	300	70,0000	Não	21.000,00	14/12/2020
19 LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO C/TALCO PEQUENA CX C/ 100 UNIDADES / 576		SUPERMAX	1 CAIXA	600	70,0000	Não	42.000,00	14/12/2020
26 UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO DUPL0 250ML C/ ROSCA DE METAL / 1427 COM ROSCA EM METAL		PROTEC	1 FRASCO	15	23,8000	Não	357,00	OL

Total Geral(R\$): 2.628,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 14/12/2020 10:48:09

Requisitante: Liliane

Sector: Compras

15/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?idOrdemCompra=555510>

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 8394 VIAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 3108 VI Frete: 0,00 VI Total: 2.628,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	2.628,00			

Entradas de Produtos

Código: 00023456 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 15/12/2020 17:08
 Fornecedor: 8394 VIAMED Nr Doc: 3108 Nr Doc: 3108 Nr Doc: 3108 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2020 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.628,00 % 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
1255 CURATIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,7CM		UNIDAD E	100,0000	9,9500	9,9500	995,00		0,00			339MLM Marca:	100,0000	13/07/2023
1427 UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO DUPLO 250ML C/ROSCA DE METAL		FRASC O	15,0000	23,8000	23,8000	357,00		0,00			1321020 Marca:	15,0000	31/10/2030
2561 LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA		UNIDAD E	5.800,0000	0,2200	0,2200	1.276,00		0,00			A48F16585 Marca:	5.800,0000	01/08/2025
Total do(s) Produto(s) :											2.628,00		
Total do(s) Custo(s) :											2.628,00		

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº1444-20

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
OC3997-556484 (SINTESE) 0522/2020 (PROCESSO)	VIAMED	3103	R\$ 4.200,00	DEZEMBRO/2020

cord

Mauá, 16 De Dezembro De 2020.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos

Juliana P. Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/12/2020 VALOR TOTAL: 4200 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FEIJO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		NF-e Nº. 3103 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3520 1210 4452 5300 0203 5500 1000 0031 0316 1497 3390
		Nº 3103		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201183683338 15/12/2020 11:33:27
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM		CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/12/2020
MUNICÍPIO Mauá	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 11:33			
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 4200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
4241	TIRAS ON-CALL PLUS C/50 UNID Lote 1290688 Qtd: 15 Valid: 15/06/2022	38220090	060	5.929	FRC	150	28,00	28,00	0,00	4200,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature: Mariana Silva

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 10584 PEDIDO PROCESSO DE COMPRA: OC3997-556484 ,PLATAFORMA SINTESE ,VENCIMENTO 13/01/2021		RESERVADO AO FISCO	



Ordem de Compra: OC3997-556484
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO
(em 15/12/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-59 Requisição: REQ200725-3997/0522/2020

Comprador: Liliane Soares de Oliveira Telefone: (11) 4547-6936

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 16/12/2020

Cond. Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145476862

Observação:

-

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -

Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: OSMANDO VIANA

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
25 TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA SANGUE C/ 50 TIRAS MARCA ON CALL / 680 DEVENDO VIR EM COMANDATO O APARELHO DE DEXTRO		ON CALL PLUS		1 CAIXA	150 28,0000	Não	4.200,00	<i>OK</i>

Total Geral(R\$): 4.200,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 15/12/2020 11:00:22

Requisitante: Liliane

Setor: Compras

Data de Aprovação: 04/12/2020

Documento de Entrada

Fornecedor: 8394 VIAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 15/12/2020 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
Número: 3103 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.200,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Observ.: % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/12/2020	4.200,00			

Entradas de Produtos

Código: 00023454 Estoque : 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 15/12/2020 16:31
Fornecedor: 8394 VIAMED Nr Doc: 3103 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.200,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Nr Conhecimento:

Ítems de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
680 TIRA REAGENTE P/ GLUCEMIA SANGUE		CAIXA	150,0000	28,0000	28,0000	4.200,00	0,00				1290688	150,0000	15/06/2022

Total do(s) Produto(s) : 4.200,00
Total do(s) Custo(s) : 4.200,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI