

S00791/21

20.04.21

PROC. Nº S00791/21 2483

FLS. 03

VISTO

Ofício nº 120/2021 - COMPRAS

Santos, 06 de Abril de 2021.

À Central de Convênios

**Sra. Patricia Veronesi.**

Diretora Geral da Central de Convênios da Fundação do ABC  
Avenida Lauro Gomes, 2000  
Bairro: Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP  
CEP: 09060-870

**Assunto: Solicitação de compra de medicamento hospitalar.**

Senhor Diretor,

*Encaminhamos para vossa análise e providências, a relação de MEDICAMENTOS hospitalares em anexo I, que serão necessários para o reabastecimento da unidade UPA Central de Santos, com estimativa para o consumo aproximado de 30 dias.*

*Sugerimos que a solicitação de compra que será repassada em plataforma de compras seja conferida pela solicitante responsável Farmacêutica Camila Faro, para minimizar possíveis erros de compra de quantidades divergentes do solicitado, antes de liberar a mesma aos fornecedores realizarem as cotações.*

Atenciosamente,

Fernando G. Minciotti  
Diretor Administrativo  
FUABC - Central de Convênios

Sabrina Martins P. Cafolla  
Gerente Administrativa  
FUABC

Camila Faro Carmo  
Farmacêutica  
UPA Central – Santos

Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA Central – Santos



10 168182450

R: 202124010000154

COD. TOTVS	MEDICAMENTO	UND	CONSUMO 30 DIAS	CONSUMO 90 DIAS	POSICÃO DO ESTOQUE	PEDIDO MENSAL
7018-0270	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML	AP	520	1560	400	500
7018-0042	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS OLEO GIRASSOL 100ML	FR	23	69	29	20
<del>7018-0004</del>	ADENOSINA 3MG/ML AMP-2ML	AP	50	150	1	50
7018-6709	AGUA DESTILADA 10ML	FA	1923	5769	1500	2000
7018-6941	AGUA DESTILADA 250ML	BO	50	60	145	50
7018-6710	AGUA DESTILADA 5L	FR	8	24	20	10
7018-6701	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML	FR	40	120	41	30
7018-0163	AMBROXOL 15MG/5ML	FR	400	1200	300	300
7018-0049	AMINOFILINA 240MG/ML AMP 10ML	AP	300	900	0	300
7018-6489	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML	AP	150	450	44	150
7018-1251	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500MG+125MG	CP	1032	3096	87	1200
7018-6835	AMOXICILINA 500MG	CP	2355	7065	725	2500
7018-0166	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	FR	80	240	74	50
7018-1250	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400MG+57MG 70ML	FR	130	390	83	80
7018-6716	AZITROMICINA 500MG	CP	9000	27000	12000	3000
7018-0051	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	FA	600	1800	650	400
7018-0288	CEFALEXINA 500MG	CP	4500	13500	50	4500
7018-6231	CEFTRIAXONA 500MG IM	FA	70	210	50	50
7018-7612	CEFTRIAXONA 1G IV	FA	986	2958	550	900
7018-0289	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	1662	4986	590	1500
7018-0067	CLARITROMICINA 500MG IV	FA	150	450	87	150
7018-9025	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML	AP	300	900	300	300
7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP10ML	FA	84	252	16	200
7018-0257	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	FA	200	600	64	200
7018-0070	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	FA	2000	6000	2000	2000
7018-0133	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	BO	2000	6000	1500	1500
7018-0135	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	BO	1200	3600	850	1200
7018-0136	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	BO	1167	3501	600	1200
7018-9027	DEXAMETASONA 1MG/G 10 GRAMAS	TB	250	750	100	250
7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	AP	2385	7155	1800	2500
7018-6383	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	FR	375	1125	207	400
7018-6734	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CP	300	900	300	300
7018-6658	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML	AP	200	600	179	200
7018-0078	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML	AP	1720	5160	1900	1500
7018-6736	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	CP	9220	27660	7000	10000
7018-0301	DIMENIDRINATO+VIT B625MG 5MG/ML (GOTAS)	FR	200	600	89	200
7018-0080	DIMENIDRINATO 50MG/ML+PIRIDOXINA 50MG/ML AMP 1ML	AP	400	1200	390	200
7018-0082	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AP	3730	11190	2900	3000
7018-6304	DIPIRONA 500MG/ML (GOTAS)	FR	4000	12000	1200	4000
<del>7018-6838</del>	DOBUTAMINA 12,5MG AMP20ML	AP	50	150	38	50
7018-0160	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	AP	100	300	0	50
<del>7018-0279</del>	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,40 ML SERINGA PREENCHIDA	SR	200	600	90	200
7018-0084	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML	AP	300	900	90	300
<del>7018-6839</del>	ESCOPOLAMINA 10MG	CP	340	1020	250	400
7018-0086	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	AP	400	1200	350	300
7018-0085	ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	AP	600	1800	450	600
7018-7620	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	AP	85	255	65	100
7018-6323	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML	AP	145	435	90	150
7018-6329	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP 5ML	AP	9	27	6	10
7018-0318	FOSFATO MONOBÁSICO (FLEET ENEMA)	FR	10	30	11	10
7018-7622	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP 2ML	AP	600	1800	723	400
7018-0215	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	50	150	15	50
7018-6469	GLICERINA CLISTER 12% C/ APLICADOR 500ML	FR	30	90	82	30
7018-0187	GLICOSE 5% 250ML	BO	120	360	117	120
7018-0188	GLICOSE 5% 500ML	BO	74	222	80	120
7018-0099	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMP 1ML IM	AP	38	114	36	50
<del>7018-6752</del>	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML FA-5ML	FA	23	69	18	50
7018-6822	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG / ML AMP-1ML	AP	22	66	34	30
7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG	CP	20	60	20	20
7018-6352	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG FA	FA	686	2058	484	700
7018-6842	IBUPROFENO 300MG	CP	3000	9000	400	3000
7018-0328	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS)	FR	176	528	113	200

7018-0223	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML FA10ML	FR	7	21	8	50	50
7018-0342	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) S/VASOCONSTRICTOR 20ML	FA	70	210	50	50	50
7018-6757	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	CP	500	1500	145	500	500
7018-7625	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ ML - AMP 2ML	AP	900	2700	1200	500	500
7018-0115	METOPROLOL 5MG/5ML AMP 5ML	AP	7	21	0	7	7
7018-6759	METRONIDAZOL 250MG	CP	501	1503	25	500	500
7018-0116	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML	BO	50	150	140	50	50
7018-0269	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 500MG (GEL) TB4	TB	5	15	1	5	5
7018-0237	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML AMP-3ML	AP	50	150	47	50	50
7018-7610	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML AMP-10ML	AP	250	750	20	300	300
7018-0406	MORFINA, SULFATO 1MG/ML AMP-2ML	AP	30	90	32	50	50
7018-0119	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP-1ML	AP	100	300	98	50	50
7018-0123	NITROPRUSIATO DE SÓDIO 50MG	FA	5	15	2	10	10
7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8 MG/4ML AMP4ML	AP	400	1200	6	400	400
7018-6767	OLEO MINERAL FR100ML	FR	39	117	30	40	40
7018-6409	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML	FA	800	2400	375	800	800
7018-0448	PARACETAMOL 200MG/ML FR15ML	FR	800	2400	294	800	800
7018-6770	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B AMP2ML	AP	890	2670	10	900	900
7018-0338	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML FR-60ML	FR	150	450	200	150	150
7018-6107	PREDNISONA 20MG	CP	6000	18000	0	6000	6000
7018-6785	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML IM	AP	500	1500	723	500	500
7018-6280	PROXIMETACAINA, CLORIDRATO 5 MG/ ML-5ML	FR	1	3	1	2	2
7018-0176	RINGER LACTATO FR500ML	BO	89	267	101	90	90
7018-2504	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9G	ENV	686	2058	56	800	800
7018-0183	SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML	FR	4	12	3	5	5
7018-1582	SALBUTAMOL 0,5MG/ML EV/IM/SC	AP	71	213	104	80	80
7018-6452	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	CP	200	600	48	200	200
7018-0150	TENOXCAM 20MG IV/IM FA	FA	455	1365	395	400	400
7018-9040	TOBRAMICINA 3% COLIRIO FR5ML	FR	30	90	25	30	30
7018-0410	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML AMP 2ML	AP	740	2220	800	500	500
7018-6179	TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP 5ML	AP	82	246	53	100	100

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 30/04/2021 10:26

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - UPA 24 Horas - Santos (57.571.275/0024-99)  
R Joaquim Tavora, 256 - Vila Mathias - SANTOS, SP CEP: 11075-300

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 168182450  
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO S0079/21

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	20/04/2021 16:53:15
Vencimento:	29/04/2021 15:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>4 Bio Medicamentos S A</b> CNPJ: 07.015.691/0008-12 RECIFE - PE Usuario Ws 4 Bio (00) 00000-0000 Albarbosa@4bio.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CIF	CENTRAL DE ATENDIMENTO TEL WHATSAPP (11) 3508 2933 RAMAL 604 E MAIL: PORTAIS@4BIO.COM.BR; SKYPE: EQUIPEP335;EQUIPEP111; EQUIPEP030 MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA FEIRA *SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO * VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS *CONFIRMAR ESTOQUE
2	<b>Anbioton Importadora Ltda</b> CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Anne Caroline Guimaraes Prestie vendas25@anbioton.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
3	<b>Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG WebService Astra Farma (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	COTAÇÃO VALIDA PARA ENTREGA UNICA E IMEDIATA.
4	<b>BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 18.269.125/0001-87 CONTAGEM - MG Web Services Biohosp (31) 9984-39795 <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	Gilson Vaz //
5	<b>Bascel Solucoes Ltda - Epp</b> CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Usuário WS (00) 0000-00000 fcbzim@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	01/05/2021	28 ddl	CIF	SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO
6	<b>Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 19.349.009/0002-11 BELO HORIZONTE - MG Michelle Almeida (31) 3224-4092 michellevendash@bdddistribuidora.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
7	<b>Belinutri Distribuidora de Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 11.142.575/0001-65 RIO DE JANEIRO - RJ Valdeana Oliveira 21971879621 valdeana@belinutri.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	

VISTO

9

8	<b>Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 32.757.824/0001-05 CONTAGEM - MG Amanda Soterio Soterio (19) 32560500 vendas8@belivemedical.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	Pagto Antecipado	CIF	
9	<b>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP</b> CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Daniela Nascimento daniela.nascimento@rioclarense.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
10	<b>Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 68.583.954/0001-08 RIO DE JANEIRO - RJ Angelo Xavier (21) 9714-24606 jorgeleonardo.web@gmail.com <b>Mais informações</b>	R\$ 2.000,0000	10 dias após confirmação	31/05/2021	30 ddl	CIF	**EM VIRTUDE DO MOMENTO DO PAIS O PRAZO DE ENTREGA PODE SOFRER VARIACOES** **PRAZO DE ENTREGA COMECA A CONTAR APOS TODO DESEMBARACO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **SUJEITO A ANALISE DE CREDITO**
11	<b>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rube.comercial@crismed.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
12	<b>Disacre Comercio E Representacoes Importacao E Exportacao Ltda</b> CNPJ: 05.888.612/0003-48 SÃO PAULO - SP Inácio Sérgio de Melo Melo (11) 2883-4315 diretoria@disacre.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	29/04/2021	30/40/50 ddl	CIF	
13	<b>Distribuidora Merisio Ltda- Me</b> CNPJ: 18.337.759/0001-20 FRANCISCO BELTRÃO - PR Viviane Guerra vendashospitalar@distribuidoramerisio.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	29/04/2021	Pagto Antecipado	CIF	
14	<b>Drogaria Nova Esperanca Eireli</b> CNPJ: 43.575.877/0004-66 SÃO PAULO - SP Usuario Ws Drogaria Nova Esperanca Eireli (00) 0000-00000 cotacao@drogarianovaesperanca.com <b>Mais informações</b>	R\$ 100,0000	3 dias após confirmação	05/05/2021	30 ddl	CIF	Informamos que o limite de crédito e estoque dos produtos serão confirmados no momento da geração do pedido.
15	<b>Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.</b> CNPJ: 04.027.894/0007-50 SUMARÉ - SP Webservice Dupatri São Paulo (11) 00000-0000 thais@dupatri.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	Atendente: VANESSA DE OLIVEIRA FERNANDES
16	<b>Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda</b> CNPJ: 04.027.894/0003-26 CATALÃO - GO Webservice Dupatri - Go Ws - Go (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	Atendente: VANESSA DE OLIVEIRA FERNANDES
17	<b>Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME</b> CNPJ: 10.761.932/0001-00 SÃO PAULO - SP Webservice Expressmedical (11) 5078-4822 rodrigo@expressmedical.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	29/04/2021	28 ddl	CIF	PRAZO PAGAMENTO 28 DDL, QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO.
18	<b>FARMATER MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	26/05/2021	30 ddl	CIF	
19	<b>Fresenius Kabi Brasil Ltda</b> CNPJ: 49.324.221/0020-77 ANAPOLIS - GO Usuario Ws Fresenius (00) 0000-00000 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com <b>Mais informações</b>	R\$ 1.500,0000	9 dias após confirmação	03/05/2021	30 ddl	CIF	CASO SEJA NECESSÁRIO A NEGOCIAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, POR GENTILEZA ENTRAR EM CONTATO ANTES DO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO: 11 2504 1650 E MAIL: SABRINA.SIQUEIRA@FRESENIUS-KABI.COM; GRATA DESDE JÁ!
20	<b>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me</b> CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 televendas@globalhospitalar.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 600,0000	4 dias após confirmação	30/04/2021	28 ddl	CIF	PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PREÇOS VALIDOS PARA O DIA DA COTAÇÃO
21	<b>HDL Logística Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Webservice HdL Logística Hospitalar Ltda (99) 9999-99999 <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	

22	<b>Injemed Medicamentos Especiais Ltda</b> <b>CNPJ: 23.664.355/0001-80</b> BELO HORIZONTE - MG Thais Soares  auxvendas@injemed.com <b>Mais informações</b>	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
23	<b>JP Indústria Farmacêutica S/A</b> <b>CNPJ: 55.972.087/0001-50</b> RIBEIRAO PRETO - SP Patricia Secarolli (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	30/04/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada
24	<b>Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp</b> <b>CNPJ: 18.128.544/0001-07</b> SÃO PAULO - SP Eduardo Gomes Correia (11) 3624-4577 longmed.vendas1@gmail.com <b>Mais informações</b>	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	EDUARDO GOMES 11 3624-4577 EMAIL/SKYPE: longmed.vendas1@gmail.com FICO DISPONIVEL PARA NEGOCIACAO DE CONDICÕES DE PAGAMENTO FATURAMOS SOMENTE PARA EMPRESAS QUE NAO POSSUEM RESTRICOES NO CNPJ
25	<b>Med Center Comercial Ltda</b> <b>CNPJ: 00.874.929/0001-40</b> POUSO ALEGRE - MG Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	30/04/2021	30 ddl	CIF	ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO RESERVAMOS E NEM FRACIONAMOS MERCADORIAS. CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 225 SKYPE: MEDCENTER,TELEVENDAS3@OUTLOOK.COM CONTATO DO VENDEADOR: (35)3449 1950 ANA.NEVES@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
26	<b>Medicamental Hospitalar Ltda</b> <b>CNPJ: 31.378.288/0001-66</b> RIBEIRAO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	02/05/2021	30 ddl	CIF	
27	<b>Medplace Comercial Eireli</b> <b>CNPJ: 06.119.503/0001-67</b> SÃO CAETANO DO SUL - SP Laura Pedrosa Dantas (11) 4227-5078 vendascontato.medplace@gmail.com <b>Mais informações</b>	R\$ 2.500,0000	7 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
28	<b>Mgmed Produtos Hospitalares Eireli</b> <b>CNPJ: 17.217.364/0001-20</b> EXTREMA - MG Stella Souza (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	Contato 1147809817 Stella Condição de pagamento a definir SKYPE: vendas@mgmed.com.br
29	<b>Multifarma Comercial Ltda - Me</b> <b>CNPJ: 21.681.325/0001-57</b> BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 comercial@multifarma.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	28 ddl	CIF	PREÇOS: Os preços cotados são para entrega única e imediata validos por 3 dias uteis, cotações com entregas parceladas poderão sofrer alterações nos valores. PAGAMENTO: A negociar mediante análise de crédito. ENTREGA: Pedidos devem respeitar nosso valor de faturamento mínimo, o prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir da confirmação da compra, pedidos confirmados até as 15:30h tem garantia de embarque no mesmo dia, após este horário poderão ser embarcados no próximo dia útil. ESTOQUE: Sujeito a alterações mediante análise de disponibilidade. CONTATOS: TEL: 0800 608 8088 - (31)2522.8170
30	<b>Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp</b> <b>CNPJ: 21.487.927/0001-78</b> SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 0,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
31	<b>Oregon Farmaceutica Ltda</b> <b>CNPJ: 06.027.816/0002-76</b> SERRA - ES Cristiane Dias Olivetti (21) 96434-4678 cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	29/04/2021	Pagto Antecipado	CIF	
32	<b>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> <b>CNPJ: 30.461.442/0001-04</b> CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
33	<b>RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> <b>CNPJ: 31.905.076/0001-90</b> FRANCISCO BELTRAO - PR Marco Lara (46) 26010889 rg2sdistribuidora@gmail.com <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
34	<b>Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp</b> <b>CNPJ: 15.145.035/0001-96</b> SALVADOR - BA	R\$ 4.000,0000	4 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO Katia Virginia Coordenadora de vendas Tel : 71- 99106 0237 Zap Email vendas02@riobahiafarma.com.br



	Katia Virginia Pereira Da Silva (71) 9932-97719 vendas02@riobahiafarmacia.com.br <b>Mais informações</b>						
35	<b>S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 09.660.958/0003-45 SERRA - ES ANA CELI CASTELO BRANCO ana.celi@s3med.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	29/04/2021	Pagto Antecipado	CIF	
36	<b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> CNPJ: 05.847.630/0001-10 SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp (11) +122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	28 ddl	CIF	
37	<b>Sinergia Farmaceutica Ltda</b> CNPJ: 35.186.943/0001-35 VILA VELHA - ES Simone Martins Rodrigues (27) 2340-7972 vendas@sinerגיafarmaceutica.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	VEND: JACKELINE (27)95617-1335 skype: vendas@sinerגיafarmaceutica.com.br CONDICAO DE FATURAMENTO SUJEITA A ANALISE DE CREDITO. MEDICAMENTOS DISPONIVEIS ENQUANTO DURAR O ESTOQUE.
38	<b>Soquimica Laboratorios Ltda - EPP</b> CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquimica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	1 dia após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEADOR: (17)2139 3090 GABRIEL.MAZOLI@GRUPOSOQUIMICA.COM.BR, ENTREGA DEVERA SER TOTAL.
39	<b>Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli</b> CNPJ: 09.944.371/0001-04 JOINVILLE - SC Webservice Sulmedic (00) 0000-00000 coord.vendas@sulmedic.com <b>Mais informações</b>	R\$ 1.200,0000	5 dias após confirmação	30/04/2021	Pagto Antecipado	CIF	CONSULTAR QUANTIDADE DISPONIVEL EM ESTOQUE COM O VENDEADOR. QUALIFICAÇÃO GAFO. CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. FONE (47) 3473 8845 WHATSAPP (47) 9.9658 6302 ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL (RAZÃO SOCIAL,CNPJ,ENDEREÇO COMPLETO) . CONTATO DO VENDEADOR: (47)3473 8845 VENDADIRETA9@SULMEDIC.COM
40	<b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 11.206.099/0004-41 ARUJA - SP WebService Supermed Aruja (11) 4934-1700 coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br <b>Mais informações</b>	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	Atendente: Fabiane Regina Santos **consultar limite de credito
41	<b>Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</b> CNPJ: 11.206.099/0001-07 CAMBUÍ - MG WebService Supermed (11) 4934-1700 coordenador04@supermed.net.br <b>Mais informações</b>	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	Atendente: Fabiane Regina Santos **consultar limite de credito
42	<b>Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME</b> CNPJ: 09.615.457/0001-85 GOIÂNIA - GO Usuário Ws Sodrogas (11) 3428-6763 alan@sodrogas.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	29/04/2021	a vista	CIF	***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. *SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO* Nosso horário de corte encerra às 16:00 horas. Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659
43	<b>TCA Farma Comércio Ltda</b> CNPJ: 73.679.623/0001-06 RIO DE JANEIRO - RJ Joao castro da Silva (21) 2456-7007 tcafarma@gbl.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 3.000,0000	5 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	
44	<b>Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</b> CNPJ: 06.177.615/0001-74 SÃO PAULO - SP Cristina Brancalho 1123446600 cristina.brancalho@farmatec.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 150,0000	5 dias após confirmação	08/05/2021	30/60/90 ddl	CIF	
45	<b>Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda</b> CNPJ: 00.787.540/0001-67 SÃO PAULO - SP Marcia Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304 marcia@verbenna.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	10 dias após confirmação	08/05/2021	30 ddl	FOB	
46	<b>Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/04/2021	30 ddl	CIF	ge

ACIDO ASCORBICO 500MG/ML 5 ML - AMPOLA Código: 7018-0270	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 500 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,8692	R\$ 434,6000	100	VITAMINA C INJETAVEL, FARMACE	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	VITAMINA C 500 MG 5 ML (G) AP COM 1 AP	Adicionado no carrinho
<b>Informações de Última Compra</b> <b>26/03/2021</b>	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 1,1500	R\$ 575,0000	100	ACIDO ASCORBICO, HYPOFARMA, HYPOFARMA	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)		
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: FARMACE IND Preço Unitário: 0,8090 Quantidade: 500.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,7864	R\$ 893,2000	100	SANTISA	AMP	Código WERBRAN : 01.01.04442 - Nome comercial : VITASANTISA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 PVC - Nome Químico : VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML - Observação -- null	
<b>11/12/2020</b>	Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	R\$ 2,8000	R\$ 1,400,0000	15	ACIDO ASCORBICO ( VITAMINA C) 100MG/ML AMP 5ML, FARMATEC	caixa		
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SANTISA Preço Unitário: 0,6650 Quantidade: 500.0								
<b>30/11/2020</b>								
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HYPOFARMA Preço Unitário: 0,7000 Quantidade: 700.0								

ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FR 100ML - FRASCO Código: 7018-0042	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 24 Frasco Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 3,9846	R\$ 95,6304	24	NUTRIEX	CAIXA C/ 24	V/24	Adicionado no carrinho
<b>Informações de Última Compra</b> <b>13/04/2021</b>	Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	R\$ 8,7300	R\$ 209,5200	1	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML   EXPRESS MEDICAL	FR	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML	
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: NUTRIEX INDUSTRIA Preço Unitário: 3,3490 Quantidade: 168.0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 20,4100	R\$ 489,8400	1	CURATEC AGE 100ML *M* - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	UNIDADE	CURATEC AGE 100ml *M*	
<b>11/12/2020</b>								
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NUTRIEX Preço Unitário: 2,2600 Quantidade: 48.0								
<b>30/11/2020</b>								
Fornecedor: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS Marca: DERMATROL, HADASSAH Preço Unitário: 2,2200 Quantidade: 50.0								

ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA DE 2ML Código: 7018-0004	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 6,0000	R\$ 300,0000	10	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	PRODUTO MANIPULADO DE ACORDO COM A RDC 67/2007, PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS.	Adicionado no carrinho
<b>Informações de Última Compra</b> <b>18/06/2020</b>	Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	R\$ 6,1000	R\$ 305,0000	10	ADENOSINA 3MG/ML 2ML, FARMATEC	CAIXA		
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,0250	R\$ 11,2500	50	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola		
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,1090	R\$ 455,4500	50	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/01/2022 - ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML (G) HIPOLABOR	
	Anbioton Importadora Ltda	R\$ 9,2000	R\$ 460,0000	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	Ampola	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 9,3984	R\$ 469,9200	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	Ampola	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 9,6800	R\$ 484,0000	50	HIPOLABOR	Ampola		



Med Center Comercial Ltda	R\$ 9,7930	R\$ 989,6500	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 2ML IV (G) AP COM 1 50 AMP VD AMB X 2 ML	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML IV (G) AP COM 1	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 10,3120	R\$ 515,6000	50	ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ X 2 ML - GENERICO - CX C/50 AMPOLA	-	-	-	-
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 10,5000	R\$ 525,0000	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	-	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 10,9332	R\$ 546,6600	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	VALIDADE : 30/11/2021	-	-

AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE Código: 7018-6709	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 2000 Flaconete Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Marca: EQUIPLEX Preço Unitário: 0,3070 Quantidade: 600,0 11/12/2020 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML, EQUIPLEX Preço Unitário: 0,2100 Quantidade: 3000,0 30/11/2020 Fornecedor: Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me Marca: AGUA PARA INJETAVEIS, FARMARIN Preço Unitário: 0,2100 Quantidade: 2600,0	<u>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</u>	R\$ 0,2670	R\$ 534,0000	200	FARMACE IND	Flaconete	Validade: 19/03/2023 - AGUA P/ INJECAO AMP 10ML FARMACE	Adicionado no carrinho
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,3061	R\$ 612,2000	200	EQUIPLEX	Flaconete	-	-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,3125	R\$ 625,0000	200	FARMARIN	CAIXA C/ 200	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,3156	R\$ 631,2000	200	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML - AGUA PARA INJECAO - CX C/200 AMP - EQUIPLEX	UNIDADES	-	-
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,3245	R\$ 649,0000	1	EQUIPLEX	FC	AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,3300	R\$ 660,0000	200	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
	Supermed Comercio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 0,3442	R\$ 688,4000	200	SAMTEC	CAIXA C/ 200	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3696	R\$ 739,2000	200	AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	-	-
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,3971	R\$ 794,2000	1	EQUIPLEX - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - AP COM 1 AP	-	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML	-
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,4060	R\$ 812,0000	200	AGUA P/ INJECAO 0010ML - EQUIPLEX	CXA	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4312	R\$ 862,4000	200	FARMACE	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03544 -- Nome comercial : AGUA P/INJECAO 10ML IM/IV AMP C/200 PVC -- Nome Químico : AGUA P/INJECAO AMP IM/IV FP 10ML -- Observação -- null	-

AGUA DESTILADA 250ML - FRASCO Código: 7018-6941	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 40 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Marca: EQUIPLEX Preço Unitário: 2,0500 Quantidade: 120,0 26/02/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX Preço Unitário: 2,2400 Quantidade: 40,0 02/09/2020	<u>Medicamental Hospitalar Ltda</u>	R\$ 2,1700	R\$ 86,8000	40	AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML	-	Adicionado no carrinho
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,3300	R\$ 93,2000	35	AGUA PARA INJECAO, J.P.	SOL INFUS IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	-	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,3400	R\$ 93,6000	40	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,3400	R\$ 93,6000	50	HALEXISTAR	FRASCO	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,4541	R\$ 98,1640	48	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) - AGUA PARA INJECAO - CX C/48 FR - FRESSENIUS KABI	FRASCO	-	-
	Supermed Comercio E Importacao De	R\$ 2,7600	R\$ 110,4000	40	SANOBIOL	CAIXA C/ 40	-	-

VISTO

**Fornecedor:** Fresenius Kabi do Brasil Ltda  
**Marca:** AGUA PARA INJECAO, FRESENIUS KABI  
**Preço Unitário:** 1,7400  
**Quantidade:** 48.0

Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 2,7720	R\$ 110,8800	40	AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP				
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1059	R\$ 124,2360	48	FRESENIUS
Med Center Comercial Ltda	R\$ 3,1500	R\$ 126,0000	1	AGUA BI-DESTILADA 250 ML (TIPO SORO), JP
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,6862	R\$ 147,4480	1	AGUA PARA INJECAO, B. BRAUN

SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML  
AGUA PARA INJECAO FRASCO 250ML CX C/ 48 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.  
AGUA BI-DESTILADA 250ML (TIPO SORO) BO COM 1 BO  
SOL INJ CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  
VALIDADE : 23/02/2024

**AGUA DESTILADA 5L - GALAO**  
Código: 7018-6710  
**Quantidade:** 10 Galao  
**Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**26/03/2021**  
**Fornecedor:** Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
**Marca:** AGUA DESMINERALIZADA CXC/2GL X 5L - 85601, VIC PHARMA  
**Preço Unitário:** 10,7520  
**Quantidade:** 5.0  
**18/11/2020**  
**Fornecedor:** Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
**Marca:** AGUA DESMINERALIZADA CXC/2GL X 5L - 85601, VIC PHARMA  
**Preço Unitário:** 15,5000  
**Quantidade:** 32.0  
**01/10/2020**  
**Fornecedor:** Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
**Marca:** AGUA DESMINERALIZADA CXC/2GL X 5L - 85601, VIC PHARMA  
**Preço Unitário:** 15,5000  
**Quantidade:** 8.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 10,5600	R\$ 105,6000	1	AGUA DESMINERALIZADA CXC/2GL X 5L - 85601, VIC PHARMA	CAIXA		Adicionado no carrinho
JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 22,8800	R\$ 228,8000	5	AGUA P/ IRRIGACAO UROLOGICA 3 L, JP	AGUA P/ IRRIGACAO UROLOGICA 3 L - - 5 - Apresentacao AGUA P/IRRIGACAO - JP de 3 L 5		

**ALCOOL ETILICO 70% - FRASCO 100ML**  
Código: 7018-6701  
**Quantidade:** 30 Frasco  
**Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**28/05/2020**  
**Fornecedor:** Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513, VIC PHARMA  
**Preço Unitário:** 1,8800  
**Quantidade:** 48.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Supemed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 1,1613	R\$ 34,8390	30	PROLINK	CAIXA C/ 30		Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,2758	R\$ 38,2740	30	RIOQUIMICA	FR	VALIDADE : 02/07/2023	
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 40,5000	30	RIOQUIMICA	Frasco		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,4520	R\$ 43,5600	24	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513, VIC PHARMA	CADXA		

**AMBROXOL 15MG/5ML - FRASCO**  
Código: 7018-0163  
**Quantidade:** 300 Frasco  
**Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**26/03/2021**  
**Fornecedor:** Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me  
**Marca:** FARMACE  
**Preço Unitário:** 1,6537  
**Quantidade:** 500.0  
**26/02/2021**

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,7371	R\$ 521,1300	60	CLORIDRATO DE AMBROXOL, FARMACE	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP		Adicionado no carrinho
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,2800	R\$ 4.284,0000	1	AMBROXOL XPE AD *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	UNIDADE	AMBROXOL Xpe Ad *GENERIC*	

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclaense Ltda- SP  
 Marca: CLORIDRATO DE AMBROXOL, FARMACE  
 Preço Unitário: 1,4890  
 Quantidade: 300.0

29/01/2021

Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Marca: FARMACE IND  
 Preço Unitário: 1,6300  
 Quantidade: 420.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0049 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 13/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: MINOTON, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 1,1308 Quantidade: 200.0 30/11/2020 Fornecedor: Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda Marca: AMINOFILINA, FARMACE Preço Unitário: 1,0250 Quantidade: 100.0 04/11/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: AMINOFILINA - GENERICO, FARMACE, FARMACE Preço Unitário: 0,9000 Quantidade: 200.0	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 1,1300	R\$ 339,0000	100	BLAU	CAIXA C/ 100		Adicionado no carrinho
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,1308	R\$ 339,2400	100	MINOTON, BLAUSIEGEL	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	VALIDADE : 13/04/2022	-
	Mgmied Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,1700	R\$ 351,0000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML		-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,3200	R\$ 396,0000	200	FARMACE - AGUA PARA INJECAO, FARMACE	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5800	R\$ 474,0000	100	BLAU	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03946 -- Nome comercial : MINOTON 24MG/ML AMP IV/IM 10ML C/100 HOSP -- Nome Quimico : AMINOFILINA 24MG/ML INJ IV/IM 10ML -- Observação -- null	-
Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 1,8900	R\$ 567,0000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML		-	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA</b> Código: 7018-5489 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Justificativa Empresa Biohosp não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra 13/04/2021 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Preço Unitário: 1,7500 Quantidade: 100.0 26/02/2021 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Preço Unitário: 1,7500 Quantidade: 100.0 01/10/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6300 Quantidade: 100.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,6081	R\$ 321,6200	50	AMIODARONA-50 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 3 ML, FRESENIUS KABI / NOVA FARMA		VALIDADE : 15/01/2023	-
	Comercial Cirurgica Rioclaense Ltda- SP	R\$ 1,7581	R\$ 351,6200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML		Adicionado no carrinho
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,7586	R\$ 351,7200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL.INJ. 3ML -GENERICO - C/100 AMP 3ML - HIPOLABOR	AMPOLA		-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,7649	R\$ 352,9800	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola		-
	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 1,8780	R\$ 375,6000	100	HIPOLABOR	CAIXA C/ 100		-
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,8900	R\$ 378,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/01/2023 - AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) HIPOLABOR	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,9180	R\$ 383,6000	100	HIPOLABOR	Ampola		-
	Mgmied Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,9700	R\$ 394,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,3900	R\$ 478,0000	100	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.02648 -- Nome comercial : GEN AMIODARONA 50MG/ML AMP IV 3ML PVC C/100 -- Nome Quimico : AMIODARONA 50MG/ML IV	-

PROC. Nº 50039/21  
 FLS. 35  
 VISTO

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	15	AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTERIL) COM 3 ML AMPOLA, FARMATEC	CAIXA
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 2,5500	R\$ 510,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPCLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 3,5000	R\$ 700,0000	1	Amiodarona 50 mg/ml - 3 ml, Verbenna	ampola

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
100 Frasco	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 10,5000	R\$ 1.050,0000	50	PRATI DONADUZZI	FRASCO	Validade: 30/06/2022 - AMOXICILINA E CLAVULANATO 400E57MG/5ML FR 70ML (G) PRATI	Adicionado no carrinho
70ML	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 11,1000	R\$ 1.110,0000	1	PRATI DONADUZZI	FRASCO	70ML	-
150,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 37,4500	R\$ 3.745,0000	1	AMOXIC+CLAV POT 400MG 70ML *PRATI GENERICO*(C1) - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	UNIDADE	AMOXIC+CLAV POT 400mg 70ml *PRATI GENERICO*(C1)	-
130,0	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	18,2600						
50,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	34,6600						

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1206 Comprimido	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,9900	R\$ 2.399,9400	18	EMS	UN	Código WERBRAN : 01.02.02435 -- Nome comercial : GEN AMOXICILINA/CLAV POT 500/125 CPS C/18 PVC -- Nome Químico : AMOXICILINA/CLAV POT 500/125 CPS C/18 -- Observação -- null	Adicionado no carrinho
18	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,3500	R\$ 5.246,1000	18	AMOXIC+CLAV POT 500MG 18CP *EMS GENERICO*(C1) - EMS GENERICOS	COMPRIMIDO	AMOXIC+CLAV POT 500mg 18cp *EMS GENERICO*(C1)	-
1008,0	TCA Farma Comércio Ltda	0,8600						
702,0	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	0,8830						

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50 Frasco	Comercial Cirurgica Rioclaresne Ltda- SP	R\$ 2,8042	R\$ 140,2100	50	AMOXICILINA 250MG/SML CX C/50FR X 60ML	FR		Adicionado no carrinho

Informações de Última Compra		GEN. PRATI DONADUZZI		Código WERBRAN/VISTO 01.02.02867 -- Nome comercial : GEN AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML C/50 PVC -- Nome Químico : AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML -- Observação -- null		
<b>26/03/2021</b>						
Fornecedor:	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 3,3000	R\$ 165,0000	50	PRATI FR
Marca:	PRATI					
Preço Unitário:	3,2947					
Quantidade:	250,0					
<b>26/02/2021</b>						
Fornecedor:	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,9884	R\$ 349,4200	1	AMOXICILINA 50 MG/ML PO P/ SUSP 150 ML - FRASCO C/150 ML - PRATI DONADUZZI
Marca:	PRATI					
Preço Unitário:	3,2947					
Quantidade:	100,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 11,7907	R\$ 589,5350	1	EMS Frasco
<b>29/01/2021</b>						
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,1400	R\$ 607,0000	1	EMS S/A * HORTOLANDIA Frasco
Marca:	AMOXICILINA 250MG/5ML CX C/50FR X 60ML GEN, PRATI DONADUZZI					Validade: 08/03/2023 - AMOXICILINA 250MG/5MLE CLAV POT 62,5MG/5ML FR 75ML (G) EMS
Preço Unitário:	4,5910					
Quantidade:	100,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 20,8700	R\$ 1.043,5000	1	AMOXICILINA 250MG 150ML *GERMED GENERICO*(C1) - GERMED FARMACEUTICA LTDA UNIDADE

AMOXICILINA 500MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6835		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	2520 Comprimido	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,1241	R\$ 312,7320	840	AMOXICILINA, PRATI DONADUZZI	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra									
<b>26/03/2021</b>									
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,1738	R\$ 437,9760	1	UNICHEM - AMOXICILINA 500MG CAPS (G) - CP COM 1 CP		AMOXICILINA 500MG CAPS (G) CP COM 1 CP	-
Marca:	AMOXICILINA, PRATI DONADUZZI								
Preço Unitário:	0,1624	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1900	R\$ 478,8000	840	PRATI DONADUZZI	Comprimido	Validade: 07/07/2022 - AMOXICILINA 500MG CAPS (G) PRATI	-
Quantidade:	2520,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,2380	R\$ 599,7600	21	AUROBINDO	Cartucho	AMOXICILINA 500MG CX C/ 21CAP (GEN) AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA	-
<b>11/12/2020</b>									
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Anbioton Importadora Ltda	R\$ 0,2450	R\$ 617,4000	21	AMOXICILINA, AUROBINDO PHARMA	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21		-
Marca:	PRATI DONADUZZI								
Preço Unitário:	0,1900								
Quantidade:	1580,0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,2476	R\$ 623,9520	840	PRATI	UN	Código WERBRAN : 01.02.01187 -- Nome comercial : GEN AMOXICILINA 500MG CPS 40X21 PVC -- Nome Químico : AMOXICILINA 500MG CPS C/840 -- Observação -- null	-
<b>30/11/2020</b>									
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,3027	R\$ 762,8040	21	AMOXICILINA TRI- HIDRATADA 500 MG - CX C/ 21 CAPS GEL DURA - CIMED	CAPSULA		-
Marca:	AMOXICILINA, TEUTO BRAS.								
Preço Unitário:	0,1550	BIOHCSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,4663	R\$ 1.175,0760	30	EMS S/A	CS	VALIDADE : 30/12/2021 - CAPSULA	-
Quantidade:	3000,0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importação E Exportação Ltda.	R\$ 0,6333	R\$ 1.595,9160	30	EMS	CAIXA C/ 30		-
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8500	R\$ 2.142,0000	30	AMOXICILINA 500MG 30CAP *TEUTO GENERICO*(C1) - LAB,TEUTO GENERICOS	CAPSULA	AMOXICILINA 500mg 30cap *TEUTO GENERICO*(C1)	-

AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6716		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	3000 Comprimido	Germmed Produtos Hospitalares Etrel	R\$ 1,3341	R\$ 4.002,3000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra									
<b>26/03/2021</b>									
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,3900	R\$ 4.170,0000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		-
Marca:	AZITROPHAR, PHARLAB								
Preço Unitário:	1,2900	Disacre Comercio E Representacoes Importação E Exportação Ltda	R\$ 1,3900	R\$ 4.170,0000	3000	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		-
Quantidade:	16000,0	Comercial Cirurgica	R\$ 1,4098	R\$ 4.229,4000	300	AZITROMICINA, MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL		-
<b>26/02/2021</b>									

**Fornecedor:** Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli  
**Marca:** AZITROPHAR, PHARLAB  
**Preço Unitário:** 1,2446  
**Quantidade:** 2500.0  
**29/01/2021**  
**Fornecedor:** Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp  
**Marca:** AZITROPHAR, PHARLAB  
**Preço Unitário:** 1,2900  
**Quantidade:** 2000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,4400	R\$ 4.320,0000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	PLAS PVDC TRANS X 300 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		
Anbioton Importadora Ltda	R\$ 1,4500	R\$ 4.350,0000	3	MEDQUIMICA	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02387 -- Nome comercial : GEN AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Nome Quimico : AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Observação -- null	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 4.500,0000	300	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 31/03/2023 - AZITROMICINA 500MG CP (G) MEDQUIMICA	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,5296	R\$ 4.588,8000	150	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA	Comprimido		
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,5500	R\$ 4.650,0000	3	AZITROMED, MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3		
TCA Farma Comércio Ltda	R\$ 1,6900	R\$ 5.070,0000	3	AZITROMICINA, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3		
Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 1,7382	R\$ 5.214,6000	1	AZITROPHAR 500MG 5CP, PHARLAB SIM	CX		
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 2,1125	R\$ 6.337,5000	500	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - AZITROPHAR - CX C/500 CP - PHARLAB	COMPRIMIDO		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,2667	R\$ 6.800,1000	150	AZITROMICINA DI-HIDRATADA, GEOLAB	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X - 150 (EMB HOSP)		
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 3,7800	R\$ 11.340,0000	3	AZITROMICINA 500MG 3CP *TEUTO GENERICO*(C1) - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500mg 3cp *TEUTO GENERICO*(C1)	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,6613	R\$ 13.983,9000	60	EUROFARMA	CP	VALIDADE : 01/02/2023	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 6,6500	R\$ 19.950,0000	3	AZI, EMS SIGMA PHARMA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3		
Oregon Farmaceutica Ltda							

**16 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - FRASCO/AMPOLA**  
 Código: 7018-0051  
**Quantidade:** 400 Frasco/Ampola  
**Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**26/03/2021**  
**Fornecedor:** Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli  
**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**Preço Unitário:** 3,8500  
**Quantidade:** 500.0  
**26/02/2021**  
**Fornecedor:** Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli  
**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**Preço Unitário:** 3,8500  
**Quantidade:** 700.0  
**29/01/2021**  
**Fornecedor:** Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli  
**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**Preço Unitário:** 4,0000  
**Quantidade:** 400.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Anbioton Importadora Ltda	R\$ 5,3000	R\$ 2.120,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	VALIDADE 28/02/2022	Adicionado no carrinho
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,3160	R\$ 2.126,4000	50	TEUTO	Frasco/Ampola		
TCA Farma Comércio Ltda	R\$ 6,4500	R\$ 2.580,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,4448	R\$ 2.977,9200	50	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL, TEUTO	FA		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,6844	R\$ 3.073,7600	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA	VALIDADE : 30/04/2022	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 8,3800	R\$ 3.352,0000	1	BENZILPINCILINA 5.000.000 U.I CX / 50 FR ARICILINA BLAU - - BLAU FARMACEUTICA S.A.	UNIDADE		
RG25 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,4000	R\$ 3.360,0000	1	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML		
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 9,2000	R\$ 3.680,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)		
Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 9,7800	R\$ 3.912,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,7704	R\$ 4.308,1600	1	TEUTO	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.02090 -- Nome comercial : BEPEBEN 1.200.000 C/DILT 4ML AMP C/1 -- Nome Quimico : PENICILINA BENZ	

PROC. Nº 800-19/21  
 FLS 38  
 1.200.000UI-AMP-4ML  
 Observação -- null  
 Validade: 01/11/2021  
 BENZETACIL 1.200.000UI  
 F/A-4ML  
 (BENZILPENICILINA  
 BENZATINA) EUROFARMA

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 12,0878	R\$ 4.835,1200	50	EUROFARMA	Frasco/Ampola	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 12,2140	R\$ 4.885,6000	50	BENZETACIL, EUROFARMA	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,1400	R\$ 5.256,0000	50	EUROFARMA	UNIDADE	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 16,6400	R\$ 6.656,0000	10	BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1) - EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	AMPOLA	BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1)

Quantidade	Marcas Preferidas	Informações de Última Compra	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
4500 Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	26/03/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3550	R\$ 1.597,5000	500	CEFALEXINA, TEUTO BRAS.	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500		Adicionado no carrinho
			Medplace Comercial Eireli	R\$ 0,3600	R\$ 1.620,0000	200	CEFALEXINA, ABL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	Generico	-
			Anibioton Importadora Ltda	R\$ 0,3640	R\$ 1.638,0000	200	CEFALEXINA, ABL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8		-
		26/02/2021	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 0,4600	R\$ 2.070,0000	1	CEFALEXINA 500MG CX C/ 200 DRAGEAS GENERICO ABL - - ABL- ANTIBIOTICOS	UNIDADE		-
			Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4600	R\$ 2.070,0000	200	ABL	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.00006 -- Nome comercial : KEFORAL 500MG CPS 25X8 -- Nome Quimico : CEFALOXINA 500MG CPS C/200 -- Observação -- null	-
		29/01/2021	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,6330	R\$ 2.848,5000	10	CEFALEXINA MONODRATADA, EMS	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	VALIDADE : 30/06/2021	-
			FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 24,8000	R\$ 111.600,0000	1	CEFALEXINA 250MG 100ML *EMS GENERICO* (C1) - EMS S.A	UNIDADE	CEFALEXINA 250mg 100ml *EMS GENERICO* (C1)	-

Quantidade	Marcas Preferidas	Justificativa	Informações de Última Compra	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
900 Frasco		Empresa Disacre não responde e-mail e telefone só cai na caixa postal, não conseguimos contato.	29/01/2021	Disacre Comercio E Representacoes Importacao E Exportacao Ltda	R\$ 6,1500	R\$ 5.535,0000	900	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAU	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS		-
				Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - EPP	R\$ 6,6900	R\$ 6.021,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB		Adicionado no carrinho
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,8700	R\$ 6.183,0000	50	FRESENIUS	UNIDADE		-
				Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 6,9900	R\$ 6.291,0000	1	CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS	UNIDADE		-
				Anibioton Importadora Ltda	R\$ 7,2000	R\$ 6.480,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAU	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS		-
				Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 7,2135	R\$ 6.492,1500	100	BLAU	CAIXA C/ 100		-
			30/11/2020	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2467	R\$ 6.522,0300	100	TRIAXTON, BLAU		TRIAXTON (CEFTRIAXONA SODICA) 1000MG CX C/100 IV FRM/AMP BLAUSIEGEL	-

Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 7,3400	R\$ 6.606,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,6000	R\$ 6.840,0000	100	BLAU	Frasco	
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 8,0000	R\$ 7.200,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 8,0000	R\$ 7.200,0000	100	BLAU FARMACEUTICA S.A.	Caixa	M10553 CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-PO INJ IV-100FA- BLAU-ANT BLAU FARMACEUTICA S.A.
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 8,1145	R\$ 7.303,0500	100	BLAU	CAIXA C/ 100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 8,1600	R\$ 7.344,0000	50	BIOQUIMICO	Frasco	
Riobahiafarmácia Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 9,0000	R\$ 8.100,0000	50	CEFTRIAXONA, NOVA FARMA	Frasco/Ampola - 1 GRAMA - AMPOLA - NOVA FARMA Frasco/Ampola	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 9,3984	R\$ 8.458,5600	100	TRIAXTON 1G CX C/100F-A, BLAU/ARISTON	FA	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 9,5300	R\$ 8.577,0000	50	AMPLOSPEC, BIOQUIMICO	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	
TCA Farma Comercio Ltda	R\$ 9,8500	R\$ 8.865,0000	1	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 9,9900	R\$ 8.991,0000	100	BLAU	FA	Código WERBRAN : 01.01.04018 -- Nome comercial : TRIAXTON 1G IV S/DIL FA C/100 HOSP -- Nome Químico : CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL -- Observação -- null
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 10,3688	R\$ 9.331,9200	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V. GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 11,0000	R\$ 9.900,0000	50	CEFTRIAXONA SODICA, EUROFARMA	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS	VALIDADE : 31/07/2022
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 12,7100	R\$ 11.439,0000	100	TRIAXTON, BLAU	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS	
Medplacé Comercial Eireli	R\$ 16,0000	R\$ 14.400,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, ABL	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	Genérico

19	CEFTRIAXONA 500MG IM - FRASCO Código: 7018-6231	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 50 Frasco Marcas Preferidas: ACETTA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 7,2000	R\$ 360,0000	1	CEFTRIAXONA SODICA, EUROFARMA	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML		Adicionado no carrinho
	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EUROFARMA GENERICO Preço Unitário: 7,2000 Quantidade: 100,0 11/12/2020	TCA Farma Comércio Ltda	R\$ 7,2200	R\$ 361,0000	1	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, EUROFARMA	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML		
	Fornecedor: Neopharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS H EM 500MG, NOVA FARMA Preço Unitário: 0,9900 Quantidade: 50,0 30/11/2020	Med Center Comercial Ltda	R\$ 7,8296	R\$ 391,4800	1	CEFTRIAXONA SODICA, EUROFARMA	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	CEFTRIAXONA 500 MG C/DIL I/M (G)	
	Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,9000	R\$ 445,0000	50	EUROFARMA	Frasco	Validade: 01/10/2022 - CEFTRIAXONA 1G INJ IV/IM F/A 5/ DIL (G) EUROFARMA	
	Marca: EUROFARMA Preço Unitário: 9,9900	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,5000	R\$ 525,0000	1	EUROFARMA	FA	Código WERBRAN : 01.02.02497 -- Nome comercial : GEN CEFTRIAXONA SOD 500MG IM 2ML C/ DIL FA C/1 -- Nome Químico : CEFTRIAXONA SOD 500MG IM 2ML FA -- Observação -- null	



VISTO

Quantidade: 50,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 18,2500	R\$ 912,5000	1	CEFTRIAXONA 500MG IM *EUROFARMA GENERICO* (C1) - EUROFARMA GENERICOS	FRASCO		
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 22,7000	R\$ 1.135,0000	1	CEFTRIAXONA SODICA, EUROFARMA	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML		

CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0289	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 1500 Comprimido Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,2900 Quantidade: 1500,0 29/01/2021 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: PHARLAB Preço Unitário: 0,1742 Quantidade: 1500,0 11/12/2020 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: PHARLAB Preço Unitário: 0,1742 Quantidade: 1500,0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,2211	R\$ 331,6500	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP (G) CP COM 1 CP	Adicionado no carrinho
	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,2751	R\$ 412,6500	300	PRATI DONADUZZI	CAIXA C/ 300 -		
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,2840	R\$ 426,0000	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG - GENERICO - CX C/300CP - PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO -		
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,2920	R\$ 438,0000	300	PRATI DONADUZZI	Comprimido	Validade: 02/02/2023 - CIPROFLOXACINO 500MG - CP (G) PRATI	
	Comercial Cirurgica Rioclairensense Ltda- SP	R\$ 0,3095	R\$ 464,2500	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3571	R\$ 535,6500	14	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, EMS	Comprimido	VALIDADE : 30/03/2022	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4100	R\$ 615,0000	14	PHARLAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01755 -- Nome comercial : CIPROFLOXAC 500MG CPR C/14 -- Nome Químico : CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 -- Observação - - null	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8900	R\$ 1.335,0000	14	CIPROFLOXACINO 500MG 14CP *LEGRAND GENERICO*(C1) - LEGRAND	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO 500mg 14cp *LEGRAND GENERICO*(C1)	

CLARITROMICINA 500MG IV - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0067	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 150 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda Marca: KLARICID, ABBOTT Preço Unitário: 38,5000 Quantidade: 30,0 11/12/2020 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda Marca: KLARICID, ABBOTT Preço Unitário: 38,5000 Quantidade: 50,0 30/11/2020 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda Marca: KLARICID, ABBOTT Preço Unitário: 38,5000 Quantidade: 30,0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda	R\$ 42,0000	R\$ 6.300,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		Adicionado no carrinho
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 48,2000	R\$ 7.230,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 60,8000	R\$ 9.120,0000	1	ABBOTT	FRASCO AMPOLA		
	Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 65,9900	R\$ 9.898,5000	1	CLARITROMICINA, MR LABORATORIOS	500 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS		
	TCA Farma Comercio Ltda	R\$ 82,5000	R\$ 12.375,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
	Medplace Comercial Eireli	R\$ 96,0000	R\$ 14.400,0000	10	CLARITROMICINA, ABL	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	Generico	

CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML - AMPOLA Código: 7018-9025	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,1600	R\$ 1.248,0000	100	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML - IM/IV - CX C/100 AMP 4ML - HIPOLABOR	AMPOLA		Adicionado no carrinho

<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	3,9000
Quantidade:	100.0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca:	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA
Preço Unitário:	3,5761
Quantidade:	200.0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	3,9468
Quantidade:	200.0

Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 4,2000	R\$ 1.260,0000	100	FOSFATO DE CLINDAMICINA, HIPOLABOR	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML		
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,3000	R\$ 1.290,0000	50	HYPOFARMA	UNIDADE		
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 4,4617	R\$ 1.338,5100	100	HIPOLABOR	CAIXA C/ 100		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 4,5919	R\$ 1.377,5700	50	HYCLIN, HYPOFARMA	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML	VALIDADE : 31/01/2023	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 4,6200	R\$ 1.386,0000	50	HYCLIN, HYPOFARMA	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML		-
Med Center Comercial Ltda	R\$ 4,6651	R\$ 1.399,5300	50	HYCLIN, HYPOFARMA	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML	CLINDAMICINA 500 MG AMP 4ML (5)	-
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,7094	R\$ 1.412,8200	100	HYPOFARMA	Ampola	Validade: 30/09/2022 - HYCLIN 150MG/ML AMP 4ML (CLINDAMICINA) HYPOFARMA	-
TCA Farma Comércio Ltda	R\$ 5,4500	R\$ 1.635,0000	100	FOSFATO DE CLINDAMICINA, HIPOLABOR	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML		-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,5900	R\$ 1.677,0000	50	HYPOFARMA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03876 -- Nome comercial : HYCLIN 150MG/ML IM AMP 4ML C/50 -- Nome Quimico : CLINDAMICINA 150MG/ML IM AMP 4ML -- Observação -- null	-

<b>CLORETO DE POTASSIO 19.1% MG/ML 10ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0069	
Quantidade:	200 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>23/04/2021</b>	
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda
Marca:	FARMARIN
Preço Unitário:	0,3655
Quantidade:	400.0
<b>03/08/2020</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX C/200AMP X 10ML, FARMACE
Preço Unitário:	0,2994
Quantidade:	200.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3432	R\$ 68,6400	200	SAMTEC	AP	VALIDADE : 31/08/2022	Adicionado no carrinho
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,3626	R\$ 72,5200	200	CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML SOL INJ IV - KCL 19,1% - 10ML - CX C/ 200 AMP X 10ML - FARMARIN	AMPOLA		-
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,4532	R\$ 90,6400	200	SAMTEC	CAIXA C/ 200		-
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,5000	R\$ 100,0000	200	SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO, EQUIPLEX	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML		-

<b>CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO</b> Código: 7018-0133	
Quantidade:	1520 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML SF, FRESENIUS
Preço Unitário:	1,5900
Quantidade:	2560.0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli
Marca:	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,6290	R\$ 2.475,0800	80	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF, FRESENIUS	CX		Adicionado no carrinho
JP Indústria Farmacéutica S/A	R\$ 1,9500	R\$ 2.964,0000	50	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML		-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,1000	R\$ 3.192,0000	70	EQUIPLEX	UNIDADE		-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 2,1988	R\$ 3.342,1760	1	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABT	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML		-

VISTO

Preço Unitário:	1,8400
Quantidade:	2000.0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	SORD FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF, FRESENIUS
Preço Unitário:	1,5900
Quantidade:	1520.0

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,3286	R\$ 3.539,4720	80	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/80 FRASCO - FRESSENIUS KABI	FRASCO		
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 2,4100	R\$ 3.663,2000	70	EQUIPLEX	CAIXA C/ 70		
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,4187	R\$ 3.676,4240	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX		CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 70 FRASCOS DE 100ML EQUIPLEX	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 2,4420	R\$ 3.711,8400	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML		
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,4500	R\$ 3.724,0000	84	CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML		
Med Center Comercial Ltda	R\$ 2,6326	R\$ 4.001,5520	1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA, SANOBIOI	80	SORO FISIOLÓGICO 100ML BOLSA	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,7017	R\$ 4.106,5840	80	SANOBIOI	Bastão	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML CX C/ 80 BOLSAS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	

<b>CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0070	
Quantidade:	2000 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Justificativa</b>	
Empresa Crismed não tem mais o produto em estoque.	
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX
Preço Unitário:	0,2100
Quantidade:	2000.0
<b>11/12/2020</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX
Preço Unitário:	0,2000
Quantidade:	1600.0
<b>30/11/2020</b>	
Fornecedor:	MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Marca:	CLORETO DE SODIO, FARMACE
Preço Unitário:	0,2200
Quantidade:	3000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,2510	R\$ 502,0000	200	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV 10ML - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - CX C/200 AMP 10ML - FARMARIN	AMPOLA		-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,3100	R\$ 620,0000	200	FARMARIN	CAIXA C/ 200		Adicionado no carrinho
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,3245	R\$ 649,0000	200	CLORETO DE SODIO 0,9% INJ CX C/200 AMP 10ML, SAMTEC		CLORETO DE SODIO 0,9% INJ CX C/200 AMP 10ML SAMTEC	-
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,3300	R\$ 660,0000	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML		-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 0,3432	R\$ 686,4000	200	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200AMP PLAS, ISOFARMA	AP		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3500	R\$ 700,0000	200	FARMACE	FR	VALIDADE : 30/11/2022	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,3515	R\$ 703,0000	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML		-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,3625	R\$ 725,0000	200	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML		-
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,3652	R\$ 730,4000	200	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SAMTEC	CXA		-
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 0,3900	R\$ 780,0000	200	CLORETO DE SODIO 0,9 CX 200 AMP 10ML - FARMACE FARMACE	Unidade	CLORETO DE SODIO 0,9 cx 200 amp 10ml - FARMACE SOBRAL	-
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,3990	R\$ 798,0000	200	FARMARIN	CAIXA C/ 200		-
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 3,2000	R\$ 6.400,0000	10	CLORETO DE SODIO 0,9%-10ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	PRODUTO MANIPULADO DE ACORDO COM A RDC 67/2007, PRAZO DE ENTREGA 28 DIAS.	-

<b>CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO</b> Código: 7018-0135	
--	--

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma	R\$ 1,9900	R\$ 2.388,0000	48	SOL. FISIOLÓGICA 0,9%	CAIXA		Adicionado

VISTO

no

carrinho

4

Quantidade:	1200 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>13/04/2021</b>	
Fornecedor:	Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca:	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário:	2,0000
Quantidade:	2304,0
<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 250ML, EQUIPLEX
Preço Unitário:	1,8400
Quantidade:	1000,0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX
Preço Unitário:	1,8400
Quantidade:	800,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,1900	R\$ 2.628,0000	35	FISIOLÓGICO, J.P.	250ML - EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,4300	R\$ 2.916,0000	40	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 2,7100	R\$ 3.252,0000	1	EURO HOSP	UNIDADE	-	-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 2,8281	R\$ 3.393,7200	48	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	-	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,9700	R\$ 3.564,0000	30	CLORETO DE SODIO 0,9%, EUROFARMA	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,1457	R\$ 3.774,8400	50	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA	-	-
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 3,2250	R\$ 3.870,0000	40	EQUIPLEX	CAIXA C/ 40	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,4320	R\$ 4.118,4000	40	SANOBIOL	-	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/40 FRASCOS X 250ML SANOBIOL	-

CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO Código: 7018-0136	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 1200 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>26/03/2021</b> Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,3900 Quantidade: 810,0 <b>29/01/2021</b> Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,1800 Quantidade: 600,0 <b>11/12/2020</b> Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,1500 Quantidade: 720,0	R\$ 2,3900	R\$ 2.868,0000	30	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	-	Adicionado no carrinho	
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,7300	R\$ 3.276,0000	20	FISIOLÓGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	-	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,7400	R\$ 3.288,0000	24	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 2,9200	R\$ 3.504,0000	24	EQUIPLEX	CAIXA C/ 24	-	-
	Belivé Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 3.576,0000	30	CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,0360	R\$ 3.643,2000	25	CLORETO DE SODIO 0,9%, EUROFARMA	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 115,0500	R\$ 138.060,0000	1	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	CAIXA	-	-

CLORETO DE SODIO NACL 20% 10 ML - FLACONETE Código: 7018-0257	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 200 Flaconete Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>23/04/2021</b> Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: FARMACE IND Preço Unitário: 0,3300 Quantidade: 200,0 <b>13/04/2021</b> Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,3300	R\$ 66,0000	200	FARMACE IND	Flaconete	Validade: 06/01/2023 - CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML FARMACE	Adicionado no carrinho
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,3864	R\$ 77,2800	200	ISOFARMA-SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,3984	R\$ 79,6800	200	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ AMP PLAS TRANS X 10 ML AMPOLA - CX C/ 200 AMP X 10ML - FARMACE	-	-	-
	Global Hospitalar Importação E	R\$ 0,5867	R\$ 117,3400	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/ 200AMP FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-	-

Marca: FARMACE IND  
 Preço Unitário: 0,3361  
 Quantidade: 400.0  
**04/11/2020**  
 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
 Marca: CLORETO DE SODIO, FARMACE  
 Preço Unitário: 0,3200  
 Quantidade: 200.0

Comercio Ltda Me

**COMPLEXO VITAMINICO B RIBOFLAVINA VITAMINA B2 5MG/2ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA VITAMINA B6 5MG/2ML + NICOTINAMIDA VITAMINA PP 40MG/2ML + PANTENOL 6MG/2ML - AMPOLA**  
 Código: 7018-6770  
 Quantidade: 900 Ampola  
 Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**26/02/2021**  
 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda  
 Marca: COMPLEXO B SEM B1 2ML, FARMATEC  
 Preço Unitário: 2,6500  
 Quantidade: 700.0  
**29/01/2021**  
 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda  
 Marca: HYPLEX B, HYPOFARMA  
 Preço Unitário: 0,8800  
 Quantidade: 700.0  
**11/12/2020**  
 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda  
 Marca: HYPLEX B, HYPOFARMA  
 Preço Unitário: 0,8600  
 Quantidade: 900.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,1632	R\$ 1.916,8800	100	HYPLEX B, HYPOFARMA	-	HYPLEX B INJ (POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML HYPOFARMA	Adicionado no carrinho
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	R\$ 2,4000	R\$ 2.160,0000	10	COMPLEXO B SEM B1 2ML, CAIXA FARMATEC	CAIXA	-	-
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 5,6500	R\$ 5.085,0000	100	HYPLEX B, HYPOFARMA	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	-	-

**DEXAMETASONA 1MG/G 10G - BISNAGA**  
 Código: 7018-9027  
 Quantidade: 250 Bisnaga  
 Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS  
**Informações de Última Compra**  
**13/04/2021**  
 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
 Marca: DEXAMETASONA 1MG CREME CX C/50BNG X 10GR GEN, SANVAL  
 Preço Unitário: 0,9398  
 Quantidade: 150.0  
**26/03/2021**  
 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
 Marca: DEXAMETASONA 1MG CREME CX C/50BNG X 10GR GEN, SANVAL  
 Preço Unitário: 0,9398  
 Quantidade: 150.0  
**26/02/2021**  
 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 Marca: SANVAL  
 Preço Unitário: 1,2250  
 Quantidade: 250.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,0500	R\$ 262,5000	50	SANVAL	Bisnaga	Validade: 30/09/2021 - DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G (G) SANVAL	Adicionado no carrinho
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,1700	R\$ 292,5000	50	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CEM DERM X 10 G- GENERICO - CX C/ 50 - SANVAL	UNIDADES INTERNACIONAIS	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,2961	R\$ 324,0250	1	MULTILAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01420 -- Nome comercial : CORTITOP 0,1% CR 10G -- Nome Químico : DEXAMETASONA 0,1% CR 10G -- Observação -- null	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eirel	R\$ 1,3600	R\$ 340,0000	1	ACETATO DE DEXAMETASONA, SANVAL	1 MG/G CEM DERM CT BG AL X 10 G	-	-
Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,4631	R\$ 365,7750	100	ACETATO DE DEXAMETASONA, PRATI DONADUZZI	1 MG/G CEM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	DEXAMETASONA 1MG/GR CREME 10 GR - (G)	-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 2,0000	R\$ 500,0000	1	DEXAGREEN, GREENPHARMA	1 MG/G CEM DERM CT BG AL X - 10 G	-	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,4800	R\$ 2.120,0000	1	DEXAMETASONA CREME 10G *GENERICO* - LAB.TEUTO GENERICOS	TUJO	DEXAMETASONA Creme 10g *GENERICO*	-

**DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML**  
 Código: 7018-6649  
 Quantidade: 2520 Ampola  
 Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,2000	R\$ 3.024,0000	100	PRATI DONADUZZI	Ampola	Validade: 01/10/2021 - DEXAMETASONA 1MG/G - CREME 10G (G) PRATI	-
Medicamental	R\$ 1,8000	R\$ 4.536,0000	120	FOSFATO	4,0 MG/ML SOL	-	Adicionado

VISTO

no carrinho

Justificativa	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Empresa Soma não tem mais o produto em estoque.	Hospitalar Ltda							
<b>Informações de Última Compra</b> 26/03/2021	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,9500	R\$ 4.914,0000	100	DISSODICO DE DEXAMETASONA, TEUTO BRAS.	INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML		
<b>Fornecedor:</b> HDL Logística Hospitalar Ltda	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,1551	R\$ 5.430,8520	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	VALIDADE 28/09/2021 C/ CARTA DE COMPROMETIMENTO	
<b>Marca:</b> DEXAMETASONA (GEN) 10MGC/120 AMP 2,5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, TEUTO	Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,6421	R\$ 6.658,0920	50	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
<b>Preço Unitário:</b> 1,0000	TCA Farma Comercio Ltda	R\$ 3,2500	R\$ 8.190,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/ 100AMP 2,5ML (GEN) HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	
<b>Quantidade:</b> 2520,0	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 3,4800	R\$ 8.769,6000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML		
<b>26/02/2021</b>	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 3,7594	R\$ 9.473,6880	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML		
<b>Fornecedor:</b> HDL Logística Hospitalar Ltda	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 4,3264	R\$ 10.902,5280	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML HIPOLABOR	
<b>Marca:</b> DEXAMETASONA (GEN) 10MGC/120 AMP 2,5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, TEUTO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,2300	R\$ 43.419,6000	1	DECADRON 4MG 1F/A 2,5ML *M* - ACHE	FRASCO/AMPOLA	DECADRON 4mg 1F/A 2,5ml *M*	
<b>Preço Unitário:</b> 1,0000								
<b>Quantidade:</b> 2520,0								

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
300 Comprimido	R\$ 0,0575	R\$ 17,2500	20	NEO QUIMICA	CP	VALIDADE : 30/06/2021	
<b>Justificativa</b> Empresa Biohosp validade do produto apenas 2 meses (validade Junho/2021)	R\$ 0,0596	R\$ 17,8800	20	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, BRAINFARMA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP (G)	Adicionado no carrinho
<b>Informações de Última Compra</b> 26/03/2021	R\$ 0,0700	R\$ 21,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 30/09/2022 - HYSTIN 2MG COMPRIMIDO (DEXCLORFENIRAMINA) GEOLAB	
<b>Fornecedor:</b> BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,0825	R\$ 24,7500	20	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.00867 -- Nome comercial : HYSTIN 2MG CPR C/20 -- Nome Químico : DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR C/20 -- Observação -- null	
<b>Marca:</b> ACEITA ALTERNATIVAS	R\$ 0,1000	R\$ 30,0000	20	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, BRAINFARMA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20		
<b>Justificativa</b> Empresa Biohosp validade do produto apenas 2 meses (validade Junho/2021)	R\$ 0,1100	R\$ 33,0000	20	EMS	UNIDADE		
<b>Informações de Última Compra</b> 11/12/2020	R\$ 0,1116	R\$ 33,4800	20	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG CP - HYSTIN - CX C/ 20 CP - GEOLAB	COMPRIMIDO		
<b>Fornecedor:</b> BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,4800	R\$ 144,0000	20	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	COMPRIMIDO	DEXCLORFENIRAMINA 2mg 20cpr *GENERIC*	
<b>Marca:</b> NEO QUIMICA							
<b>Preço Unitário:</b> 0,0575							
<b>Quantidade:</b> 300,0							
<b>30/11/2020</b>							
<b>Fornecedor:</b> Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP							
<b>Marca:</b> HYSTIN, GEOLAB							
<b>Preço Unitário:</b> 0,0948							
<b>Quantidade:</b> 500,0							

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
400 Frasco	R\$ 1,1248	R\$ 459,9200	50	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/50FR X 100ML GEN, HIPOLABOR	FR		Adicionado no carrinho
<b>Informações de Última Compra</b> 26/03/2021	R\$ 1,2000	R\$ 480,0000	60	FARMACE IND	FRASCO	Validade: 25/11/2022 - DEXCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE	
<b>Fornecedor:</b> SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,2800	R\$ 3.712,0000	1	DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO *GENERIC* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS	VIDRO	DEXCLORFENIRAMINA Liquido *GENERIC*	
<b>Marca:</b> ACEITA ALTERNATIVAS							
<b>Justificativa</b> Empresa Biohosp validade do produto apenas 2 meses (validade Junho/2021)							
<b>Informações de Última Compra</b> 26/02/2021							
<b>Fornecedor:</b> SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
<b>Marca:</b> FARMACE							
<b>Preço Unitário:</b> 1,2000							
<b>Quantidade:</b> 300,0							
<b>30/11/2020</b>							
<b>Fornecedor:</b> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda							

VISTO

Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	1,2401
Quantidade:	200,0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca:	FARMACE IND
Preço Unitário:	1,2000
Quantidade:	240,0

<b>DIAZEPAM 10MG/2ML - AMP - AMPOLA</b> Código: 7018-6658	
Quantidade:	200 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>11/12/2020</b>	
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli
Marca:	DIAZEPAM, SANTISA
Preço Unitário:	0,7300
Quantidade:	200,0
<b>30/11/2020</b>	
Fornecedor:	MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Marca:	DIAZEPAM, HIPOLABOR
Preço Unitário:	0,5208
Quantidade:	100,0
<b>04/11/2020</b>	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	DIAZEPAM (COMPAZ) (B1) 10MG/50 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM, CRISTALIA
Preço Unitário:	1,5200
Quantidade:	150,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,9000	R\$ 1.180,0000	100	SANTISA	AMP	Código WERBRAN : 01.02.02999 -- Nome comercial : GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Químico : DIAZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação -- null	

34

35

<b>DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0078	
Quantidade:	1500 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca:	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM, NOVAFARMA
Preço Unitário:	0,5900
Quantidade:	2000,0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca:	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM   NOVAFARMA
Preço Unitário:	0,6100
Quantidade:	2500,0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp
Marca:	ABIFLAN, AIRELA
Preço Unitário:	0,5000
Quantidade:	500,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,7060	R\$ 1.059,0000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	Ampola	-	Adicionado no carrinho
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,7368	R\$ 1.105,2000	50	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM X 3 ML - GENERICO - CX C/ 50 AMP X 3ML - NOVAFARMA	AMPOLA	-	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,7600	R\$ 1.140,0000	50	NOVAFARMA	UNIDADE	-	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,7800	R\$ 1.170,0000	50	DICLOFENACO SODICO, NOVAFARMA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	-	-
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,7800	R\$ 1.170,0000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Ampola	Validade: 13/11/2022 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMP 3ML (G) NOVAFARMA	-
Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 0,7900	R\$ 1.185,0000	1	DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA -- HYPOFARMA	UNIDADE	-	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,8002	R\$ 1.200,3000	100	HYPOFARMA	Ampola	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (75MG) IM CX C/ 100 AMP 3ML (GEN) HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	-
Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,8316	R\$ 1.247,4000	1	FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - AP COM 1 AP	-	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I)	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,8365	R\$ 1.254,7500	50	DICLOFENACO SODICO, UNIAO QUIMICA	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	VALIDADE : 30/07/2021	-
Bd Distribuidora	R\$ 0,8400	R\$ 1.260,0000	100	DICLOFENACO	25 MG/ML	-	-

De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	SODICO, HYPOFARMA	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	42	42	VISTO
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 0,8820	R\$ 1.323,0000	50	DICLOFENACO SODICO, UNIAO QUIMICA	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,0080	R\$ 1.512,0000	100	FARMACE	AMP
HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 1,0190	R\$ 1.528,5000	100	TEUTO	Ampola
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 1,0500	R\$ 1.575,0000	50	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM   NOVAFARMA	Peça
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,3300	R\$ 6.495,0000	5	VOLTAREN 75MG 5AMP *M* - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	AMPOLA

Codigo WERBRAN : 01.01.03550 -- Nome comercial : DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP -- Observação -- null

DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO Codigo: 7018-6736	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 10000 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/03/2021 Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA Marca: DICLOF SODICO 50MG 20CPR *GENERIC* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS Preço Unitário: 0,5000 Quantidade: 10000,0	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0640	R\$ 640,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/10/2022 - SODIX 50MG CP (DICLOFENACO SODICO) GEOLAB	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra: 26/02/2021 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Preço Unitário: 0,0810 Quantidade: 9000,0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0890	R\$ 890,0000	20	BELFAR	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.04593 -- Nome comercial : BELFAREN 50MG CPR C/20 -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: GEOLAB Preço Unitário: 0,9710 Quantidade: 10000,0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,1116	R\$ 1.116,0000	20	EMS S/A	CP	VALIDADE : 28/02/2022	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4100	R\$ 4.100,0000	20	DICLOF SODICO 50MG 20CPR *GENERIC* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS	COMPRIMIDO	DICLOF SODICO 50mg 20cpr *GENERIC*	-

DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO Codigo: 7018-0301	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 200 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/03/2021 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: NAUSILON B6, CIFARMA Preço Unitário: 3,5000 Quantidade: 150,0	Crimed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,3903	R\$ 678,0600	1	DIMENIDRINATO:CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR X 20 ML -NAUSILON B6 - FR C/ 20ML - CIFARMA	FRASCO	-	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra: 26/02/2021 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: NAUSICALM, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 3,6600 Quantidade: 150,0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 4,3000	R\$ 860,0000	1	HYPERA	CAIXA	-	-
Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: HYPERA Preço 4,3000								



VISTO

Unitário:  
 Quantidade: 150.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>DIMENIDRINATO 50MG/ML PIRIDOXINA CLODRATO 50MG/ML 1ML IM - AMPOLA</b> Código: 7018-0080 Quantidade: 200 Ampola Marcas: Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Sulmedic. Informações de Última Compra 11/12/2020 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: NAUSICALM B6, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,0600 Quantidade: 800.0 30/11/2020 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: NAUSICALM B6, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,0400 Quantidade: 500.0 04/11/2020 Fornecedor: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS Marca: NAUSICALM B6, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 0,9828 Quantidade: 800.0	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 1,6470	R\$ 329,4000	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	Caixa	M10638 NAUSICALM B6 - DIMENIDRINATO50MG+CLORI.PIRIDOXINAS0MG- SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 1,7660	R\$ 353,2000	50	UNIAO QUIMICA	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		Adicionado no carrinho
	Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP	R\$ 1,7927	R\$ 358,5400	50	UNIAO QUIMICA	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,7932	R\$ 358,6400	50	UNIAO QUIMICA	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	VALIDADE : 31/10/2022	-
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,9943	R\$ 398,8600	50	U.QUIMICA	Ampola	Validade: 31/10/2022 - NAUSICALM B6 INJ 50MG 1ML IM (DIMENID. PIRIDOXINA) U.Q.	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS - FRASCO</b> Código: 7018-6304 Quantidade: 4000 Frasco Marcas: Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa Empresa Soma não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL OR X 10 ML-GENERICO - CX C/100 FR - FARMACE Preço Unitário: 0,7200 Quantidade: 3500.0 26/02/2021 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA Preço Unitário: 0,7060 Quantidade: 2500.0 29/01/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP Marca: DIPIRONA SODICA, FARMACE Preço Unitário: 0,7445 Quantidade: 3000.0	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,7500	R\$ 3.000,0000	100	FARMACE IND	Frasco	Validade: 05/06/2022 - DIPIRONA 500MG FR 10ML GTS (G) FARMACE	-
	Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP	R\$ 0,7668	R\$ 3.067,2000	100	DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,7800	R\$ 3.120,0000	100	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL OR X 10 ML-GENERICO - CX C/100 FR - FARMACE	FRASCO		-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,7927	R\$ 3.170,0000	100	DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	VALIDADE : 31/07/2022	-
	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 1,0200	R\$ 4.080,0000	100	DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)		-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 1,0200	R\$ 4.080,0000	1	DIPIRONA SODICA 500MG 10 ML GTS, EMS GEN	FR		-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,2000	R\$ 4.800,0000	1	EMS	UNIDADE		-
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,2802	R\$ 5.120,8000	100	DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 10 ML (G)	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 5.400,0000	1	NATULAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.01594 - Nome comercial : MAXALGINA 500MG/ML GTS 10ML - Nome Químico : DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML - Observação - null	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,1600	R\$ 16.640,0000	1	DIPIRONA GTS 10ML "GENERICO" -	UNIDADE	DIPIRONA Gts 10ml *GENERICO*	-

EMS  
GENERICOSDupatri  
Hospitalar  
Comercio,  
Importacao e  
Exportacao Ltda

R\$ 11,5000 R\$ 46.000,0000

1

SANOFI

CAIXA

VISTO

f

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML</b> Código: 7018-0082 Quantidade: 3000 Ampola Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> <b>26/02/2021</b> Fornecedor: Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Preço Unitário: 0,4500 Quantidade: 4080,0 <b>29/01/2021</b> Fornecedor: Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Preço Unitário: 0,4600 Quantidade: 1080,0 <b>11/12/2020</b> Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: DIPIFARMA, FARMACE Preço Unitário: 0,4800 Quantidade: 3000,0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,5706	R\$ 1.711,8000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	-	Adicionado no carrinho
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,5757	R\$ 1.727,1000	100	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	Ampola	-	-
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,6165	R\$ 1.849,5000	100	SANTIDOR, SANTISA	-	SANTIDOR (DIPIRONA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 0,6345	R\$ 1.903,5000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
	Anbioton Importadora Ltda	R\$ 0,6400	R\$ 1.920,0000	120	DIPIRONA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 0,6461	R\$ 1.938,3000	100	SANTIDOR, SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	-	-
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,6500	R\$ 1.950,0000	100	FARMACE IND	Ampola	DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	-
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,6600	R\$ 1.980,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,6698	R\$ 2.009,4000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	validade : 18/07/2022	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,7100	R\$ 2.130,0000	120	TEUTO	Ampola	-	-
	Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 0,7300	R\$ 2.190,0000	100	DIPIFARMA 1GR CX 100 AMP 2ML - FARMACE FARMACE	Unidade	DIPIFARMA 1gr cx 100 amp 2ml - FARMACE SOBRAL	-
	Riobahiafarmacia Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 0,7500	R\$ 2.250,0000	120	DIPIRONA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	-	-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,7800	R\$ 2.340,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,7818	R\$ 2.345,4000	100	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ X 2 ML- DIPIFARMA - C/100 AMP 2ML - FARMACE	AMPOLA	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,3500	R\$ 10.050,0000	50	NOVALGINA 50AMP 2ML*M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA	NOVALGINA 50amp 2ml*M*	-
	<b>DOBUTAMINA 12,5MG AMP20ML</b> Código: 7018-5838 Quantidade: 50 Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> <b>23/04/2021</b> Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HIPOLABOR Preço Unitário: 7,4630 Quantidade: 70,0 <b>11/12/2020</b> Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 6,7600 Quantidade: 20,0 <b>01/10/2020</b>	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 6,1800	R\$ 309,0000	50	TEUTO	Unidade	-
Anbioton Importadora Ltda		R\$ 6,3000	R\$ 315,0000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	-	-
Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 7,1500	R\$ 357,5000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me		R\$ 7,4630	R\$ 373,1500	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENERIC) 250MG/20ML INJ CX C/10 AMP 20ML HIPOLABOR	-
Oregon Farmaceutica Ltda		R\$ 7,6100	R\$ 380,5000	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		R\$ 7,9800	R\$ 399,0000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	VALIDADE : 31/01/2023	-
Astra Farma		R\$ 8,0011	R\$ 400,0550	10	HYPOFARMA INST	Ampola	-	-

VISTO

Fornecedor:	Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	DE HYPOD E FARMACIA LTDA
Marca:	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV X 20 ML - GENERICO - CX C/50 AMP - TEUTO
Preço Unitário:	7,6800	AMPOLA
Quantidade:	50.0	
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 8,4370 R\$ 421,8500 50	
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 8,8970 R\$ 444,8500 50	
	Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 9,0000 R\$ 450,0000 50	
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA UNIDADE
	R\$ 9,2700 R\$ 463,5000 10	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA AMP
	R\$ 11,1012 R\$ 555,0600 10	
	Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda-SP	DOBUTAMINA CX C/10AMP X 20ML IV GEN, HIPOLABOR
	R\$ 11,7480 R\$ 587,4000 10	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 12,9000 R\$ 645,0000 10	
	TCA Farma Comercio Ltda	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 14,5000 R\$ 725,0000 50	
	Med Center Comercial Ltda	HIPOLABOR - DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) - AP COM 1 AP
	R\$ 16,0020 R\$ 800,1000 1	
	Medplace Comercial Eireli	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML
	R\$ 31,0000 R\$ 1.550,0000 20	
	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Medicos Hospitalares Ltda - ME	DOBUTAMINA 250MG/20ML CX / 20 AMPOLAS DOBUTREX ABL - ABL- ANTIBIOTICOS
	R\$ 33,4900 R\$ 1.674,5000 1	

Codigo WERBRAN : 01.02.03628 -- Nome comercial : GEN DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML PVC -- Nome Quimico : DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML -- Observação -- null

DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G)

Referencia

validade 30/09/2021

DOPAMINA 5MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-0160	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS								
Informações de Última Compra 30/10/2019								
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,3500 Quantidade: 0,0								
ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S Código: 7018-0279	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 200 Seringa Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: ALTERNATIVAS	Med Center Comercial Ltda	R\$ 47,7680	R\$ 9.553,6000	1	BLAU - ENOXAPARINA 40 MG - DISP SEG (E) - AP COM 1 AP		ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG (E)	
Justificativa Empresa Medcenter cotou apresentação IV e a unidade só utiliza SC.	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 48,9890	R\$ 9.797,8000	10	CUTENOX, MYLAN	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra 11/12/2020	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 59,0000	R\$ 11.800,0000	10	CUTENOX, MYLAN	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML		
Fornecedor: Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: CUTENOX, MYLAN Preço Unitário: 18,6000	Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 66,9000	R\$ 13.380,0000	10	CUTENOX, MYLAN	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML		
	Corpho Comercio de Produtos	R\$ 135,0000	R\$ 27.000,0000	2	VERSA, EUROFARMA	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD		

VISTO

f

Quantidade:	400.0
<b>30/11/2020</b>	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA
Preço Unitário:	16,8000
Quantidade:	300.0
<b>18/11/2020</b>	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA
Preço Unitário:	16,8000
Quantidade:	400.0

Hospitalares Ltda

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>EPINEFRINA 1MG/ML 1ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0084							
Quantidade:	300 Ampola						
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS						
<b>Informações de Última Compra</b>							
<b>23/04/2021</b>							
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,6300	R\$ 489,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Adicionado no carrinho
Marca:	ADREN, HIPOLABOR	R\$ 1,7299	R\$ 518,9700	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola -	-
Preço Unitário:	1,6300	R\$ 1,8209	R\$ 546,2700	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	-
Quantidade:	300.0	R\$ 1,9090	R\$ 572,7000	100	HIPOLABOR	Ampola -	-
<b>26/03/2021</b>							
Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9098	R\$ 572,9400	100	EFRINALIN, BLAUSIEGEL	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	EPINEFRINA 1MG/ML CX C/ 100AMP 1ML (EFRINALIN) BLAU FARMACEUTICA S.A.
Marca:	HYFREN, HYPOFARMA	R\$ 2,0111	R\$ 603,3300	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	VALIDADE : 31/10/2022 -
Preço Unitário:	1,1702						
Quantidade:	100.0						
<b>11/12/2020</b>							
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 2,0394	R\$ 611,8200	100	EPINEFRINA 1MG/1ML SOL. INJ 1ML - ADREN - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA -	-
Marca:	HYPOFARMA	R\$ 2,1632	R\$ 648,9600	100	ADREN, HIPOLABOR	-	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR
Preço Unitário:	1,1523	R\$ 2,1800	R\$ 654,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	-
Quantidade:	200.0	R\$ 2,2500	R\$ 675,0000	100	BLAU	Ampola	Validade: 29/03/2023 - EFRINALIN 1MG/ML AMP 1ML (ADRENALINA) BLAU
		R\$ 2,3266	R\$ 697,9800	100	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03725 -- Nome comercial : ADREN 1MG/ML IM/IV/SC AMP 1ML C/100 PVC -- Nome Quimico : ADRENALINA 1MG/ML IM/IV/SC AMP 1ML -- Observação -- null

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>ESCOPOLAMINA 10MG - COMPRIMIDO</b> Código: 7018-6839							
Quantidade:	400 Comprimido						
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS						
<b>Informações de Última Compra</b>							
<b>20/02/2020</b>							
Fornecedor:	Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,4300	R\$ 172,0000	20	UNIAC QUIMICA	CP	VALIDADE : 19/05/2022
Marca:	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 10MG C/20 CMP "UNI HIOSCIN", UNIAC QUIMICA	R\$ 0,5700	R\$ 228,0000	20	U.QUIMICA	Comprimido	Validade: 31/01/2022 - UNI HIOSCIN 10MG CP (ESCOPOLAMINA) U.Q.
Preço Unitário:	0,4750	R\$ 0,8900	R\$ 356,0000	20	BUSCOPAN 10MG 20DGR *M* BOEHRINGER - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIM.FARM.LTDA	COMPRESSIDO	BUSCOPAN 10mg 20dgr *M* - BOEHRINGER
Quantidade:	1000.0						

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0086							
Quantidade:	300 Ampola						
Fornecedor:	Verbena Farmacia de	R\$ 4,0000	R\$ 1.200,0000	50	ESCOPOLAMINA VERBENA	ESCOPOLAMINA - 20MG / 1ML - Ampola -	Adicionado no

VISTO 

Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Tarja Medicamentos Hospitalares Eirel- Epp
Marca:	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, FARMACE
Preço Unitário:	2,9500
Quantidade:	800.0
<b>11/12/2020</b>	
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca:	FARMACE IND
Preço Unitário:	1,0500
Quantidade:	500.0
<b>30/11/2020</b>	
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca:	FARMACE IND
Preço Unitário:	1,0500
Quantidade:	300.0

Manipulação Ltda

Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda

R\$ 10,0000 R\$ 3.000,0000 100

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, AMP VD AMB X 1ML FARMACE

<b>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML 5ML - AMPOLA</b> Código: 7018-0085	
Quantidade:	600 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>13/04/2021</b>	
Fornecedor:	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda
Marca:	ESCOPOLAMINA , VERBENNA
Preço Unitário:	5,0000
Quantidade:	150.0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eirel
Marca:	HIOSPAN COMPOSTO, TEUTO BRAS.
Preço Unitário:	8,9000
Quantidade:	1000.0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda
Marca:	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA, HIPOLABOR
Preço Unitário:	8,9000
Quantidade:	500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<u>Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda</u>	R\$ 4,8500	R\$ 2.910,0000	50	<u>ESCOPOLAMINA - VERBENNA</u>	<u>ESCOPOLAMINA - 20MG / 1ML - Ampola - ESCOPOLAMINA 20MG / 1ML - VERBENNA Ampola</u>	<u>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML 5ML prazo de 25 dias</u>	<u>Adicionado no carrinho</u>

<b>FENITOINA 250MG/5ML - AMPOLA</b> Código: 7018-7620	
Quantidade:	100 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>23/04/2021</b>	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	FENITOINA (FENITAL) (C1) 250MG/10 AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, CRISTALIA
Preço Unitário:	3,4000
Quantidade:	100.0
<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	FENITOINA (FENITAL) (C1) 250MG/10 AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, CRISTALIA
Preço Unitário:	3,3400
Quantidade:	100.0
<b>26/02/2021</b>	

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<u>Multifarma Comercial Ltda - Me</u>	R\$ 2,2040	R\$ 220,4000	100	<u>FENITOINA SODICA, HIPOLABOR, HIPOLABOR</u>	-	<u>FENITOINA SODICA (GENERIC) * C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR</u>	<u>Adicionado no carrinho</u>
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,7811	R\$ 278,1100	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,4000	R\$ 340,0000	10	CRISTALIA	Ampola	-	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3,4800	R\$ 348,0000	10	FENITAL, CRISTALIA	50 MG/ML SOL TRAJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 3,6350	R\$ 363,5000	10	FENITAL, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Med Center Comercial Ltda	R\$ 3,7189	R\$ 371,8900	1	CRISTALIA - FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (S) - AP COM 1 AP	-	FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (S)	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,7947	R\$ 379,4700	10	FENITOINA SODICA	AMPOLA	-	-

<b>Fornecedor:</b>	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
<b>Marca:</b>	FENITAL, CRISTALIA
<b>Preço Unitário:</b>	3,0000
<b>Quantidade:</b>	100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,8021	R\$ 380,2100	10	FENITAL, CRISTALIA	AMP - CRISTALIA	FENITAL (fenitoína) 50MG/ML - CX 10AMP X 5ML - CRISTALIA - 50 - Caixa - Solucao Injetavel - CRISTALIA Caixa	-
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,9500	R\$ 395,0000	10	FENITAL (fenitoína)	50MG/ML - CX 10AMP X 5ML - CRISTALIA, CRISTALIA	FENITAL (fenitoína) 50MG/ML - CX 10AMP X 5ML - CRISTALIA - 50 - Caixa - Solucao Injetavel - CRISTALIA Caixa	-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 3,9900	R\$ 399,0000	1	FENITAL CRISTALIA	UNIDADE	FENITOINA SODICA 50MG/ML CX C / 10 AMPOLAS 5 ML FENITAL CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	-
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/12/2022 - FENITOINA SODICA 250MG AMP 5ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1) Codigo WERBRAN : 01.01.04436 -- Nome comercial : FENITAL 250MG AMP IV/IM 5ML C/10 -- Nome Químico : FENITOINA 250MG AMP IM/IV 5ML -- Observação -- null	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,9600	R\$ 596,0000	10	CRISTALIA	AMP		-

FENITOINA SODICA 50MG/ML IM/IV CX C/ 10AMP 5ML (FENITAL) (C1) CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA

<b>FENTANILA, CTR 78.5MCG/ML (50MCG/ML) IM/IV 10ML - AMPOLA</b> Código: 7018-6323
<b>Quantidade:</b> 150 Ampola
<b>Marcas Preferidas:</b> ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>
<b>11/12/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
<b>Marca:</b> CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR
<b>Preço Unitário:</b> 5,0300
<b>Quantidade:</b> 200.0
<b>02/09/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
<b>Marca:</b> CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR
<b>Preço Unitário:</b> 5,0300
<b>Quantidade:</b> 150.0
<b>20/03/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
<b>Marca:</b> CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR
<b>Preço Unitário:</b> 3,7594
<b>Quantidade:</b> 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Distribuidora Merisio Ltda-Me	R\$ 43,9900	R\$ 6.598,5000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX AMB X 10 ML		-
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 58,0000	R\$ 8.700,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX AMB X 10 ML		-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 79,0000	R\$ 11.850,0000	50	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.02664 -- Nome comercial : GEN FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML IV PVC C/50 -- Nome Químico : FENTANILA 50MCG/ML IV AMP 10ML -- Observação -- null	-

<b>FLUMAZENIL 0.1MG/ML 5ML IV AMP - AMPOLA</b> Código: 7018-6329
<b>Quantidade:</b> 10 Ampola
<b>Marcas Preferidas:</b> ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Justificativa</b>
pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Sulmedic.
<b>Informações de Última Compra</b>
<b>11/12/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli
<b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
<b>Preço Unitário:</b> 7,5600
<b>Quantidade:</b> 10.0
<b>04/11/2020</b>

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 8,0000	R\$ 80,0000	5	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	Caixa	M10300X1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-5AMP SML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	-
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,2200	R\$ 82,2000	10	CRISTALIA	Ampola	Validade: 01/08/2021 - FLUMAZIL AMP 5ML (FLUMAZENIL) CRISTALIA PORT. 344/98 (C1)	Adicionado no carrinho
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 9,0000	R\$ 90,0000	10	CRISTALIA	Ampola		-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 9,7344	R\$ 97,3440	10	CRISTALIA	-	FLUMAZIL (FLUMAZENIL) * C1* 0,1 MG/ML CX C/ 10 AMP X 5ML CRISTALIA	-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 10,0500	R\$ 100,5000	10	FLUMAZIL CRISTALIA C1,	-		-

<b>Fornecedor:</b>	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli
<b>Marca:</b>	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
<b>Preço Unitário:</b>	7,7273
<b>Quantidade:</b>	5.0
<b>28/05/2020</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
<b>Marca:</b>	FLUMAZENIL, HIPOLABOR
<b>Preço Unitário:</b>	5,9000
<b>Quantidade:</b>	20.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16G + DIBASICO 6G - 100ML - FRASCO</b> Código: 7018-0318 Quantidade: 12 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>11/12/2020</b> Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PHOSFOENEMA - 12 FR X 130 ML, CRISTALIA Preço Unitário: 5,0300 Quantidade: 24.0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 5,7083	R\$ 68,4996	12	PHOSFOENEMA 130ML C/12-CRISTALIA CRISTALIA	-	-	Adicionado no carrinho
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,3500	R\$ 184,2000	1	L-ENEMA 130ML *S* - NATULAB LABORATORIOS LTDA	CAIXA	L-ENEMA 130ML *S*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA</b> Código: 7018-7622 Quantidade: 400 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Justificativa</b> Empresa Dupatri não tem mais o produto em estoque. <b>Informações de Última Compra</b> <b>29/01/2021</b> Fornecedor: HDL Logistica Hospitalar Ltda Marca: FUROSEMIDA (GEN) 20MG/60 AMP 2ML USO AD/PED - VIA IV/IM, TEUTO Preço Unitário: 0,5064 Quantidade: 240.0 <b>11/12/2020</b> Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: FUROSEFARMA 20MG/2ML INJ CX C/50 AMP (SIMILAR), FARMACE IND QUI FARMA CEARENSE LTDA Preço Unitário: 0,5200 Quantidade: 600.0 <b>30/11/2020</b> Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: FUROSEMIDA - FUROSEFARMA 20MG/2ML INJ CX C/50 AMP (SIMILAR), FARMACE IND QUI FARMA CEARENSE LTDA Preço Unitário: 0,5200 Quantidade: 600.0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,7950	R\$ 318,0000	60	FUROSEMIDA 20MG 60/2ML GEN - TEUTO, TEUTO	-	-	-
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,9712	R\$ 388,1800	1	FARMACE - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (S) - AP COM 1 AP	-	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (S)	Adicionado no carrinho
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,3500	R\$ 940,0000	5	LASIX 5AMP 10MG 2ML *M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA	LASIX 5amp 10mg 2ml *M*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO</b> Código: 7018-0215 Quantidade: 60 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Justificativa</b> Empresa Soma sorrente caixa fechada com 500 comprimidos solicitado apenas 50. <b>Informações de Última Compra</b> <b>30/10/2019</b>	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0299	R\$ 1,7940	500	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 31/12/2022 - GLIBENCLAMIDA 5MG CP (GLIBENCLAMIDA 5MG)MED QUIMICA	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0357	R\$ 2,1420	30	MEDQUIMICA	UN	Código WERBRAN : 01,01,01308 -- Nome comercial : GLICONIL 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/30 -- Observação -- null	Adicionado no carrinho
	Dupatri	R\$ 0,0383	R\$ 2,2980	30	GLIBENCLAMIDA, 5 MG COM	-	-	-

Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário:	0,0600
Quantidade:	0,0

Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda  
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

BRAINFARMA CT BL AL PLAS TRANS X 30

R\$ 0,0881 R\$ 5,2860 30

GLIBENCLAMIDA, Comprimido validade : 30/09/2021 EMS

**GLICEROL 120MG/ML 500ML (COM APLICADOR) - UNIDADE**  
Código: 7018-6469

Quantidade: 40 Unidade

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

**Justificativa**

Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa JP.

**Informações de Última Compra**

29/01/2021

Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

Marca: CLISTEROL, J.P.

Preço Unitário: 4,9500

Quantidade: 20,0

11/12/2020

Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Marca: JP

Preço Unitário: -1,6194

Quantidade: 60,0

30/11/2020

Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

Marca: CLISTEROL, J.P.

Preço Unitário: -1,9500

Quantidade: 60,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 5,4500	R\$ 218,0000	20	CLISTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML		-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 5,8500	R\$ 234,0000	20	GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P.	FRASCO		Adicionado no carrinho
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 5,9400	R\$ 237,6000	20	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR - CLISTEROL, JP	FR		-

54

**GLICOSE 5% 250 ML.**  
Código: 7018-0187

Quantidade: 120 Bolsa

Marcas Preferidas: -

**Informações de Última Compra**

29/01/2021

Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda

Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI

Preço Unitário: 2,2000

Quantidade: 96,0

01/10/2020

Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda

Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI

Preço Unitário: 2,0500

Quantidade: 144,0

02/09/2020

Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda

Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI

Preço Unitário: 2,0500

Quantidade: 144,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	2,2000	211,2000	96,0	FRESENIUS KABI	GLICOSE 5% 250 ML		
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	2,0500	295,2000	144,0	FRESENIUS KABI	GLICOSE 5% 250 ML		
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	2,0500	295,2000	144,0	FRESENIUS KABI	GLICOSE 5% 250 ML		

55

**HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML - AMPOLA**  
Código: 7018-0099

Quantidade: 50 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

**Informações de Última Compra**

29/01/2021

Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Marca: CRISTALIA PR

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 6,2900	R\$ 314,5000	50	HALOPERIDOL, HYPOFARMA	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML		Adicionado no carrinho

56



VISTO

Preço Unitário:	2,6734
Quantidade:	50.0
<b>11/12/2020</b>	
Fornecedor:	Supemed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	HYPOFARMA
Preço Unitário:	1,9900
Quantidade:	50.0
<b>30/11/2020</b>	
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
Marca:	HALO, CRISTALIA
Preço Unitário:	1,7100
Quantidade:	50.0

HEPARINA SODICA 5000UI SML - FRASCO Código: 7018-6752	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra <b>23/04/2021</b> Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: GALVUS MET, NOVARTIS Preço Unitário: 23,8800 Quantidade: 56.0	<u>Med Center Comercial Ltda</u>	R\$ 23,8800	R\$ 1.194,0000	56	GALVUS MET, NOVARTIS	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I)	Adicionado no carrinho
<b>11/12/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 23,9152	R\$ 1.195,7600	25	BLAU FARMACEUTICA S.A.	Caixa	M10247X3 HEPAMAX S 5000UI/ML - HEPARINA SODICA SUJINA-SOL INJ IV/SC-25FA SML-BLAU BLAU FARMACEUTICA S.A.	-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 23,9152	R\$ 1.195,7600	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML	VALIDADE : 09/02/2023	-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 23,9999	R\$ 1.199,9950	25	BLAU	Frasco	Validade: 16/09/2022 - HEPARINA 5000UI HEPAMAX F/A 5ML IV/SC BLAU FARMACEUTICA	-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 24,0000	R\$ 1.200,0000	25	HEPAMAX S, BLAUSIEGEL	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	HEPAMAX S MIL UI/ML- 25 FA DE SML CADA BLAUSIEGEL	-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	4 Bio Medicamentos S A	R\$ 24,0500	R\$ 1.202,5000	25	BLAUSIEGEL	Unidade		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 24,5000	R\$ 1.225,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 24,8000	R\$ 1.240,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,2800	R\$ 1.314,0000	25	BLAU FARMA	Frasco		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 27,6400	R\$ 1.382,0000	25	BLAU	UNIDADE		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 33,2400	R\$ 1.662,0000	25	HEMOPOL, CRISTALIA	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 35,3000	R\$ 1.765,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML		-
<b>30/11/2020</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HEPARINA (HEPAMAX-S) 5000UI/MLC/25 F/A 5ML USO AD/PED - VIA IV/SC, BLAUSIEGEL Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 50.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 35,9424	R\$ 1.797,1200	25	HEPAMAX-S, BLAU		HEPAMAX-S (HEPARINA SODICA) 5000UI CX C/25 FR5 SML BLAUSIEGEL	-

HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-6822	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Biohosp cotou produto com validade muito próxima 12/21 e farmacêutica não autorizou. Informações de Última Compra <b>30/11/2020</b> Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NEPRESOL, CRISTALIA Preço Unitário: 4,4642 Quantidade: 50.0 <b>04/11/2020</b>	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,2100	R\$ 260,5000	50	NEPRESOL, CRISTALIA	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	VALIDADE : 23/12/2021	-
<b>04/11/2020</b> Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NEPRESOL, CRISTALIA Preço Unitário: 4,4642 Quantidade: 50.0 <b>04/11/2020</b>	<u>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</u>	R\$ 5,4411	R\$ 272,0550	50	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - NEPRESOL - CX C/50 AMP 1ML - CRISTALIA	AMPOLA		Adicionado no carrinho
<b>04/11/2020</b> Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NEPRESOL, CRISTALIA Preço Unitário: 4,4642 Quantidade: 50.0 <b>04/11/2020</b>	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,7000	R\$ 285,0000	50	NEPRESOL, CRISTALIA	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML		-

4

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
 Marca: NEPRESOL, CRISTALIA  
 Preço Unitário: 4,4642  
 Quantidade: 50,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>HIDRALAZINA. CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO</b> Código: 7018-6840 Quantidade: 20 Comprimido Marcas: NEPRESOL, CRISTALIA Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>13/04/2021</b> Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: APRESOLINA, NOVARTIS Preço Unitário: 0,4020 Quantidade: 120,0 <b>26/03/2021</b> Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: APRESOLINA, NOVARTIS Preço Unitário: 0,3665 Quantidade: 20,0 <b>29/01/2021</b> Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: NOVARTIS Preço Unitário: 0,3665 Quantidade: 20,0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,4020	R\$ 8,0400	20	APRESOLINA, NOVARTIS	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	VALIDADE : 31/03/2022	Adicionado no carrinho
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,4020	R\$ 8,0400	20	APRESOLINA, NOVARTIS	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,5500	R\$ 11,0000	20	APRESOLINA 50MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 50mg 20drq *M* NOVARTIS	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>HIDROCORTISONA. SUCCINATO SODICO 500MG - FRASCO/AMPOLA</b> Código: 7018-6352 Quantidade: 700 Frasco/Ampola Marcas: NEPRESOL, CRISTALIA Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>26/03/2021</b> Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda Marca: GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)500MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)500MG PO LIOF SOL INJ   NOVAFARMA Preço Unitário: 4,4000 Quantidade: 300,0 <b>26/02/2021</b> Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA Preço Unitário: 4,3900 Quantidade: 500,0 <b>29/01/2021</b> Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A USO AD/PED VIA IV/IM, TEUTO Preço Unitário: 4,4671 Quantidade: 50,0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,5100	R\$ 2.457,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	VALIDADE : 22/05/2022	Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 4,2900	R\$ 3.003,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 4,5200	R\$ 3.164,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,5740	R\$ 3.201,8000	50	TEUTO	Frasco/Ampola	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 4,9632	R\$ 3.474,2400	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	-	-
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 5,2400	R\$ 3.668,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
	Med Cênter Comercial Ltda	R\$ 5,2998	R\$ 3.709,8600	50	SOLU-CORTEF, UNIAO QUIMICA	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS	HIDROCORTISONA 500 MG P/A 5/DIL (5)	-
	Riobahafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 5,4000	R\$ 3.780,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,4300	R\$ 3.801,0000	50	NOVAFARMA	UNIDADE	-	-
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 5,5241	R\$ 3.866,8700	50	GLIOCORT, NOVAFARMA, NOVAFARMA	500 MG. PO LIOF. SOL. INJ. CX. 50 FA VD. (HOSP.)	HIDROCORTISONA 500MG IV IM CX C/ 50FA (GLIOCORT) NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2782	R\$ 4.394,7400	50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORTE - CX C/ 50 F/A - NOVAFARMA	FRASCO	-	-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,5489	R\$ 4.584,2300	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Frasco/Ampola	-	-

PROC Nº 00019/21  
 Código WERBRAN: 01.01.03656 -- Nome comercial: ANDROCDRIL 500MG FA IM/IV S/DIL C/50 PVC -- Nome Químico: HIDROCORTISONA 500MG FA IM/IV S/DIL - Observação -- null  
 ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS BLAUSIEGEL

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,6231	R\$ 4.636,1700	50	TEUTO	FA
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,1386	R\$ 4.997,0200	50	ARISCORTEN, BLAUSIEGEL	-

IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6842	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 3000 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/03/2021	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1250	R\$ 375,0000	20	VITAMEDIC	UN	Código WERBRAN: 01.01.07324 -- Nome comercial: ALGY FLANDERIL 300MG CPR C/20 -- Nome Químico: IBUPROFENO 300MG CPR C/20 -- Observação -- null	Adicionado no carrinho
Fornecedor: Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me Marca: ALGY-FLANDERIL, VITAMEDIC Preço Unitário: 0,1250 Quantidade: 3000,0 Informações de Última Compra: 26/02/2021	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,1536	R\$ 460,8000	500	ALGY-FLANDERIL, VITAMEDIC	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	IBUPROFENO 300MG COMP (S)	-
Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: VITAMEDIC Preço Unitário: 0,1281 Quantidade: 2000,0 Informações de Última Compra: 29/01/2021	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1624	R\$ 487,2000	500	VITAMEDIC	Comprimido	Validade: 05/01/2022 - ALGY-FLANDERIL 300MG CP (IBUPROFENO) VITAMEDIC	-
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDIC Preço Unitário: 0,1240 Quantidade: 500,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,5100	R\$ 1.530,0000	30	IBUPROFENO 300MG 30CPR *S* - MULTILAB IND COM PROD FARM LTDA	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 300mg 30cpr *S*	-

IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO Código: 7018-0328	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 200 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Biohosp cotou produto com validade muito próxima 08/21 e farmacêutica não autorizou. Informações de Última Compra: 26/03/2021	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,8951	R\$ 179,0200	50	IBUPROFENO, TEUTO BRAS.	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	VALIDADE : 30/08/2021	-
Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: IBUPROFENO, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 0,8951 Quantidade: 150,0 Informações de Última Compra: 26/02/2021	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,9917	R\$ 398,3400	1	GEOLAB	UN	Código WERBRAN: 01.02.00417 -- Nome comercial: GEN IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML -- Nome Químico: IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML -- Observação -- null	Adicionado no carrinho
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IBUPROTRAT, NATULAB Preço Unitário: 1,5200 Quantidade: 200,0 Informações de Última Compra: 29/01/2021	Drogaria Nova Esperanca Eireli	R\$ 3,1700	R\$ 634,0000	1	IBUPROFENO, TEUTO BRAS.	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS - OPC X 30 ML	Validade: 07/01/2022 - IBUPROFENO 100MG GTS 20ML (G) MED QUIMICA	-
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IBUPROTRAT, NATULAB Preço Unitário: 1,5200 Quantidade: 100,0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3,7500	R\$ 750,0000	1	ALIVIUH, COSMED	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,7400	R\$ 1.548,0000	1	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML *GENERIC* - LAB. TEUTO BRASILEIRO S/A	FRASCO	IBUPROFENO 50mg/ml Gotas 30ml *GENERIC*	-

INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0226	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 3 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Biohosp não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra:	Supermed Comercio e Importação de Produtos Medicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 17,7822	R\$ 53,3469	1	BIOMM	FRASCO	-	Adicionado no carrinho
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 18,4000	R\$ 55,2000	1	WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	Frasco/Ampola	validade : 30/05/2022	-

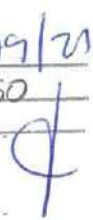
26/03/2021	
Fornecedor:	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me
Marca:	INSUNORM R, ASPEN PHARMA
Preço Unitário:	23,4820
Quantidade:	5.0
29/01/2021	
Fornecedor:	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG
Marca:	BIOMM
Preço Unitário:	18,2763
Quantidade:	1.0
11/12/2020	
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	BIOMM
Preço Unitário:	18,2763
Quantidade:	10.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 28,0000	R\$ 84,0000	1	ASPEN	Frasco/Ampola		

Frasco/Ampola

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML - FRASCO</b> Código: 7018-0342 Quantidade: 50 Frasco Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: <b>Informações de Última Compra</b> 26/03/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN, HIPOLABOR Preço Unitário: 2,5846 Quantidade: 50.0 29/01/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN, HIPOLABOR Preço Unitário: 2,5846 Quantidade: 25.0 11/12/2020 Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 2,2880 Quantidade: 75.0	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,6062	R\$ 180,3100	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML-GENÉRICO - CX C/25 FR20ML - HIPOLABOR	FRASCO		Adicionado no carrinho
	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 3,6100	R\$ 180,5000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADO, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML		
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 3,9284	R\$ 196,4200	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADO, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML		
	Sequimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 4,2400	R\$ 212,0000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADO, HYPOFARMA	Unidade	LIDOCAINA 2 s/ vaso cx 25 fa 20ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA	
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 4,3264	R\$ 216,3200	25	HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FR5 20 ML HIPOLABOR	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 4,4642	R\$ 223,2100	25	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN, HIPOLABOR	FA		
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 4,5461	R\$ 227,3050	25	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Frasco		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,1645	R\$ 258,2250	10	LIDDIET 2% SEM VASO, UNIAO QUIMICA	-	validade : 31/01/2023	
	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 6,4300	R\$ 321,5000	10	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	Caixa	M11141 XYLESTESIN 20MG/ML S/V - CLORI.LIDOCAINA-SOL INJ PARENTERAL-10FA 20ML-STERILE PACK-CRISTALIA	
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 6,7900	R\$ 339,5000	10	CRISTALIA	Frasco		
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,0670	R\$ 353,3500	25	CRISTALIA	Frasco	Validade: 31/12/2021 - LIDOCAINA 2% XYLESTESIN S/V ESTOJO F/A 20ML CRISTALIA	
	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 8,9000	R\$ 445,0000	10	XYLESTESIN, CRISTALIA	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>METOCLOPRAMIDA 10MG</b> Código: 7018-6757 Quantidade: 500 Comprimido Marcas: Preferidas: <b>Informações de Última Compra</b> 29/01/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NOVOSIL, HIPOLABOR	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,1282	R\$ 64,1000	500	NOVOSIL, HIPOLABOR	10 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20		Adicionado no carrinho
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1300	R\$ 65,0000	500	HIPOLABOR	Comprimido	Validade: 31/03/2022 - NOVOSIL 10MG CP (METOCLOPRAMIDA) HIPOLABOR	
	BIOHOSP PRODUTOS	R\$ 0,1313	R\$ 65,6500	500	HIPOLABOR	CP	VALIDADE : 30/07/2022	



Preço Unitário:	0,1025
Quantidade:	500.0
20/03/2020	
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
Marca:	SANOFI
Preço Unitário:	0,4790
Quantidade:	600.0
20/02/2020	
Fornecedor:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Marca:	PLASIL 10MG 20CPR *M* - AVENTIS PHARMA S.A.
Preço Unitário:	0,4800
Quantidade:	500,0

HOSPITALARES SA				
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,4300	R\$ 215,0000	20	PLASIL C/20CP-SANOFI AVENTIS, SANOFI
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,5700	R\$ 285,0000	20	PLASIL 10MG 20CPR *M* - AVENTIS PHARMA S.A.

<b>METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA</b>	
Código: 7018-7625	
Quantidade:	720 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
26/03/2021	
Fornecedor:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
Marca:	ISOFARMA
Preço Unitário:	0,4917
Quantidade:	1200,0
26/02/2021	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML, ISOFARMA/HALEX
Preço Unitário:	0,4963
Quantidade:	960,0
29/01/2021	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML, ISOFARMA/HALEX
Preço Unitário:	0,4963
Quantidade:	240,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,4963	R\$ 357,3360	240	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML, ISOFARMA/HALEX	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML - 10MG - AMPOLAS - ISOFARMA/HALEX		Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,5000	R\$ 360,0000	240	HALEX ISTAR / ISOFARMA	AP	VALIDADE : 30/05/2022	-
Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,5015	R\$ 361,0800	240	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	Ampola	-	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,5100	R\$ 367,2000	100	METOCLOSANTISA, SANTISA	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	-	-
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,5200	R\$ 374,4000	240	FARMACE IND	Ampola	Validade: 31/10/2022 - METROFARMA 10MG AMP 2ML (METOCLOPRAMIDA) FARMACE	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,5200	R\$ 374,4000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD IVC X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,5500	R\$ 396,0000	240	ISOFARMA	UNIDADE	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,6418	R\$ 462,0960	100	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ - METROFARMA - CX C/100 AMP 2ML - FARMACE	UNIDADE	-	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,6800	R\$ 489,6000	100	METROFARMA, FARMACE	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,7890	R\$ 568,0800	100	ARISTOPRAMIDA, BLAUSIEGEL	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA CLOR. 10MG AMP 2ML CX C/100 (ARISTOPRAMIDA) BLAU FARMACEUTICA S.A.	-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 0,8291	R\$ 596,9520	100	FARMACE	CAIXA C/ 100	-	-

<b>METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA</b>	
Código: 7018-0115	
Quantidade:	10 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
23/04/2021	
Fornecedor:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
Marca:	HALEX ISTAR
Preço Unitário:	20,0500
Quantidade:	20,0
13/04/2021	
Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 18,2212	R\$ 182,2120	5	BECA-1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML, HALEX ISTAR / ISOFARMA	Ampola	VALIDADE : 11/11/2022	Adicionado no carrinho
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 20,0500	R\$ 200,5000	5	HALEX ISTAR	UNIDADE	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 23,7952	R\$ 237,9520	10	BETACRIS, CRISTALIA	-	BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS CRISTALIA	-
Astra Farma Comercio de	R\$ 23,9483	R\$ 239,4830	10	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS	Ampola	-	-

VISTO 

Marca:	BECA-1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML, HALEX ISTAR / ISOFARMA	Material Médico Hospitalar Ltda				LTDA			
Preço Unitário:	18,7212	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 24,0400	R\$ 240,4000	10	BETACRIS, CRISTALIA		1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	
Quantidade:	10.0								
<b>26/02/2021</b>									
Fornecedor:	Astra Farmá Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 26,7950	R\$ 267,9500	10	BETACRIS, CRISTALIA		1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	
Marca:	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA								
Preço Unitário:	17,2700	Med Center Comercial Ltda	R\$ 26,9019	R\$ 269,0190	10	BETACRIS, CRISTALIA		1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S)
Quantidade:	5.0								
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 30,1670	R\$ 301,6700	10	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA	AMPOLA		
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 54,2500	R\$ 542,5000	5	SELOKEN 1MG 5AMP *M* - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	AMPOLA	SELOKEN 1mg 5amp *M*	

METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6759		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	500 Comprimido	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1456	R\$ 72,8000	600	PRATI DONADUZZI	Comprimido	Validade: 03/05/2021 - METRONIDAZOL 250MG CP (G) PRATI.	-
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,2875	R\$ 143,7500	20	CANDERM, LEGRAND	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	VALIDADE: 21/09/2022	Adicionado no carrinho
<b>Justificativa</b>									
; Empresa Soma cotou item com vencimento para Maio/2021 (um mês de validade)									
<b>Informações de Última Compra</b>									
<b>04/11/2020</b>									
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4100	R\$ 205,0000	20	METRONIDAZOL 250MG 20CP *PRATI GENERICO*(C1) - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250mg 20cp *PRATI GENERICO*(C1)	-
Marca:	PRATI DONADUZZI								
Preço Unitário:	0,1200								
Quantidade:	600.0								

METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML EV. Código: 7018-0116		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	50 Bolsa	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,4700	R\$ 123,5000	1	HALEX ISTAR	UNIDADE		-
Marcas Preferidas:	-	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - 599	R\$ 2,8000	R\$ 140,0000	1	METRONIDAZOL, FRESENIUS KABE	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML		Adicionado no carrinho
<b>Justificativa</b>									
; Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Precision.									
<b>Informações de Última Compra</b>									
<b>11/12/2020</b>									
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Astra Farmá Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,8966	R\$ 144,8300	50	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa		-
Marca:	JP	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 3,1000	R\$ 155,0000	50	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC, JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	METRONIDAZOL 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CAIXA C/ 50		-
Preço Unitário:	3,0800	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,1020	R\$ 155,1000	60	METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN, ISOFARMA	METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN - 500MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ISOFARMA		-
Quantidade:	100.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,2200	R\$ 161,0000	1	B.BRAJIN	Bolsa		-
<b>30/11/2020</b>									
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3,7500	R\$ 187,5000	60	METRONIDAZOL 5MG/ML BL PL 100ML, HALEX ISTAR	Bolsa		-
Marca:	NIDAZOFARMA 5MG/ML CX C/60FRS X 100ML SF, FARMACE	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,7700	R\$ 188,5000	50	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH(BOLSA) X 100 ML GENERICO - CX C/50 BOLSAS - J.P.	BOLSA		-
Preço Unitário:	3,1020	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 3,8000	R\$ 190,0000	60	NIDAZOFARMA, FARMACE	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	VALIDADE: 08/2021	-
Quantidade:	60.0	Mgmed Produtos Hospitalares	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000	1	NIDAZOFARMA, FARMACE	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS		-
<b>04/11/2020</b>									
Fornecedor:	Astra Farmá Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda								
Marca:	NIDAZOFARMA, FARMACE								
Preço Unitário:	2,6900								
Quantidade:	120.0								

PROC. Nº 80079/21  
 SIST FECH X 100 ML  
 5 MG/ML SOL INJ CX  
 100 AMP VD AMB X 2  
 ML (EMB HOSP)  
 62  
 VISTO  
 VALIDADE : 17/04/2022  


Eireli Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 3,9500	R\$ 197,5000	100	METROFARMA, FARMACE		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 4,0000	R\$ 200,0000	1	METRONIDAZOL, ISOFARMA		
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,0000	R\$ 250,0000	84	METRONIFLEX, BAXTER		
Med Center Comercial Ltda	R\$ 6,4804	R\$ 324,0200	1	FARMACE - METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (S) - FR COM 1 FR		METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (S)
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,5000	R\$ 325,0000	60	FRESENIUS KABI Bolsa		Validade: 16/05/2021 - METRONIDAZOL 500MG FR 100ML (G) FRESENIUS
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 21,8300	R\$ 1.091,5000	1	SANOFI BLISTER		

MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 3ML - AMPOLA Código: 7018-0237	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 13/04/2021 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: LABORATORIO TEUTO Preço Unitário: 2,7410 Quantidade: 50.0 03/08/2020 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: MIDAZOLAM, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 8,0800 Quantidade: 50.0 10/07/2020 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: MIDAZOLAM, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 7,0000 Quantidade: 200.0								

MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-7510	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 300 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/12/2020 Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: MIDAZOLAM, HIPOLABOR Preço Unitário: 14,9750 Quantidade: 100.0 01/10/2020 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: DORMIUM, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 18,0000 Quantidade: 50.0 02/09/2020 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: DORMIUM, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 18,0000 Quantidade: 50.0								

MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0119	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Werbran	R\$ 9,9900	R\$ 999,0000	100	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN :	-

01.02.026 -- Nome  
comercial : GEN MORFINA  
10MG/ML IV AMP 1ML C/100  
-- Nome Químico : MORFINA  
10MG/ML IV AMP 1ML --  
Observação -- null

63

VISTO

Quantidade: 100 Ampola	Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	
<b>Justificativa</b>	
;Empresa Werbran não tem mais o produto em estoque.	
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>26/03/2021</b>	
Fornecedor: Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	
Marca: DIMORF, CRISTALIA	
Preço Unitário: 3,9182	
Quantidade: 50,0	
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	
Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR	
Preço Unitário: 2,1600	
Quantidade: 100,0	
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	
Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR	
Preço Unitário: 2,1679	
Quantidade: 100,0	

MORFINA SULFATO 1MG/ML 2ML - AMPOLA Código: 7018-0406	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,1600	R\$ 258,0000	50	CRISTALIA	Ampola	-	Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 5,8968	R\$ 294,8400	50	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Ampola	-	-
<b>Informações de Última Compra</b>	Dupetri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 5,8974	R\$ 294,8700	50	DIMORF, CRISTALIA	1,0 MG/ML SOL. INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML	-	-
<b>30/11/2020</b>	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 5,9000	R\$ 295,0000	50	DIMORF, CRISTALIA	1 MG/ML SOL. INJ. 50 AMPS. X 2 ML	-	-
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								
Marca: DIMORF, CRISTALIA								
Preço Unitário: 4,6992								
Quantidade: 50,0								
<b>04/11/2020</b>								
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								
Marca: DIMORF, CRISTALIA								
Preço Unitário: 4,6992								
Quantidade: 50,0								
<b>01/10/2020</b>								
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA								
Marca: CRISTALIA								
Preço Unitário: 4,5000								
Quantidade: 50,0								

NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/ML 2ML - AMPOLA Código: 7018-0123	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 10 Ampola	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 15,0000	R\$ 150,0000	5	NITROP. HYPOFARMA	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	-	-
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 16,3680	R\$ 163,6800	5	NITROP. HYPOFARMA	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML	-	-
<b>Justificativa</b>	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 16,5000	R\$ 169,0000	5	HYPOFARMA	Ampola	-	Adicionado no carrinho
;Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Riobahiafarma. Empresa Mgmed não tem mais o produto em estoque.	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 19,1000	R\$ 191,0000	1	NITROP. HYPOFARMA	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	-	-
<b>Informações de Última Compra</b>	Dupetri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 30,5000	R\$ 306,0000	5	NITROPRUS, CRISTALIA	50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DJL X 2ML+EQUIPO OPC	-	-
<b>11/12/2020</b>								
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda								
Marca: HYPOFARMA								
Preço Unitário: 14,0000								
Quantidade: 10,0								
<b>26/06/2020</b>								
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								
Marca: NITROP, HYPOFARMA								
Preço Unitário: 15,5000								



Quantidade: 5,0

75	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA Código: 7018-02-17	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 400 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa MedCenter não tem mais o produto em estoque.	Med Center Comercial Ltda	R\$ 8,6845	R\$ 3.473,8000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4 ML (8MG) (G)	VISTO
	Informações de Última Compra 23/04/2021	Mommed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 9,0000	R\$ 3.600,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		Adicionado no caninhq
	Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Preço Unitário: 8,4000 Quantidade: 400,0 26/02/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,4500	R\$ 3.780,0000	50	HYPOFARMA	UNIDADE		
	Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Preço Unitário: 6,7000 Quantidade: 50,0 29/01/2021	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 10,0000	R\$ 4.000,0000	50	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Caixa	Validade: 28/02/2023 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA 4ML NORADREM HIPOLABOR M11387 NORADREM 2MG/ML - HEMIT. DE NOREPINEFRINA-SOL INJ IV-50AMP 4ML- HIPOLABOR HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	
	Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 7,2500 Quantidade: 50,0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 10,1484	R\$ 4.059,3600	50	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 10,1512	R\$ 4.060,4800	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA		
		Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 10,1520	R\$ 4.060,8000	50	HYPOFARMA	CAIXA C/ 50		
		Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 10,2000	R\$ 4.080,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	Unidade	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA	
		Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 10,7000	R\$ 4.280,0000	50	HIPOLABOR	CAIXA C/ 50		
		Sinergia Farmaceutica Ltda	R\$ 12,5000	R\$ 5.000,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		
		Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 14,9900	R\$ 5.996,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		
		TCA Farma Comércio Ltda	R\$ 15,2500	R\$ 6.100,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		
		Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 15,5857	R\$ 6.234,2800	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML - HYPOFARMA	CXA		
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 16,1000	R\$ 6.440,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 16,2240	R\$ 6.489,6000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR	
		Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 18,0000	R\$ 7.200,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML		
		Belinutri Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 24,5700	R\$ 9.828,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 44,4048	R\$ 17.761,9200	50	HYPOFARMA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03882 -- Nome comercial : HYPONOR 2MG/ML IV AMP 4ML C/50 PVC -- Nome Quimico : NOREPINEFRINA	

OLEO MINERAL 100ML - FRASCO Código: 7018-6767	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Frasco Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Justificativa: Empresa Rioclarense não tem mais o produto em estoque.	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,6057	R\$ 130,2850	50	OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML, IMEC	FR		
Informações de Última Compra: 11/12/2020	Dunati Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 3,3200	R\$ 166,0000	1	MINEROLED, CRISTALIA	100% FR X 100ML		Adicionado no carrinho
Fornecedor: Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 3,3280	R\$ 166,4000	1	OLEO MINERAL 100 ML - FRASCO C/100 ML - NATIVITA	FRASCO		
Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,7627	R\$ 188,1350	1	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	FRASCO	M11151 MINEROLED - OLEO MINERAL-1FR 100ML-CRISTALIA	
Preço Unitário: 3,7010	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3,8793	R\$ 193,9650	1	CRISTALIA	UN	validade : 03/08/2022	
Quantidade: 10.0	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 3,9500	R\$ 197,5000	1	MINEROLED, CRISTALIA	100% FR X 100ML		
Informações de Última Compra: 30/11/2020	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,1000	R\$ 405,0000	1	Vaselina Liquida Frasco 100ML, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado	FRASCO	PRODUTO MANIPULADO DE ACORDO COM A RDC 67/2007, PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS.	
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,2100	R\$ 410,5000	1	OLEO MINERAL 100ML *M* UNIAO QUIMICA- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A	UNIDADE	OLEO MINERAL 100ml *M* UNIAO QUIMICA	
Marca: OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML, FARMACE								
Preço Unitário: 2,0473								
Quantidade: 60.0								
Informações de Última Compra: 04/11/2020								
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda								
Marca: OLEO MINERAL CX C/1 FR 100ML - FARMACE, FARMACE								
Preço Unitário: 1,9000								
Quantidade: 60.0								

OMEPRAZOL 40MG, DILUENTE 10ML Código: 7018-6409	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 800 Frasco/Ampola Marcas: - Preferidas: Justificativa: Empresa Astraforma não tem mais o produto em estoque.	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 27,0097	R\$ 21.607,7600	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	FRASCO/AMPOLA		
Informações de Última Compra: 23/04/2021	Med Center Comercial Ltda	R\$ 28,4900	R\$ 22.792,0000	50	UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL (N) CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S)	Adicionado no carrinho
Fornecedor: Med Center Comercial Ltda	Disacre Comercio E Representacoes Importacao E Exportacao Ltda	R\$ 28,5000	R\$ 22.800,0000	800	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL		
Marca: UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 29,9463	R\$ 23.957,0400	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	OMEPRAZOL 40MG CX C/ 20FA+DIL. 10ML (OPRAZON) BLAU FARMACEUTICA S.A.	
Preço Unitário: 29,0000	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 29,9800	R\$ 23.984,0000	10	MEZP (Esomeprazol) IV 40MG PO LIOF. CX10FA CRISTALIA, CRISTALIA	CAIXA		
Quantidade: 800.0	Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 30,0000	R\$ 24.000,0000	20	BLAU FARMACEUTICA S.A.	Caixa	M10083X1 OPRAZON 40MG - OMEPRAZOL-PO INJ IV-20FA+DIL10ML- BLAU BLAU FARMACEUTICA S.A. EMBALAGEM C/ 20	
Informações de Última Compra: 26/03/2021	Mgmied Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 30,3100	R\$ 24.248,0000	20	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL		
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 30,6100	R\$ 24.488,0000	20	BLAU FARMA	FRASCO/AMPOLA		
Marca: CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 31,7196	R\$ 25.375,6800	20	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL		
Preço Unitário: 26,4506	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 32,0000	R\$ 25.600,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	VALIDADE : 1-4/01/2023	
Quantidade: 300.0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 32,2300	R\$ 25.784,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML		
Informações de Última Compra: 26/02/2021								
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda								
Marca: OMEPRAZOL (GEN) 40MG C/25 F/A DIL USO AD - VIA IV, CRISTALIA								
Preço Unitário: 26,8000								
Quantidade: 350.0								

PROC. Nº 80079/21  
 FLS. 66  
 VISTO 

Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Quantidade	Unidade	Fabricante	Comentário
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 32,2500	R\$ 25.800,0000	20	BLAU	UNIDADE	
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 33,0000	R\$ 26.400,0000	20	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 33,2099	R\$ 26.567,9200	20	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PO INJ I.V. + DIL 10ML - OPRAZON - CX C/20 FA+DIL - BLAU	AMPOLA	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 34,0000	R\$ 27.200,0000	25	OMEPRAZOL, CRISTALIA	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AMP DIL X 10 ML	
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 28.000,0000	20	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 35,0000	R\$ 28.000,0000	50	UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 35,0000	R\$ 28.000,0000	20	BLAU	Frasco/Ampola	OPRAZON 40MG F/A E DIL (OMEPRAZOL) BLAU FARMACEUTICA
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 35,5080	R\$ 28.406,4000	20	BLAU	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.04015 -- Nome comercial : OPRAZON 40MG IV 10ML C/DIL FA C/20 PVC -- Nome Quimico : OMEPRAZOL 40MG IV 10ML AMP C/DIL -- Observação -- null
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 38,9376	R\$ 31.150,0800	25	OMEPRAZOL, CRISTALIA		OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE CRISTALIA
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 40,0000	R\$ 32.000,0000	20	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML, BLAU	OMEPRAZOL 40MG AMP + DIL 10ML - 40 MG - FA + DIL - PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE - BLAU FA + DIL	

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
78	<b>PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML GOTAS - FRASCO</b> Código: 7019-0448 Quantidade: 800 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/03/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PARACETAMOL, FARMACE Preço Unitário: 1,0721 Quantidade: 500.0 26/02/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PARACETAMOL, FARMACE Preço Unitário: 1,0721 Quantidade: 400.0 29/01/2021 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Medico Hospitalar Ltda Marca: PARACETAMOL, FARMACE Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 100.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Drogaria Nova Esperanca Eireli FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,2160 R\$ 1,6207 R\$ 3,0000 R\$ 3,0700 R\$ 5,2000	R\$ 972,8000 R\$ 1.296,5600 R\$ 2.400,0000 R\$ 2.456,0000 R\$ 4.160,0000	100 1 1 800 1	PARACETAMOL, FARMACE NATULAB PARACETAMOL 200MG 15ML GTS GEN - GREENPHARMA, GREENPHARMA GERMED GENERICO PARACETAMOL GTS 200MG 15ML *GENERICO* - UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A	200MG/ML SOL DR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) UN CAIXA UNIDADE	Adicionado no carrinho Codigo WERBRAN : 01.01.01616 -- Nome comercial : TYLEMEX 200MG TUTTI FRUTTI GTS 15ML -- Nome Quimico : PARACETAMOL 200MG GTS 15ML -- Observação -- null PARACETAMOL gts 200mg 15ml *GENERICO*	
79	<b>POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G -</b>								

POMADA 40G - BISNAGA Código: 7018-0269	
Quantidade:	5 Bisnaga
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Justificativa	
Empresa Rioclarense não tem mais o item em estoque.	
Informações de Última Compra	
26/03/2021	
Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
Marca:	TOPCOID, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário:	10,0644
Quantidade:	5.0
29/01/2021	
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
Marca:	FQM
Preço Unitário:	15,1600
Quantidade:	3.0
11/12/2020	
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
Marca:	FQM
Preço Unitário:	15,1600
Quantidade:	2.0

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 8,8110	R\$ 41,0550	1	TOPCOID, UNIAO QUIMICA
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 12,8500	R\$ 64,2500	1	FQM
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 30,7100	R\$ 153,5500	1	HIRUDOID POM 500MG 40G *M* - SANKYO PHARMA BRASIL LTDA

5MG/G GEL CT BG AL X 40 G	
TUBO	HIRUDOID Pom 500mg -40g *M*
VISTO Adicionado no carrinho	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>PREDNISOLONA FOSFATO 3MG/ML 60ML - FRASCO</b> Código: 7018-0338 Quantidade: 150 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML 50COPOS GEN. HIPOLABOR Preço Unitário: 3,0545 Quantidade: 50.0 29/01/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML 50COPOS GEN. HIPOLABOR Preço Unitário: 2,9400 Quantidade: 100.0 11/12/2020 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 3,0577 Quantidade: 200.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,2894	R\$ 493,4100	50	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML 50COPOS GEN. HIPOLABOR	-		Adicionado no carrinho
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,6000	R\$ 540,0000	50	HIPOLABOR	FRASCO	Validade: 31/07/2022 - PREDNISOLONA 3MG/ML FR 60ML (G) HIPOLABOR	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,6400	R\$ 546,0000	50	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3,0 MG/ML SOL OR - GENERICO - CX COM 50 FRASCOS DE 60ML - HIPOLABOR	FRASCO		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,1446	R\$ 921,6900	1	VITAMEDIC	UN		-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 1,005,0000	1	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA, ACHE	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA		-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 9,0000	R\$ 1.350,0000	1	EMS S/A	CX	VALIDADE : 31/08/2022	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,9600	R\$ 2.244,0000	1	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSP 60ML *GENERICO* - BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA	PREDNISOLONA 3mg/ml Susp 60ml *GENERICO*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO</b> Código: 7018-6107 Quantidade: 6000 Comprimida Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/03/2021 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: VITAMEDIC Preço Unitário: 0,3200 Quantidade: 10000.0 26/02/2021 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Distribuidora Merisio Ltda- Me	R\$ 0,2390	R\$ 1.434,0000	500	PREDNISONA SANVAL	20 MG COM CT 20 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho
	Drogaria Nova Esperanca Eireli	R\$ 0,3300	R\$ 1.980,0000	6000	GERMED GENERICO	CAIXA		-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 0,3700	R\$ 2.220,0000	200	CRISPRED, CRISTALIA	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,3821	R\$ 2.292,6000	20	GLOBO	UN		-

VISTO

Marca:	VITAMEDIC
Preço Unitário:	0,3200
Quantidade:	4000.0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca:	SANVAL
Preço Unitário:	0,1700
Quantidade:	3500.0

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,9100	R\$ 5.460,0000	10
----------------------------	------------	----------------	----

PREDNISONA 20MG 10CPR *GENERICO* - COMPRIMIDO	PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO*
MEDLEY GENERICOS	

<b>PROMETAZINA 50MG/2ML - AMPOLA</b> Código: 7018-6785	
Quantidade:	500 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b> <b>26/03/2021</b>	
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli
Marca:	PROMETAZOL, SANVAL
Preço Unitário:	1,6300
Quantidade:	500.0
<b>26/02/2021</b>	
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli
Marca:	PROMETAZOL, SANVAL
Preço Unitário:	1,6300
Quantidade:	400.0
<b>29/01/2021</b>	
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	1,8458
Quantidade:	300.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<u>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</u>	<u>R\$ 1.8525</u>	<u>R\$ 926,2500</u>	<u>100</u>	<u>CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - PROMETAZOL - C/100 AMP5x2ML - SANVAL</u>	<u>AMPOLA</u>		<u>Adicionado no carrinho</u>
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,8700	R\$ 935,0000	100	PROMETAZOL, SANVAL	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML		-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,9972	R\$ 998,6000	100	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AMP X 2ML, SANVAL/HIPOLABO	AP		-
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 2,1730	R\$ 1.086,5000	50	PAMERGAN, CRISTALIA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 2,6700	R\$ 1.335,0000	50	PAMERGAN, CRISTALIA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,9752	R\$ 1.487,6000	25	SANOFI MEDLEY	AP	VALIDADE : 31/10/2022	-
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1000	R\$ 1.550,0000	50	PAMERGAN, CRISTALIA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML		-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 3,2146	R\$ 1.607,3000	100	SANVAL	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.04120 -- Nome comercial : PROMETAZOL 25MG/ML IM AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Químico : PROMETAZINA 25ML/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,9100	R\$ 1.955,0000	25	FENERGAN 50MG 25AMP/2ML *M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA	FENERGAN 50mg 25amp/2ml *M*	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 5,4080	R\$ 2.704,0000	100	PROMETAZOL, SANVAL		PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 50MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML SANVAL COME.INDUSTRIA LTDA	-

<b>PROXIMETACAINA, CLORIDRATO 0,5% 5ML FR - FRASCO</b> Código: 7018-6280	
Quantidade:	2 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b> <b>11/12/2020</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	ANESTALCON 0,5% SOL OFT FR 5ML, ALCON/NOVARTIS
Preço Unitário:	6,4500
Quantidade:	2.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<u>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</u>	<u>R\$ 6,0502</u>	<u>R\$ 12,1004</u>	<u>2</u>	<u>ANESTALCON 0,5% SOL OFT FR 5ML, ALCON/NOVARTIS</u>	<u>FR</u>		<u>Adicionado no carrinho</u>
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 6,4000	R\$ 12,8000	1	ANESTALCON, NOVARTIS	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,5000	R\$ 15,0000	1	ANESTALCON, NOVARTIS	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	VALIDADE : 30/08/2022	-

<b>RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO</b> Código: 7018-0176	
Quantidade:	120 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Justificativa</b> Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa JP.	
<b>Informações de Última Compra</b>	

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,7800	R\$ 333,6000	20	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO, J.P.	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML		-
<u>Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp</u>	<u>R\$ 2,9900</u>	<u>R\$ 358,8000</u>	<u>24</u>	<u>SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML, EQUIPLEX</u>	<u>CX</u>		<u>Adicionado no carrinho</u>

VISTO

<b>26/03/2021</b>
<b>Fornecedor:</b> Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda
<b>Marca:</b> RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI
<b>Preço Unitário:</b> 2,9017
<b>Quantidade:</b> 100.0
<b>29/01/2021</b>
<b>Fornecedor:</b> Fresenius Kabi do Brasil Ltda
<b>Marca:</b> SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI
<b>Preço Unitário:</b> 2,4000
<b>Quantidade:</b> 90.0
<b>10/07/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
<b>Marca:</b> SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/20 FRASCOS, SANOBIOIOL
<b>Preço Unitário:</b> 2,4999
<b>Quantidade:</b> 220.0

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

R\$ 3,2071 R\$ 384,8520 30

RINGER COM LACTATO SOL. INJ FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI

FRASCO

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

R\$ 3,5640 R\$ 427,6800 30

SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI

SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me

R\$ 3,9686 R\$ 476,2320 30

FRESENIUS

Unidade

SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML CX C/ 30 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR - SACHE Código: 7018-2504	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b> 800 Sachê	<u>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</u>	R\$ 0,6800	R\$ 544,0000	50	PHARMASCIENCE	Sache	Validade: 18/03/2023 - POLYDRAT PO 27,9G SABOR NATURAL (SAIS P/ REHIDRATAÇÃO ORAL) PHARMASCIENCE	Adicionado no carrinho
<b>Marcas:</b> ACEITA ALTERNATIVAS	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3715	R\$ 1.097,2000	4	NATULAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01564 -- Nome comercial : HIDRAPLEX GUARANA PO 4X27,9G -- Nome Químico : SAIS P/ REIDRAT PO 4X27,9 G -- Observação -- null	-
<b>Informações de Última Compra</b>	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,1900	R\$ 3.352,0000	50	REHIDRATANTE ORAL SACHET (27,9G) C/50 *S* - NATULAB LABORATORIOS LTDA	ENVELOPE	REHIDRATANTE Oral SACHET (27,9g) C/50 *S*	-
<b>26/03/2021</b>	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3715	R\$ 1.097,2000	4	NATULAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01564 -- Nome comercial : HIDRAPLEX GUARANA PO 4X27,9G -- Nome Químico : SAIS P/ REIDRAT PO 4X27,9 G -- Observação -- null	-
<b>26/02/2021</b>	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3715	R\$ 1.097,2000	4	NATULAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01564 -- Nome comercial : HIDRAPLEX GUARANA PO 4X27,9G -- Nome Químico : SAIS P/ REIDRAT PO 4X27,9 G -- Observação -- null	-
<b>11/12/2020</b>	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3715	R\$ 1.097,2000	4	NATULAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.01564 -- Nome comercial : HIDRAPLEX GUARANA PO 4X27,9G -- Nome Químico : SAIS P/ REIDRAT PO 4X27,9 G -- Observação -- null	-

SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJETAVEL AMPOLA EV/IM/SC Código: 7018-7582	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b> 100 Ampola	<u>Superned Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</u>	R\$ 1,4177	R\$ 141,7700	100	HIPOLABOR	CAIXA C/ 100		Adicionado no carrinho
<b>Marcas:</b>	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,4500	R\$ 145,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/10/2022 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML (G) HIPOLABOR	-
<b>Informações de Última Compra</b>	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,4500	R\$ 145,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/10/2022 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML (G) HIPOLABOR	-
<b>29/01/2021</b>	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,4500	R\$ 145,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/10/2022 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML (G) HIPOLABOR	-
<b>11/12/2020</b>	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 2,2600	R\$ 226,0000	100.0	AEROLIN, GLAXOSMITHKLINE			-
<b>30/11/2020</b>	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 2,2000	R\$ 220,0000	100.0	AEROLIN, GLAXOSMITHKLINE			-

Quantidade: 100.0

VISTO

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML SOLUCAO ORAL - FRASCO</b> Código: 7018-0183 Quantidade: 5 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Farmater, Empresa Dupatri não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra: 30/11/2020	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,7900	R\$ 28,9500	1	SALBUTAMOL XPE 120ML *GENÉRICO* - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	VIDRO	SALBUTAMOL Xpe 120ml *GENÉRICO*	-
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 8,9900	R\$ 44,9500	1	AEROLIN, GLAXOSMITHKLINE	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	-	-
87	Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda							
	Marca: TEUTO							
	Preço Unitário: 11,7801							
	Quantidade: 5.0							
	Informações de Última Compra: 04/11/2020							
	Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA							
	Marca: SALBUTAMOL XPE 120ML *GENÉRICO* - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA							
	Preço Unitário: 6,2000							
	Quantidade: 6.0							

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO</b> Código: 7018-0188 Quantidade: 120 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/03/2021	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,9561	R\$ 354,7320	30	GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	-	Adicionado no carrinho
	Supemed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 3,2780	R\$ 393,3600	20	B.BRAUN SPGV	CAIXA C/ 20	-	-
88	Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda							
	Marca: GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI							
	Preço Unitário: 2,7085							
	Quantidade: 30.0							
	Informações de Última Compra: 29/01/2021							
	Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda							
	Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI							
	Preço Unitário: 2,3500							
	Quantidade: 30.0							
	Informações de Última Compra: 04/11/2020							
	Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda							
	Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI							
	Preço Unitário: 2,2500							
	Quantidade: 150.0							
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3,6900	R\$ 442,8000	24	SOLUCAO DE GLICOSE, EQUIPLEX	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	-	-
	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,6903	R\$ 442,8360	24	EQUIPLEX	FRASCO	Validade: 17/02/2022 - GLICO- FISIOLÓGICO 500 ML S/F FRASCO (721) EQUIPLEX	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG - COMPRIMIDO</b> Código: 7018-6452 Quantidade: 200 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1790	R\$ 35,8000	200	PRATI DONADUZZI	Comprimido	Validade: 03/09/2022 - SULFAMETOXAZOL 400MG E TRIMETOPRIMA 80MG CP / (G) PRATI	Adicionado no carrinho
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,7100	R\$ 142,0000	20	SULF+TRIMET 400MG+80MG 20CP *PRATI GENÉRICO* (C1) - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	COMPRIMIDO	SULF+TRIMET 400mg+80mg 20cp *PRATI GENÉRICO* (C1)	-
89	Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
	Marca: PRATI DONADUZZI							
	Preço Unitário: 0,1820							
	Quantidade: 200.0							
	Informações de Última Compra: 01/10/2020							
	Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA							
	Marca: SULF+TRIMET 400MG+80MG 20CP *PRATI GENÉRICO* (C1) - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA							
	Preço Unitário: 0,6500							
	Quantidade: 200.0							
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 0,7600	R\$ 152,0000	20	BACTRIM 400MG C/20 CP - ROCHE, FQM	-	-	-

VISTO

Unitário:
Quantidade: 160.0
<b>02/09/2020</b>
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marcas: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, PRATI DONADUZZI
Preço Unitário: 0,1652
Quantidade: 200.0

TENOXCICAM 20MG INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0150	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 400 Frasco/Ampola	HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 5,9890	R\$ 2.395,6000	50	UNIAO Q	Frasco/Ampola -		Adicionado no carrinho
Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS	Med Center Comercial Ltda	R\$ 6,3068	R\$ 2.522,7200	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	TENOXCICAM 20 MG FA 5/DIL IV/IM (S)	-
Informações de Última Compra	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,4001	R\$ 2.560,0400	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Frasco/Ampola -		-
26/03/2021	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 6,5122	R\$ 2.604,8800	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	VALIDADE : 30/06/2022	-
Fornecedor: HDL Logistica Hospitalar Ltda	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	R\$ 6,5180	R\$ 2.607,2000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Marcas: TENOXCICAM (TEFLAN) 20MG/50 F/A - USO AD - VIA IV/IM, UNIAO Q	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 2.680,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Preço Unitário: 6,1020	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 6,7744	R\$ 2.709,7600	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	TENOXCICAM 20MG CX C/ 50FA (TEFLAN) UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	-
Quantidade: 400.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 6,9222	R\$ 2.768,8800	50	TENOXCICAM, CRISTALIA		TENOXCICAM (GENÉRICO) 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DJL X 2 ML CRISTALIA	-
26/02/2021	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 7,2340	R\$ 2.893,6000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 7,5520	R\$ 3.020,8000	50	TENOXCICAM 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ FA + DIL X 2 ML (EMB HOSP) - GENERICO - CX C/ 50 F/A - EUROFARMA	FRASCO		-
Marcas: TEFLAN, UNIAO QUIMICA	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 8,8800	R\$ 3.552,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Preço Unitário: 6,0000	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,2410	R\$ 4.096,4000	50	EUROFARMA	FA	Codigo WERBRAN : 01.02.02503 -- Nome comercial : GEN TENOXCICAM 20MG EV/IM C/DILT C/50 PVC -- Nome Quimico : TENOXCICAM 20MG IV/IM AMP -- Observação -- null	-
Quantidade: 300.0								
29/01/2021								
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a								
Marcas: TEFLAN, UNIAO QUIMICA								
Preço Unitário: 5,7000								
Quantidade: 300.0								

TOBRAMICINA 3MG 5ML COLIRIO - FRASCO Código: 7018-9040	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 30 Frasco	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 9,7500	R\$ 292,5000	1	LATINOFARMA	FRASCO		Adicionado no carrinho
Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS	TCA Farma Comercio Ltda	R\$ 9,8500	R\$ 295,5000	1	TOBRAMICINA, BRAINFARMA	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML		-
Informações de Última Compra	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 12,0000	R\$ 360,0000	1	LATINOFARMA	FRASCO		-
26/03/2021	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 18,0400	R\$ 541,2000	1	TOBRAMICINA 0,3% COL SML*NEO QUIMICA GENERICO*(C1) - LAB. NEOQUIMICA GENERICOS	UNIDADE	TOBRAMICINA 0,3% Col Sml*NEO QUIMICA GENERICO*(C1)	-
Fornecedor: Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me								
Marcas: LEGRAND								
Preço Unitário: 7,7303								
Quantidade: 30.0								
11/12/2020								
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								
Marcas: TOBRACIN 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML, CRISTALIA								
Preço Unitário: 7,8800								



VISTO

Quantidade:	50,0
	30/11/2020
Fornecedor:	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.
Marca:	LATTINFARMA
Preço Unitário:	11,1000
Quantidade:	50,0

TRAMADOL 50MG/ML 2ML - AMPOLA Código: 7018-0410	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 540 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Medicamentosa não vende medicamento controlado para esta unidade (unidade não tem SIVISA nem CRF atualizados)	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,9000	R\$ 486,0000	60	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***, TEUTO HOSP	UN	-	-
Informações de Última Compra: 26/03/2021	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,9472	R\$ 511,4880	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	VALIDADE : 28/12/2022	Adicionado no carrinho
Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,0000	R\$ 540,0000	60	TEUTO	Ampola	-	-
Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS.	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 1,3933	R\$ 752,3820	60	CLOR. TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2, TEUTO	CAIXA C/ 60	-	-
Preço Unitário: 0,9992	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,4100	R\$ 761,4000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL, HALEX ISTAR	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-
Quantidade: 720,0	Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,6500	R\$ 891,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2), HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-
Informações de Última Compra: 26/02/2021	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 2,4300	R\$ 1.312,2000	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2), TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,2448	R\$ 1.752,1920	100	TRAMADON, CRISTALIA	-	TRAMADON (CLORIDRATO DE TRAMADOL) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP X 2 ML CRISTALIA	-
Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP - HALEX ISTAR	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 5,1179	R\$ 2.763,6660	100	CRISTALIA	Ampola	TRAMADOL CLOR. 100MG/2ML CX C/ 100AMP 2ML (TRAMADON)(A2) CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	-
Preço Unitário: 1,3000								
Quantidade: 100,0								

TRANEXAMICO, ACIDO 250MG 5ML IV - UNIDADE Código: 7018-6179	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 100 Unidade Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 3,7500	R\$ 375,0000	5	NIKKHO HOSPITALAR	CAIXA C/ 5	-	Adicionado no carrinho
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 3,8900	R\$ 389,0000	100	ACIDO TRANEXAMICO, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Marca: NIKKHO HOSPITALAR	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,9646	R\$ 396,4600	5	TRANSAMIN, ZYDUS NIKKHO	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	VALIDADE : 30/11/2022	-
Preço Unitário: 3,7300	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 4,3264	R\$ 432,6400	100	ACIDO TRANEXAMICO, HIPOLABOR	-	ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR	-
Quantidade: 150,0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 4,3900	R\$ 439,0000	5	TRANSAMIN, ZYDUS NIKKHO	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Informações de Última Compra: 11/12/2020	Riobahiafarmacia Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 4,6000	R\$ 460,0000	5	TRANSAMIN, ZYDUS NIKKHO	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 4,6800	R\$ 468,0000	5	TRANSAMIN, ZYDUS NIKKHO	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
Marca: ACIDO TRANEXAMICO, HIPOLABOR	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,8672	R\$ 486,7200	5	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - SPCC SOL. INJ. AMP 5ML - TRANSAMIN - CX C/05 AMP - ZYDUS NIKKHO	AMPOLA	-	-
Preço Unitário: 3,7440	PRECISION	R\$ 5,1700	R\$ 517,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	-
Quantidade: 100,0								
Informações de Última Compra: 30/11/2020								
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda								
Marca: TRANSAMIN, ZYDUS NIKKHO								
Preço Unitário: 4,2092								
Quantidade: 50,0								

VISTO

COMERCIAL  
DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS  
MEDICO  
HOSPITALARES  
LTDADistribuidora  
Merisio Ltda- Me

R\$ 5,9900

R\$ 599,0000

5

TRANSAMIN, ZYDUS  
NIKKHO50 MG/ML  
SOL INJ CT 5  
AMP VD  
TRANS X 5  
MLWerbran  
Distribuidora de  
Medicamentos  
Ltda

R\$ 6,5842

R\$ 658,4200

5

ZYDUS

UN

Codigo WERBRAN :  
01.03.01403 -- Nome  
comercial ; TRANSAMIN  
50MG/ML IV 5ML AMP  
C/5 -- Nome Quimico :  
AC TRANEXAMICO  
50MG/ML IV AMP 5ML --  
Observação -- nullFARMATER  
MEDICAMENTOS  
LTDA

R\$ 9,9600

R\$ 996,0000

5

TRANSAMIN SAMP  
5ML \*M\* -  
QUIM.FARM.NIKKHO  
DO BRASIL LTDA

AMPOLA

TRANSAMIN Samp 5ml  
\*M\*

## Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Supemed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	4	R\$ 787,1859
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	1	R\$ 300,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	7	R\$ 3.548,1300
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda,	6	R\$ 7.244,4496
HDL Logística Hospitalar Ltda	4	R\$ 3.131,6000
Supemed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	3	R\$ 612,4004
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	3	R\$ 8.091,3000
Medicamental Hospitalar Ltda	4	R\$ 16.132,4000
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	6	R\$ 14.251,8800
Med Center Comercial Ltda	6	R\$ 25.158,6100
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8	R\$ 3.214,5000
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	2	R\$ 4.110,0000
Multifarma Comercial Ltda - Me	2	R\$ 2.217,2800
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	4	R\$ 3.175,4220
Distribuidora Merisio Ltda- Me	2	R\$ 1.748,5000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	1	R\$ 620,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	1	R\$ 1.059,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	7	R\$ 3.893,4070
Anbioton Importadora Ltda	1	R\$ 2.120,0000
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	13	R\$ 8.465,6584
<b>Total:</b>	<b>85</b>	<b>R\$ 109.881,7233</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 109.881,7233

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

Total de Itens da Cotação: 93 Total de Itens Impressos: 93

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir

Voltar

S0079/21

20.04.21

PROC. Nº S0079/21 21483

FLS. 03

VISTO 

Ofício nº 120/2021 - COMPRAS

Santos, 06 de Abril de 2021.

À Central de Convênios

**Sra. Patricia Veronesi.**

Diretora Geral da Central de Convênios da Fundação do ABC  
Avenida Lauro Gomes, 2000  
Bairro: Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP  
CEP: 09060-870


**Assunto: Solicitação de compra de medicamento hospitalar.**

Senhor Diretor,

*Encaminhamos para vossa análise e providências, a relação de MEDICAMENTOS hospitalares em anexo I, que serão necessários para o reabastecimento da unidade UPA Central de Santos, com estimativa para o consumo aproximado de 30 dias.*

*Sugerimos que a solicitação de compra que será repassada em plataforma de compras seja conferida pela solicitante responsável Farmacêutica Camila Faro, para minimizar possíveis erros de compra de quantidades divergentes do solicitado, antes de liberar a mesma aos fornecedores realizarem as cotações.*


Atenciosamente,



Fernando G. Minciotti  
Diretor Administrativo  
FUABC - Central de Convênios



Sabrina Martins P. Cafolla  
Gerente Administrativa  
FUABC



Camila Faro Carmo  
Farmacêutica  
UPA Central – Santos



Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA Central – Santos



10 169182450

R: 202124010000154

COD. TOTVS	MEDICAMENTO	UND	CONSUMO 30 DIAS	CONSUMO 90 DIAS	POSICAO DO ESTOQUE	PEDIDO MENSAL
7018-0270	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML	AP	520	1560	400	500
7018-0042	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS OLEO GIRASSOL 100ML	FR	23	69	29	20
7018-0004	ADENOSINA 3MG/ML AMP-2ML	AP	50	150	1	50
7018-6709	AGUA DESTILADA 10ML	FA	1923	5769	1500	2000
7018-6941	AGUA DESTILADA 250ML	BO	50	60	145	50
7018-6710	AGUA DESTILADA 5L	FR	8	24	20	10
7018-6701	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML	FR	40	120	41	30
7018-0163	AMBROXOL 15MG/5ML	FR	400	1200	300	300
7018-0049	AMINOFILINA 240MG/ML AMP 10ML	AP	300	900	0	300
7018-6489	AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML	AP	150	450	44	150
7018-1251	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500MG+125MG	CP	1032	3096	87	1200
7018-6835	AMOXICILINA 500MG	CP	2355	7065	725	2500
7018-0166	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	FR	80	240	74	50
7018-1250	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400MG+57MG 70ML	FR	130	390	83	80
7018-6716	AZITROMICINA 500MG	CP	9000	27000	12000	3000
7018-0051	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	FA	600	1800	650	400
7018-0288	CEFALEXINA 500MG	CP	4500	13500	50	4500
7018-6231	CEFTRIAXONA 500MG IM	FA	70	210	50	50
7018-7612	CEFTRIAXONA 1G IV	FA	986	2958	550	900
7018-0289	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	1662	4986	590	1500
7018-0067	CLARITROMICINA 500MG IV	FA	150	450	87	150
7018-9025	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML	AP	300	900	300	300
7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP10ML	FA	84	252	16	200
7018-0257	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	FA	200	600	64	200
7018-0070	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	FA	2000	6000	2000	2000
7018-0133	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	BO	2000	6000	1500	1500
7018-0135	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	BO	1200	3600	850	1200
7018-0136	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	BO	1167	3501	600	1200
7018-9027	DEXAMETASONA 1MG/G 10 GRAMAS	TB	250	750	100	250
7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML	AP	2385	7155	1800	2500
7018-6383	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	FR	375	1125	207	400
7018-6734	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CP	300	900	300	300
7018-6658	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML	AP	200	600	179	200
7018-0078	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML	AP	1720	5160	1900	1500
7018-6736	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	CP	9220	27660	7000	10000
7018-0301	DIMENDRINATO+VIT B625MG 5MG/ML (GOTAS)	FR	200	600	89	200
7018-0080	DIMENDRINATO 50MG/ML+PIRIDOXINA 50MG/ML AMP 1ML	AP	400	1200	390	200
7018-0082	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	AP	3730	11190	2900	3000
7018-6304	DIPIRONA 500MG/ML (GOTAS)	FR	4000	12000	1200	4000
7018-6838	DOBUTAMINA 12,5MG AMP20ML	AP	50	150	38	50
7018-0160	DOPAMINA,CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML	AP	100	300	0	50
7018-0279	ENOXAPARINA SÓDICA40MG/0,40 ML SERINGA PREENCHIDA	SR	200	600	90	200
7018-0084	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML	AP	300	900	90	300
7018-6839	ESCOPOLAMINA 10MG	CP	340	1020	250	400
7018-0086	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	AP	400	1200	350	300
7018-0085	ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	AP	600	1800	450	600
7018-7620	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	AP	85	255	65	100
7018-6323	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML	AP	145	435	90	150
7018-6329	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP 5ML	AP	9	27	6	10
7018-0318	FOSFATO MONOBÁSICO (FLEET ENEMA)	FR	10	30	11	10
7018-7622	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP 2ML	AP	600	1800	723	400
7018-0215	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	50	150	15	50
7018-6469	GLICERINA CLISTER 12% C/ APLICADOR 500ML	FR	30	90	82	30
7018-0187	GLICOSE 5% 250ML	BO	120	360	117	120
7018-0188	GLICOSE 5% 500ML	BO	74	222	80	120
7018-0099	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMP 1ML IM	AP	38	114	36	50
7018-6752	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML FA-5ML	FA	23	69	18	50
7018-6822	HIDRALAZINA,CLORIDRATO 20 MG / ML AMP-1ML	AP	22	66	34	30
7018-6840	HIDRALAZINA,CLORIDRATO 50MG	CP	20	60	20	20
7018-6352	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG FA	FA	686	2058	484	700
7018-6842	IBUPROFENO 300MG	CP	3000	9000	400	3000
7018-0328	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS)	FR	176	528	113	200

7018-0223	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML FA10ML	FR	7	21	8	50	50
7018-0342	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) S/VASOCONSTRICTOR 20ML	FA	70	210	50	50	50
7018-6757	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	CP	500	1500	145	500	500
7018-7625	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ ML - AMP 2ML	AP	900	2700	1200	500	500
7018-0115	METOPROLOL 5MG/5ML AMP 5ML	AP	7	21	0	7	7
7018-6759	METRONIDAZOL 250MG	CP	501	1503	25	500	500
7018-0116	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML	BO	50	150	140	50	50
7018-0269	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 500MG (GEL) TB4	TB	5	15	1	5	5
7018-0237	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML AMP-3ML	AP	50	150	47	50	50
7018-7610	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML AMP-10ML	AP	250	750	20	300	300
7018-0406	MORFINA, SULFATO 1MG/ML AMP-2ML	AP	30	90	32	50	50
7018-0119	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP-1ML	AP	100	300	98	50	50
7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG	FA	5	15	2	10	10
7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8 MG/4ML AMP4ML	AP	400	1200	6	400	400
7018-6767	OLEO MINERAL FR100ML	FR	39	117	30	40	40
7018-6409	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML	FA	800	2400	375	800	800
7018-0448	PARACETAMOL 200MG/ML FR15ML	FR	800	2400	294	800	800
7018-6770	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B AMP2ML	AP	890	2670	10	900	900
7018-0338	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML FR-60ML	FR	150	450	200	150	150
7018-6107	PREDNISONA 20MG	CP	6000	18000	0	6000	6000
7018-6785	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML IM	AP	500	1500	723	500	500
7018-6280	PROXIMETACAINA, CLORIDRATO 5 MG/ ML-5ML	FR	1	3	1	2	2
7018-0176	RINGER LACTATO FR500ML	BO	89	267	101	90	90
7018-2504	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9G	ENV	686	2058	56	800	800
7018-0183	SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML	FR	4	12	3	5	5
7018-1582	SALBUTAMOL 0,5MG/ML EV/IM/SC	AP	71	213	104	80	80
7018-6452	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	CP	200	600	48	200	200
7018-0150	TENOXCAM 20MG IV/IM FA	FA	455	1365	395	400	400
7018-9040	TOBRAMICINA 3% COLIRIO FR5ML	FR	30	90	25	30	30
7018-0410	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML AMP 2ML	AP	740	2220	800	500	500
7018-6179	TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP 5ML	AP	82	246	53	100	100

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889271**

À

**Empresa:** 17217364 / MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**Endereço:** RUA GOVERNADOR VALADARES, Nº 585**Bairro:** CENTRO**Cidade:** EXTREMA**C.E.P.:** 37640-000**Telefone:** 3435-2901 **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6716	AZITROMICINA 500MG			CP	3.000,00	1,3341	4.002,3000
0002	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO			AM	400,00	9,0000	3.600,0000
0003	7018-0084	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML			AM	300,00	1,6300	489,0000

**Valor total:** R\$ 8.091,3000**Condição de pagamento:** 001 - A VISTA**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889272**

À

**Empresa:** 18269125 / BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA**Endereço:** AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 1080**Bairro:** CINCO      **Cidade:** CONTAGEM**C.E.P.:** 32010-010**Telefone:** 30710667    **Fax:****e-mail:** erika.junia@biohosp.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0069	CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/M			AM	200,00	0,3432	68,6400
0002	7018-6840	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG			CP	20,00	0,4020	8,0400
0003	7018-0410	TRAMADOL 50MG/ML 2ML			AM	540,00	0,9472	511,4900
0004	7018-0115	METOPROLOL 1MG/ML- 5ML			AM	10,00	18,7212	187,2100
0005	7018-6759	METRONIDAZOL 250MG			UN	500,00	0,2875	143,7500
0006	7018-6352	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODI			FA	700,00	3,5100	2.457,0000
0007	7018-6218	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 1			CP	400,00	0,4300	172,0000

**Valor total: R\$ 3.548,1300****Condição de pagamento:** 001 - A VISTA**Prazo de entrega e instalação:**

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889273**

À

**Empresa:** 18337759 / DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA**Endereço:** RUA SERGIPE, 539**Bairro:** ALVORADA**Cidade:** FRANCISCO BELTRAO**C.E.P.:** 85601-040**Telefone:** 4630556169 **Fax:****e-mail:** vendashospitalar@distribuidoramerisio.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6107	PREDNISONA 20MG			CP	6.000,00	0,2390	1.434,0000
0002	7018-0099	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML			AM	50,00	6,2900	314,5000

**Valor total:** R\$ 1.748,5000**Condição de pagamento:** - A VISTA**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.



Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889289**

À

**Empresa:** 04372020 / WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** ROD PERIMETRAL NORTE, 591**Bairro:** PADRE ULRICO**Cidade:** FRANCISCO BELTR**C.E.P.:** 85601-971**Telefone:** 32115000 **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-1251	AMOXACILINA 500MG + CLAVULANAT			CP	1.206,00	1,9900	2.399,9400
0002	7018-0328	IBUPROFENO 50MG/ML			FR	200,00	1,9917	398,3400
0003	7018-6842	IBUPROFENO 300MG			CP	3.000,00	0,1250	375,0000
0004	7018-0215	GLIBENCLAMIDA 5MG			CP	60,00	0,0357	2,1400

**Valor total:** R\$ 3.175,4200**Condição de pagamento:** - A VISTA**Prazo de entrega e instalação:**

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889298**

À

**Empresa:** 11260846 / ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**Endereço:** RUA DOZE DE MAIO, Nº 547**Bairro:** VILA GALVAO**Cidade:** GUARULHOS**C.E.P.:** 07056-120**Telefone:**      **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0051	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2			FA	400,00	5,3000	2.120,0000

**Valor total: R\$ 2.120,0000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega e Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889299**

À  
**Empresa:** 10571984 / ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** R CAPITAO NUNES 43  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** POUSO ALEGRE  
**C.E.P.:** 37550-000  
**Telefone:** **Fax:**  
**e-mail:**  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0078	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML			AM	1.500,00	0,7060	1.059,0000

**Valor total: R\$ 1.059,0000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.  
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega e Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889300**

À

**Empresa:** 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Endereço:** PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22**Bairro:** PARK INDUSTRIAL**Cidade:** JAGUARIUNA**C.E.P.:** 13820-000**Telefone:** 36465858 **e-mail:** tatiana.amorim@rioclarense.com**Ref.:** Confirmação de Pedido

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6710	AGUA DESTILADA 5L			GL	10,00	10,5600	105,6000
0002	7018-0163	AMBROXOL 15MG/5ML			FR	300,00	1,7371	521,1300
0003	7018-6489	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML			AM	200,00	1,7581	351,6200
0004	7018-0166	AMOXICILINA 250MG/5ML			FR	50,00	2,8042	140,2100
0005	7018-6835	AMOXICILINA 500MG			CP	2.520,00	0,1241	312,7300
0006	7018-0288	CEFALEXINA 500MG			CP	4.500,00	0,3550	1.597,5000
0007	7018-6280	PROXIMETACAINA, CLORIDRATO 0,5			FR	2,00	6,0502	12,1000
0008	7018-6304	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			FR	4.000,00	0,7668	3.067,2000
0009	7018-6757	METOCLOPRAMIDA 10MG			CP	500,00	0,1282	64,1000
0010	7018-7625	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML			AM	720,00	0,4963	357,3400
0011	7018-0448	PARACETAMOL 200MG/ML – 15ML GO			FR	800,00	1,2160	972,8000
0012	7018-0338	PREDNISOLONA FOSFATO 3MG/ML 60			FR	150,00	3,2894	493,4100
0013	7018-6383	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG			FR	400,00	1,1748	469,9200

**Valor total: R\$ 8.465,6600**

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889301**

À

**Empresa:** 04192876 / CRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** RUAAO PAULO, 13**Bairro:** VILA BELMIRO**Cidade:** SANTOS**C.E.P.:** 11075-330**Telefone:** 32282305 **Fax:** 32282300**e-mail:** vendas.lucio@crimed.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-9025	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML			AM	300,00	4,1600	1.248,0000
0002	7018-0301	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDO			FR	200,00	3,3903	678,0600
0003	7018-6469	GLICEROL 120MG/ML 500ML (COM A			UN	40,00	5,8500	234,0000
0004	7018-0188	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEM			FR	120,00	2,9561	354,7300
0005	7018-0342	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASO			FR	50,00	3,6062	180,3100
0006	7018-6785	PROMETAZINA 50MG/2ML			AM	500,00	1,8525	926,2500
0007	7018-6822	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/M			AM	50,00	5,4411	272,0600

**Valor total: R\$ 3.893,4100****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889302**

À  
**Empresa:** 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.  
**Endereço:** AV JOSE SEVERINO, 3530  
**Bairro:** VEREDA DOS BURITIS      **Cidade:** CATALAO  
**C.E.P.:** 75709-616  
**Telefone:** 32288700    **Fax:**  
**e-mail:** vendas15@dupatri.com  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0070	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML			AM	2.000,00	0,3100	620,0000

**Valor total: R\$ 620,0000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.  
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega e Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889303**

À  
**Empresa:** 04027894 / DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  
**Endereço:** PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410  
**Bairro:** RES. REAL PQ. SUMARE      **Cidade:** SUMARE  
**C.E.P.:** 13178-561  
**Telefone:** 32288700    **Fax:**  
**e-mail:** contabilidade1@dupatri.com  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0067	CLARITROMICINA 500MG IV			FA	150,00	42,0000	6.300,0000
0002	7018-0080	DIMENIDRINATO 50MG/ML PIRIDOXI			AM	200,00	1,7660	353,2000
0003	7018-9040	TOBRAMICINA 3MG 5ML COLIRIO			FR	30,00	9,7500	292,5000
0004	7018-6767	OLEO MINERAL 100ML			FR	50,00	3,3200	166,0000
0005	7018-0269	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACAR			TB	5,00	12,8500	64,2500
0006	7018-0318	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16			FR	12,00	5,7083	68,5000

**Valor total: R\$ 7.244,4500****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889304**

À

**Empresa:** 11872656 / HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**Endereço:** AV INGLATERRA, 40**Bairro:**                      **Cidade:** UBERLÂNDIA**C.E.P.:** 30405-050**Telefone:** 3221-5300   **Fax:****e-mail:** hdl@hdlhospitalar.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0159	DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG/20			AM	50,00	6,1800	309,0000
0002	7018-0406	MORFINA SULFATO 1MG/ML 2ML			AM	50,00	5,1600	258,0000
0003	7018-6329	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV AMP			AM	10,00	9,0000	90,0000
0004	7018-0150	TENOXICAM 20MG IM/EV INJETAVEL			FA	400,00	5,9890	2.395,6000
0005	7018-0123	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG/M			AM	10,00	16,9000	169,0000

**Valor total: R\$ 3.221,6000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.



Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889306**

À

**Empresa:** 00874929 / MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG**Endereço:** ROD. JUSCELINO K. KM 99**Bairro:** JD SANTA EDWIRGES**Cidade:** POUSO ALEGRE**C.E.P.:** 37552-484**Telefone:**      **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0270	ACIDO ASCORBICO 500MG/ML 5ML			AM	500,00	0,8692	434,6000
0002	7018-0289	CIPROFLOXACINO 500MG			CP	1.500,00	0,2211	331,6500
0003	7018-6409	OMEPRAZOL 40MG; DILUENTE 10ML			FA	800,00	28,4900	22.792,0000
0004	7018-7622	FUROSEMIDA 20MG/2ML			AM	400,00	0,9712	388,4800
0005	7018-6752	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML			FR	50,00	23,8800	1.194,0000
0006	7018-6734	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/CP			CP	300,00	0,0596	17,8800

**Valor total: R\$ 25.158,6100****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889307**

À

**Empresa:** 31378288 / MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** V ANHAGUERA S/N**Bairro:** PQ RESID. CANDIDO P.**Cidade:** RIBEIRAO PRETO**C.E.P.:** 14093-500**Telefone:** 3505-4900 **Fax:****e-mail:** thiago.morgado@medicamental.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6941	AGUA DESTILADA 250ML			FR	40,00	2,1700	86,8000
0002	7018-0279	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - S			SR	200,00	48,9890	9.797,8000
0003	7018-0082	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2			AM	3.000,00	0,5706	1.711,8000
0004	7018-6649	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML			UN	2.520,00	1,8000	4.536,0000

**Valor total:** R\$ 16.132,4000**Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
  - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889308**

À

**Empresa:** 21681325 / MULTIFARMA COMERCIAL LTDA**Endereço:** RUA TRES, Nº 283**Bairro:** PARQUE NORTE**Cidade:** VESPASIANO**C.E.P.:** 33200-000**Telefone:** 2522-8170 **Fax:****e-mail:** financeiro@smfuabc.org.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-7620	FENITOINA 250MG/5ML			AM	100,00	2,7040	270,4000
0002	7018-6770	COMPLEXO VITAMINICO B RIBOFLAV			AM	900,00	2,1632	1.946,8800

**Valor total: R\$ 2.217,2800****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

- Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.  
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega e Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889309**

À  
**Empresa:** 21487927 / NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** AV. SANTA INES , 909  
**Bairro:** PARQUE MANDAQUI **Cidade:** SAO PAULO  
**C.E.P.:** 02415-001  
**Telefone:** 22061132 **Fax:**  
**e-mail:** douglas@neupharma.com.br  
**Ref.:** Confirmação de Pedido  
**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-7614	CEFTRIAXONA 1G IV			FA	900,00	6,6900	6.021,0000
0002	7018-0133	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML			FR	1.540,00	1,6290	2.508,6600
0003	7018-0176	RINGER LACTATO 500ML SISTEMA F			FR	120,00	2,9900	358,8000
0004	7018-0136	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML			FR	1.200,00	2,3900	2.868,0000
0005	7018-0116	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML EV			BS	50,00	2,8000	140,0000
0006	7018-0135	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML			FR	1.200,00	1,9900	2.388,0000

**Valor total: R\$ 14.284,4600****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889310**

À

**Empresa:** 05847630 / SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço:** RUA SENADOR FLAQUER, Nº 869**Bairro:** VILA EUCLIDES**Cidade:** SAO BERNARDO DO**C.E.P.:** 09725-443**Telefone:** 4122-9800 **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6709	AGUA DESTILADA 10ML			FC	2.000,00	0,2670	534,0000
0002	7018-1250	AMOXACILINA 400MG + CLAVULANAT			FR	100,00	10,5000	1.050,0000
0003	7018-0257	CLORETO DE SODIO NACL 20% 10ML			FC	200,00	0,3300	66,0000
0004	7018-6452	SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPR			CP	200,00	0,1790	35,8000
0005	7018-6736	DICLOFENACO SODICO 50MG			CP	10.000,00	0,0640	640,0000
0007	7018-2504	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV			EN	800,00	0,6800	544,0000
0008	7018-9027	DEXAMETASONA 1MG/G 10G			TB	250,00	1,0500	262,5000

**Valor total: R\$ 3.132,3000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889311**

À

**Empresa:** 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV TOWER AUTOMOTIVE 300**Bairro:** LARANJA AZEDA**Cidade:** ARUJA**C.E.P.:** 07430-350**Telefone:** 4934-1700 **Fax:****e-mail:** vendas83@supermed.net.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VIT			FR	24,00	3,9846	95,6300
0002	7018-6179	TRANEXAMICO, ACIDO 250MG 5ML I			UN	100,00	3,7500	375,0000
0003	7018-7582	SALBUTAMOL 0,5MH/ML INJETAVEL			AM	100,00	1,4177	141,7700

**Valor total: R\$ 612,4000****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889312**

À

**Empresa:** 11206099 / SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**Endereço:** RUA PROJETADA, N/S**Bairro:** ITAIM **Cidade:** CAMBUI**C.E.P.:** 37600-000**Telefone:** 4934-1679 **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6701	ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 1			AL	30,00	1,1613	34,8400
0002	7018-0226	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI			FA	3,00	17,7823	53,3500
0003	7018-6231	CEFTRIAXONA 500MG IM			FR	50,00	7,2000	360,0000
0004	7018-0049	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML			AM	300,00	1,1300	339,0000

**Valor total: R\$ 787,1900****Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
  - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Santo André, 30 de abril de 2021

**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889313**

À

**Empresa:** 00787540 / VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EP**Endereço:** R. PROF. SERAFIM ORLANDI, 346**Bairro:** V. MARIANA**Cidade:** SAO PAULO**C.E.P.:** 04115-090**Telefone:** 5904-8304 **Fax:** 59048300**e-mail:** marcia@verbenna.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:** MARCIA

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0085	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/			AM	600,00	4,8500	2.910,0000
0002	7018-0086	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG			AM	300,00	4,0000	1.200,0000

**Valor total:** R\$ 4.110,0000**Condição de pagamento:** - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**



Santo André, 19 de maio de 2021


**P.C.: S0079/21****PEDIDO 889356**

À

**Empresa:** 06177615 / THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME**Endereço:** AV. PEDRO BUENO, 994**Bairro:** JABAGUARA**Cidade:** SAO PAULO**C.E.P.:** 04342-000**Telefone:** 3231-0711 **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0004	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML		ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML / 5A00110112	AM	50,00	6,1000	305,0000

**Valor total: R\$ 305,0000****Condição de pagamento:** - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

<b>Identificação do emitente</b> <b>ANBIOTON IMPORTADORA LTDA</b>  <b>Anbioton</b> <small>Confirmação de venda</small>  AV AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2  AG. CHATA CEP: 07251-250 GUARULHOS/SP TELEFONE: 551143729982	<b>FUABEC - DAFNE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 SAÍDA N. 000139845 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1398 4514 5166 4199  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210480565578 03/05/2021 12:17:01-03:00
	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 336905878113	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ</b> 11.260.846/0001-87

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/05/2021
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> FUNDAÇÃO DO ABC	<b>CNPJ/CPF</b> 57.571.275/0024-99	<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 03/05/2021
<b>ENDEREÇO</b> RUA JOAQUIM TAVORA, 256	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VILA MATHIAS	<b>CEP</b> 11075-300
<b>MUNICÍPIO</b> SANTOS	<b>TELEFONE/FAX</b> 1126665452	<b>UF</b> SP
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 12:11:00

<b>FATURA</b> 001 02/06/2021 2.120,00								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 2.120,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 381,60	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.120,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.120,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 06.321.409/0001-96
<b>ENDEREÇO</b> RUA JUA, 70	<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 148923420116		
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b> CAIXA(S)	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b> 10,080

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
0217.2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO INJ S/DIL CX C/50FA - TEJTO - BEPEBEN Lote - 2505614 / Validade - 28/02/2022	30041013	500	5102	UN	8,00	265,00000	2.120,00	2.120,00	381,60	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 174488	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135210480565578 PROCESSO S0079/21 ID 168182450 UPA CENTRAL SANTOS PEDIDO INTERNO: 135363 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original
--	---

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

RS 2021240 10000 154

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAR
Centro de Custo	24302010200
Vencimento	02/06/21

Zilvan Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

A

FUNDACAO DO ABC

Referente: CARTA DE CRÉDITO - Nota Fiscal 000139845

## CARTA DE CRÉDITO

**Prezado(a) Senhor(a)**

Pelo presente, comunicamos que nos comprometemos ao ressarcimento financeiro dos produtos abaixo (concessão de crédito para futuras compras ou desconto em boletos vigentes), de acordo com os valores dos itens faturados e que por ventura não venham a ser utilizados, em sua totalidade, até o seu período de validade.

Pedimos nos notificar a partir do vencimento.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

0217.2505 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO INJ S/DIL CX C/50FA - TEUTO - BEPEBEN

Lote: 2505614 - Validade: 28/02/2022 - Qtde: 8,00

GUARULHOS, 03 de Maio de 2021

Atenciosamente



Assinatura: André Tadeu da Silva  
CPF: 11.147.413-4  
RG: 11.106.523-51  
Assinatura: 04/2014/01/01/01

André Tadeu da Silva  
Representante Legal  
Tel. 11 2304-1701  
E.M. [andre@anbioton.com](mailto:andre@anbioton.com)

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

Camilo Faro Carmo  
C.R.F. 72700  
Farmacéutica  
URB. CENTRAL SANTOS

Recebimento  
04/05/21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem: -	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00554 / 000000056490-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.260.846/0001-87
Valor:	R\$ 2.120,00
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	73287A9122853357897EE2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão nº 538/2015  
Confere com Original



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 3 Cep:37555-262  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000106861  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1068 6112 5798 7520

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 MÉR.C. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214137863919 30/04/2021 16:53:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813016672113  
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - UPA 24H CENTRAL SANTOS  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99  
 DATA DE EMISSÃO: 30/04/2021  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM TAVORA, 256  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA MATHIAS  
 CEP: 11075-300  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/04/2021  
 MUNICÍPIO: SANTOS  
 FONE/FAX: 1126665405  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:45:00

FATURA  
 001  
 30/05/2021  
 1.059,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.059,00  
 VALOR DO ICMS: 127,08  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.059,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.059,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO: AV 10 N.  
 MUNICÍPIO: RIO CLARO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 8,200  
 PESO LIQUIDO: 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VI.CMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000011CLIN 0014	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML INJ CX C/50 AM P - GENERICO - (LOTE:78PG2751 - 10/07/2022) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUT Resolucao do Senado Federal n 13/12.	30049037	500	6108	CX	30,00	35,3000	1.059,00	1.059,00	127,08	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
 MERCADORIA.**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 131214137863919  
 Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000626 / PEDIDO DE VENDA: 117221 - VENDEDORA Isabella / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 168182450 ENTREGAS DAS 8H AS 16H Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
**RESERVADO AO FISCO**  
 Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

RECEBIDO EM:

3 15 21

  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

101202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº 80079/21

Competência ABRIL

Centro de Custo 242020 10200

Vencimento 30, 05, 21

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

  
Zilvaní Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.





## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Juridica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 1.059,00
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	BF28070668B53361A69EE2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão N° 538/2015  
Confere com Original

**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVELIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CER:32010010



SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 366.199

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3661 9918 8913 5979  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214140290434 03/05/2021 10:07:10

DATA DA EMISSÃO  
 03-05-2021  
 DATA DE VALIDADE  
 04 MAIO 2021

CPF  
 18.269.125/0001-87

CPF/CNPJ  
 1063157.571.275/0024-99

UF  
 MG

CEP  
 11.075-300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
 SP

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA MATHIAS

POISE/FAX  
 +55 (11) 2666-5400

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 81301935113

ENDEREÇO  
 RUA JOAQUIM TAVORA Nº 256

MUNICÍPIO  
 SANTOS

A VISTA

OUT-001 Venc=03/05/2021 Valor=3.548,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.548,13	VALOR DO ICMS	425,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.548,13
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESEMBOLSAMENTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.548,13

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGÍSTICA EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpão 2  
 QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEM/SH	CST	CFOP	DT.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.DESON.	V.UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IPI
4869	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ IV CX CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML   CLORETO DE POTASSIO   SANTEC   Ped: 403701	30049099	500	6108	CX	1,00	58,6400	0,00	0,00	58,6400	58,64	68,64	8,24	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
1740	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PIAS INC X 20   CLORIDRATO DE HIDRALAZINA   NOVARTIS   Ped: 403701	30049069	500	6108	CX	1,00	8,0400	0,00	0,00	8,0400	8,04	8,04	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
2325	ANDROCCORIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC   SUCCINATO SODICO DE HIDROCCORISONA   Teffo   Ped: 403701	30043933	000	6108	CX	14,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	2.457,00	2.457,00	294,84	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.548,13	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
--------------------------	----------	--------------------------	------	--------------------	------	----------------	------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1037004630062  
 Nro. do Pedido: 403701  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BÍOTEXO 168182450 - PROCESSO S0079/21 UPA CENTRAL SANTOS ENDEREÇO ENTREGA RUA JOAQUIM TAVORA 256 VILA MATHIAS CEP 11075300 SANTOS | Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF Destino R\$182,20 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5065380 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.336,50 ( 37,72% ) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT 43048 / 2018 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06-837-0 ATENCÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

*Handwritten notes:*  
 para ser paga em 24/05/21  
 DA FOI APROVADO A VISTA

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

N: 202 1240 1000 154

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAD
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	03/05/21

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
13/05/21

Zilverio Guimarães  
Gerente  
EQUIPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

06/05/21

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 BAIRRO CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br



**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 366.199  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3661 9918 8913 5979  
 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  
 131214140290434 03/05/2021 10:07:10

Cód.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS	RCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	M. ICMS	AL. IPI	CNPJ		
																			18.269.125/0001-87	18.269.125/0001-87	
7014	BECA 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML   TARTARATO DE METOPROLOL   HALEX ISTAR / ISOFARMA   Fed: 403701   Lote: 0000145996 D.Fab: 18/01/2021 D.Val: 18/01/2023 RMS: 1031101720012	30049039	000	6108	CX	2,00	93,6062	0,00	0,00	93,6062	187,21	187,21	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	18.269.125/0001-87	18.269.125/0001-87
3383	CANERVA 1 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   METRONIDAZOL   LEGRAND   Fed: 403701   Lote: 287393 D.Fab: 21/09/2020 D.Val: 21/09/2022 RMS: 1677301810021	30049066	500	6108	CX	25,00	5,7500	0,00	0,00	5,7500	143,75	143,75	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	18.269.125/0001-87	18.269.125/0001-87
2382	TRAMADOL (A2) 1 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML   CLORIDRATO DE TRAMADOL   TEUTO   Fed: 403701   Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	9,00	56,8320	0,00	0,00	56,8320	511,48	511,48	61,38	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	18.269.125/0001-87	18.269.125/0001-87
2559	UNI-HIOSCIN 1 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA   UNIRO QUIMICA   Fed: 403701   Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049712310019	30049069	000	6108	CX	20,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	172,00	172,00	20,64	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	18.269.125/0001-87	18.269.125/0001-87

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2016  
 Confere com Original

3

**CÓPIA**

**BIOHOSP PRODUTOS**

AVENIDA SOCRATES MARIANI  
BITENCOURT N.1080  
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010



SAC: 0800 940 5423  
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 366.199  
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3661 9918 8913 5979

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 FORA DO ESTADO  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
0021631820079

**PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
131214140290434 03/05/2021 10:07:10

**REGIME DE TRIBUTAÇÃO**  
FUNDACAO DO ABC  
10631 57.571.275/0024-99

**BALNEIO/DISTRITO**  
VILA MATHIAS  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
11.075-300

**BAHIA**  
A VISTA  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
11.075-300

**VALOR DA OPERAÇÃO**  
Valor de Venda  
3.548,13

**VALOR DO ICMS**  
425,78

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**VALOR DO IPI**  
0,00

**NOTA FISCAL N° 366.199**

RECEBEMOS DE BIHOOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10631 - FUNDACAO DO ABC - (R\$ 3.548,13) (três mil e quinhentos e quarenta e oito reais e treze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR \_\_\_\_\_

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestao N° 538/2015  
Confere com Original

**Nro. do Pedido: 403701**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
BIMEXO 168182450 - BRCESSO S0079/21 UPA CENTRAL SANTOS ENDERECO ENTREGA RUA JOAQUIM TAVORA 256 VILA MATHIAS CEP 11075300 SANTOS | Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$182.20 + FCP R\$0.00; DIFAL de UF Origem R\$0.00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5065380 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.330.50 ( 37.72% ) Fonte IBPT ALIVIA SANITARIO CLIENTE: PROT-33048 / 2018 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ANT. 2 DEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 9909/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN 0,00

0,00

0 9999.37

N: 202 1240 10000754

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>50019/21</u>
Competência	<u>Março</u>
Centro de Custo	<u>24301010200</u>
Vencimento	<u>03 / 05 / 21</u>

~~Carolina Rossi~~  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
04/05/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3661 9918 8913 5979

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

Nº 366.199

SÉRIE 1 FOLHA 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214140290434 03/05/2021 10:07:10

CRFZ  
 18.269.125/0001-87

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO  
 813019351113

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA FORA DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0021631820079

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESP.	V. DESON.	V.UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	V. IPI AL.	ICMS AL.	IPI
7014	BECA 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML   TARAFATO DE METOPROLOL   HALEL ESTAR. / ISOFARMA   Ped: 403701 Lote: 0000145996 D.Fab: 18/01/2021 D.Val: 18/01/2023 RMS: 1031101720012	30049039	000	6108	CX	2,00	93,6062	0,00	0,00	93,6062	187,21	187,21	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3383	CANDERM 1 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   METRONIDAZOL   LEGRAND   Ped: 403701 Lote: 287393 D.Fab: 21/09/2020 D.Val: 21/09/2022 RMS: 16773D1810021	30049066	500	6108	CX	25,00	5,7500	0,00	0,00	5,7500	143,75	143,75	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2382	TRANADOL (AZ) 1 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML   CLORIDRATO DE TRANADOL   TEUTO   Ped: 403701 Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	9,00	56,8320	0,00	0,00	56,8320	511,49	511,49	61,38	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2559	UNI-HIGOSCIN 1 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA   UNIAO QUIMICA   Ped: 403701 Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049712310019	30049069	000	6108	CX	20,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	172,00	172,00	20,56	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

BASES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confira com Original

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECIMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



## Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121051826912500018755001000366199188913597901	CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210518269125000187550010003661991889135979	DATA 04/05/2021 17:31:42	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

## Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correção
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INCLUIR ENTRADA/SAIDA: 04/05/2021	
Prefeitura de Santos Contrato de Gestão N° 538/2015 Confere com Original	

## Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131214143004718	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 04/05/2021 17:31:43
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.		



RECEBIDO EM:

31/5/21

A  
CANTOS - FUABC

## Ana Caroline Leite de Souza

---

**De:** Michele Oliveira Gomes <michele.gomes@fuabc.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 3 de maio de 2021 15:53  
**Para:** Ana Caroline Leite de Souza; Carolina Breve Rocha; Regiane Santos do Nascimento; Gislane Gomes de Oliveira  
**Cc:** Danilo Guedes; Libni Romero Marques; Administrativo  
**Assunto:** PAGAMENTO Á VISTA - UPA SANTOS  
**Anexos:** NOTA PAGAMENTO 2.pdf; NFE-42493.pdf; NF - 22336 PGTO Antecipado.pdf

**Status do sinalizador:** Sinalizada

Boa tarde,

Solicito, por gentileza, pagamento a vista das notas fiscais em anexo, referente a compra de medicamentos para a UPA Santos.

Os fornecedores aguardam os comprovantes para seguir com as entregas.

**Processo: S0079/21**

Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES

Valor: R\$ 3.548,13

**Dados para depósito:**

BCO SANTANDER

AG 2115

C/C 13008137-8

Fornecedor: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Valor: R\$ 8.091,30

**Dados para depósito:**

BCO DO BRASIL

AG 1557-1

C/C 117013-9

CNPJ 17 217 364/0001-20

Fornecedor: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

Valor: R\$ 1.748,50

**Dados para depósito:**

BCO DO BRASIL

AG 0616-5

C/C 76547-3

CNPJ 18 337 759/0001-20

No aguardo e desde já agradeço.

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



**Michele Oliveira**  
**Compradora**  
**Central de Convênios**

michele.gomes@fuabc.org.br  
Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 570



**Central de**  
**Convênios**



**FUNDAÇÃO DO ABC**  
Desde 1967  
[www.fuabc.org.br](http://www.fuabc.org.br)

**Prefeitura de Santos**  
**Contrato de Gestão Nº 538/2015**  
**Confere com Original**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   003   00055619-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0024-99

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2115 / 00013008137-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BIOSHOP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.269.125/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 3.548,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 366199
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 12:16:34

<b>Código da operação:</b>	00145230
<b>Chave de segurança:</b>	0QCMP0H7AN2MVLR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Prefeitura de Santos**  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIG CLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000, NUCLEO B, JAGUARIUNA, SP  
CEP 13169-074 - 13152389

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1429440 FL 1/2  
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4294 4019 4572 1527

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  
135210482358423 03/05/2021 16:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO  
R JOAQUIM TAVORA 256MUNICÍPIO  
SANTOSBAIRRO / DISTRITO  
VILA MATHIASCNPJ / CFF  
57.571.275/0024-99CEP  
11075-300DATA DA EMISSÃO  
03/05/2021DATA DA ENTRADA/SAIDA  
03/05/2021FONE / FAX  
1126665477UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1429440/1	02/06/2021	8.465,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.465,66	1.048,23	0,00	0,00	8.465,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				8.465,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emittente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
84,00	VOLUME(S)		0,31488	281,891	281,891

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025189	AGUA DESMINERALIZADA (VIC PHARMA) L: M28138 Q: 10,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30039099	000	5102	FR	10,00	10,56	105,60	105,60	19,01	0,00	18,00	0,00
027658	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: AP19M401 Q: 300,0000 F: 30/12/2021 V: 30/12/2021	30039099	000	5102	FR	300,00	1,7371	521,13	521,13	62,54	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-01421 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	200,00	1,7581	351,62	351,62	42,19	0,00	12,00	0,00
026947	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20A660 Q: 50,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30041012	000	5102	FR	50,00	2,8042	140,21	140,21	16,83	0,00	12,00	0,00
022715	AMOXICILINA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 19H68R Q: 2.520,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021, nFCI: 6.2A86DB8-F07F-4FDB-B107-3B65F31B9232	30041012	500	5102	CA	2.520,00	0,1241	312,73	312,73	37,53	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322572 S Q: 4.500,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI: 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	4.500,00	0,355	1.597,50	1.597,50	191,70	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO S0079/21 - UPA SANTOS - ID 168182450 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1912914 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1912914 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emittente: 18215 Nome Fantasia: UPA 24H CENTRAL SANTOS)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

RECEBEMOS EM:  
24.05.21  
MATTIAS  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

RS: 202 1240 10000 184

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAIO
Centro de Custo	243010 10200
Vencimento	02/06/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Zilverio Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC  
05/05/2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

Identificação do emitente



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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1429440 FL 2/2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4294 4019 4572 1527

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

135210482358423 03/05/2021 16:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
017994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML (HIPO LABOR) (ITEM GENERICO) L: 0083/21 Q: 400,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023, nFCI: 683CDA51-4577-4315-B948-574D7EA78B32	30049099	500	5102	FR	400,00	1,1748	469,92	469,92	56,39	0,00	12,00	0,00
013149	METOCLOPRAMIDA 10MG,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: 0393/20 Q: 500,0000 F: 18/04/20 V: 31/03/2022	30049041	000	5102	CP	500,00	0,1282	64,10	64,10	11,54	0,00	18,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 0110334 Q: 720,0000 F: 23/11/20 V: 23/11/2022	30049041	000	5102	AP	720,00	0,4963	357,34	357,34	64,32	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: PC21D071 Q: 800,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2023, nFCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	800,00	1,216	972,80	972,80	116,73	0,00	12,00	0,00
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0645/20 Q: 150,0000 F: 21/05/20 V: 30/04/2022	30043999	000	5102	FR	150,00	3,2894	493,41	493,41	59,21	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 72847 Q: 2,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022 *** Porta. nra 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAFO-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049099	500	5102	FR	2,00	6,0502	12,10	12,10	2,18	0,00	18,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20H443 Q: 4.000,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30039099	000	5102	FR	4.000,00	0,7668	3.067,20	3.067,20	368,06	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

RECEIVED  
04 05 2011

WELLS  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC





## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC e UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 8.465,66
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	E0282D5D52B533CD264112000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 533/2015  
Confere com Original

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
EMISSÃO: 04/05/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC  
Total NF: 354,73 NF-e Nº: 243935 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 243.935 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2439.3510.0635.1636
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135210484761789 - 04/05/2021 08:34:39		

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ 57.571.275/0024-99 DATA EMISSÃO 04/05/2021  
ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256 BAIRRO/DISTRITO VILA BELMIRO CEP 11705-300 DATA DA SAÍDA 04/05/2021  
MUNICÍPIO Santos FONE / FAX (511)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:29:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
243935/1 - 03/06/21 - 354,73

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 354,73	VALOR DO ICMS 47,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 354,73	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 354,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46  
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111  
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 57,2000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17908 30049099	(+) GLICOSE (3%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QA0132 - 12/12/2022 Qtd: 4.00 / CEST: 13.004.00	000	CX	4,0000	88,6830	0,0000	354,73	354,73	47,18	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 127528 // Local Entrega: N0 ---- / Obs: id-168182450-PROCESSO S0079/21 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 47,71 Federal R\$: 42,57 Estadual Fonte: IBPT /	<p>Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Conte com Original</p>

02/202 1240 1000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 50079/21

Competência MAR

Centro de Custo 2430101020

Vencimento 03 / 06 / 21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 04/05/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC  
 Total NF: 354,73 NF-e Nº: 243935 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>                  Rua Sao Paulo, 13                  Bairro: Vila Belmiro                  11075-330 Santos - SP                  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1                  1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 243.935                  SÉRIE: 1                  FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>
		<p>CHAVE DE ACESSO                  3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2439.3510.0635.1636</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e                  135210484761789 - 04/05/2021 08:34:39</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ 57.571.275/0024-99 DATA EMISSÃO 04/05/2021

ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256 BAIRRO/DISTRITO VILA BELMIRO CEP 11705-300 DATA DA SAÍDA 04/05/2021

MUNICÍPIO Santos FONE / FAX (511)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:29:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 243935/1 - 03/06/21 - 354,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 354,73	VALOR DO ICMS 47,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 354,73
--------------------------------	---------------------	---------------------------------	-----------------------	---------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 354,73
---------------------	----------------------	---------------	---------------------------------	-------------------	----------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46

ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 57,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONJ	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1798 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QA0132 - 12/12/2022 Qtd: 4.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	88,6830	0,0000	354,73	354,73	47,18	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 127528 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: id-168182450-PROCESSO S0079/21 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 47,71 Federal R\$: 42,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

RECEBIDO EM:

04/02/2022

*[Handwritten Signature]*

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC e UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00573 / 000013001294-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 354,73
Data da Operação:	01/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	4128418AE77533C173B112000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão: Nº 533/2015  
Confere com Original

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 04/05/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC	NF-e
				Total NF: 2.852,31	Nº: 243957 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 243.957          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
	<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2439.5710.0635.2311</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	<p><b>DADOS DA NF-e</b>          135210485397561 - 04/05/2021 10:04:25</p>	

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0024-99	DATA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256	BAIRRO/DISTRITO VILA BELMIRO	CEP 11705-300
MUNICÍPIO Santos	FONE / FAX (511)2666-5400	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:58:59

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
243957/1 - 03/06/21 - 2852,31.

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.852,31	VALOR DO ICMS 438,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.852,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.852,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 4,6600

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO INCMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QNT	UNID	QDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-068/20 - 30/10/2022 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.00	000	AMP	300,0000	4,1600	0,0000	1.248,00	1.248,00	149,76	0,00	12,00	0,00
19683 30049039	(-) DIMENIDRINATO; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR X 20 ML NAUSILON B6 Princípio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 25/5M Modelo: FR C/ 20ML Lote: 3MA81 - 30/07/2022 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.01	000	FR	200,0000	3,3903	0,0000	678,06	678,06	122,05	0,00	18,00	0,00
11549 30049075	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) PROMETAZOL Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG CLORIDRATO Modelo: C/100 AMPsX2ML Lote: AZ031 - 30/01/2023 Qtde: 5,00	000	CX	5,0000	185,2500	0,0000	926,25	926,25	166,73	0,00	18,00	0,00

**RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA**

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>PEDIDO: 127528 // Local Entrega: N 0 --- / Obs: id-168182450-PROCESSO S0079/21 UPA CENTRAL SANTOS / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 383,64 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Santos          Contrato de Gestão Nº 538/2015          Confere com Original</p>
---	---

R1202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAD
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	03/06/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Zilverio Guimarães  
Chefe  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC



05/05/21

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 04/05/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC	NF-e		
		Total NF: 2.852,31	Nº: 243957	SÉRIE: 1	FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 243.957          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3521.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2439.5710.0635.2311</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p><b>DADOS DA NF-e</b>          135210485397561 - 04/05/2021 10:04:25</p>

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0024-99	DATA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256		BAIRRO/DISTRITO VILA BELMIRO	CEP 11705-300
MUNICÍPIO Santos	FONE/FAX (511)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:58:59

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
243957/1 - 03/06/21 - 2852,31

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.852,31	VALOR DO ICMS 438,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.852,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.852,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 4,6600	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AMO ICMS	AMO IPI
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-068/20 - 30/10/2022 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.00	300,0000	AMP	4,1600	0,0000	1.248,00	1.248,00	149,76	0,00	12,00	0,00
19683 30049039	(-) DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR X 20 ML NAUSILON B6 Princípio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 25/5M Modelo: FR C/ 20ML Lote: 3MA81 - 30/07/2022 Qtd: 200.00 / CEST: 13.003.01	200,0000	FR	3,3903	0,0000	678,06	678,06	122,05	0,00	18,00	0,00
11549 30049075	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) PROMETAZOL Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG CLORIDRATO Modelo: C/100 AMPSx2ML Lote: AZ031 - 30/01/2023. Qtd: 5.00	5,0000	CX	185,2500	0,0000	926,25	926,25	166,73	0,00	18,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 127528 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: id-168182450-PROCESSO S0079/21 UPA CENTRAL SANTOS / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 383,64 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA</b></p> <p>Prefeitura de Santos          Contrato de Gestão nº 538/2015          Confira com Original</p>
---	---

RECEBIDO EM:  
04 de 12/2014  
*[Handwritten Signature]*  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem: -	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00573 / 000013001294-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 2.852,31
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	422872ED453533F89F3DD2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101


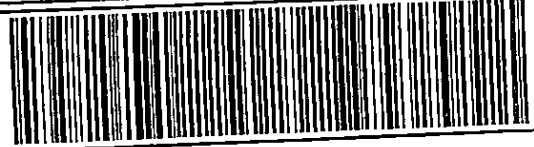
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
(Contrato de Gestão nº 532/2015)  
(Confira com Original)

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 30/04/2021	NF-e Num. 000.022.336
Identificação e assinatura do receptor:		Valor total da nota 1.748,50	Série 1

	<b>Identificação do emitente</b> <b>DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA</b> RUA SERGIPE, 539 ALVORADA FRANCISCO BELTRAO (46) 3055-6169 85.601-040		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Num. 000.022.336 Série 1 Folha: 1 de 1		
	Natureza da Operação <b>Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros</b>		Aut. do Ministério da Saúde Chave de acesso 4121 0418 3377 5900 0120 5500 1000 0223 3616 6710 8650 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210092673608 30/04/2021 15:38:33 v 4.0		

Inscrição Estadual 9063400111		Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ/CPF 18.337.759/0001-20		Fantasia CNPJ/CPF 57.571.275/0024-99		Data da Emissão 30/04/2021	
Nome/Razão Social 2302 - FUNDACAO DO ABC		Endereço 1 - RUA JOAQUIM TAVORA, 256		Bairro/Distrito VILA MATIAS		CEP 11.075-300	
Município SANTOS		Fone/Fax (11) 2666-5400		UF SP		Enquadramento Tributário EMPRESA NORMAL	
Inscrição Estadual 9063400111		Inscrição Subfama		Hora da Entrada/Saída 15:09:46		Inscrição Estadual 9063400111	

FATURA		Condição de Pagamento 38 - PGTO. ANTECIPADO	
Núm.	Vencimento	Valor	Valor
22336/1	07/05/2021	1.748,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.
1.748,50	209,82	0,00	0,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do ICMS Desonerado		Valor total bruto dos produtos	
0,00		1.748,50	
Valor do IPI			Valor total da nota
0,00			1.748,50

Nome/Razão Social RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa(s) do veículo		UF SP		CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38	
Endereço RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		Município RIBEIRAO PRETO		Inscrição Estadual 582249216111		Total de Itens da Nota 6.050,0000		Total de Itens Lançados 2,0000		Peso Bruto 2,0000	
Quantidade 1		Espécie		Marca		Numeração		Total de Itens Lançados 2,0000		Peso Líquido 2,0000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
4966	HALOPERIDOL 5MG/ML INF IMLIM IV - 21020370 - 28/02/2023 - 50   Quantidade Embalagem: Unidade - "", Qtde. - 50,0000	30049069	000	6102	AMP	50,000	6,2900	314,50	314,50	37,74	0,00	12,00	0,00
4849	PREDNISONA 20MG CPR - AY004 - 30/06/2022 - 6 900   Quantidade Embalagem: Unidade - "", Qtde. - 6.000,0000	30043210	000	6102	CPR	6.000,000	0,2390	1.434,00	1.434,00	172,08	0,00	12,00	0,00

55619-5

24/05/21

BD 201359

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	01	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						
Tributo	Alíquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	12,0000	1.748,50	209,82	0,00	0,00
DEF. ALÍQU		6,0000	1.748,50	104,91	0,00	0,00
PIS COMPEN	P	0,0000	1.748,50	0,00	0,00	0,00
COFINS COM.	P	0,0000	1.748,50	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 104,91 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

cotacao -168182450

\*\*\* pedido 1660

OU FOI PAGO A NITA

A NITA (ALC Rembando)

ph.

RECEBIDO EM:  
06/05/21  
*Kadlem*  
UPA CENTRAL SANTOS - FUASC

*[Signature]*  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUASC - Central de Convênios  
13/05/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

*[Signature]*  
Geni Guimarães  
Gerente  
CENTRAL SANTOS  
FUASC

**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe**



Identificação do Emitente  
**DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA**  
 RUA SERGIPE, 539  
 FRANCISCO BELTRAO PR  
 (46) 3055-6169 85.601-040

Chave de Acesso  
 4121 0418 3377 5900 0120 5500 1000 0223 3616 6710 8650  
 Nº NF-e 22336 Data Emissão NF-e 30/04/2021  
 Destinatário/Remetente  
 FUNDAÇÃO DO ABC

Data da Carta  
 03/05/2021

Responsável pela Carta  
 ANA PAULA COSTA

ID da Carta  
 ID1101104121041833775900012055001000022336166710865003

**CONDIÇÃO DE USO DA CARTA CORREÇÃO**



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

Evento	Descrição do Evento	Conteúdo Descrito
3	PESO BRUTO/LÍQUIDO	Peso correto: 2,30 kg.
4	OBSERVAÇÕES	ENDEREÇO CORRETO: UPA CENTRAL - SANTOS CNPJ: 57.571.275/0024-99. RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO ENDEREÇO: Rua Joaquim Távora, 256 - Vila Mathias - Santos - SP CEP: 11075-300. Lote correto do código 4849: AY970.

**Prefeitura de Santos**  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com OMS 1431

CÓPIA

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 30/04/2021	NF-e Num 000.022.336 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota 1.748,50	

	<b>Identificação do emitente</b> DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	RUA SERGIPE, 539 ALVORADA FRANCISCO BELTRAO (46) 3055-6169 85.601-040		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.022.336 Série 1 Folha: 1 de 1		
Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>			Chave de acesso 4121 0418 3377 5900 0120 5500 1000 0223 3616 6710 8650		
Inscrição Estadual 9063400111			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
Inscrição Estadual do Subst. Trib. 18.337.759/0001-20			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210092673608 30/04/2021 15:38:33 v.4.0		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		Nome/Razão Social 2302 - FUNDAÇÃO DO ABC		Fantasia		CNPJ/CPF 57.571.275/0024-99		Data da Emissão 30/04/2021	
Endereço 1 - RUA JOAQUIM TAVORA, 256		Município SANTOS		Bairro/Distrito VILA MATIAS		CEP 11.075-300		Data de Entrada/Saída 30/04/2021	
Fone/Fax (11) 2666-5400		UF SP		Enquadramento Tributário EMPRESA NORMAL		Inscrição Estadual		Inscrição Suframa	
Condição de Pagamento 38 - PGTO. ANTECIPADO								Hora da Entrada/Saída 15:09:46	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
22336/1	07/05/2021	1.748,50						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor do ICMS Desonerado	Valor total bruto dos produtos	
1.748,50	209,82	0,00	0,00	0,00	1.748,50	
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	1.748,50	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		Nome/Razão Social RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		Frete por conta 0 - Contratação por conta da Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa(s) do veículo		UF CNPJ/CPF	
Endereço RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		Município RIBEIRAO PRETO								UF SP	
Inscrição Estadual 582249216111											
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido				
1				6.050,0000	2.0000	2.0000	2.0000				

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
4966	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ 1ML IM IV - 21020370 - 28/02/2023 - 50   Quantidade Embalagem: Unidade - "", Qtde. - 50,0000	30049069	000	6102	AMP	50,000	6,2900	314,50	314,50	37,74	0,00	12,00	0,00
4849	PREDNISONA 20MG CPR - AY004 - 30/06/2022 - 6.000   Quantidade Embalagem: Unidade - "", Qtde. - 6.000,0000	30043210	000	6102	CPR	6.000,000	0,2390	1.434,00	1.434,00	172,08	0,00	12,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	01	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>							
Tributo	Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	
ICMS	P	12,0000	1.748,50	209,82	0,00	0,00	0,00
DIF. ALÍQU		6,0000	1.748,50	104,91	0,00	0,00	0,00
PIS COMPEN	P	0,0000	1.748,50	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS COM	P	0,0000	1.748,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade							
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 104,91 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.							
Cotacao -168182450							
*** pedido 1660							

BB  
08.0616-3  
C/C 86547-3

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

P.889273

Nº 202 1240 10000184

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	Abril
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	03/05/21

Alexandre A. Alvarez

Analista Patrimônio  
ABC Central de Convênios

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

04.05.21

Secretaria de Planejamento  
e Controle da Administração  
Pública



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   003   00055619-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0024-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0616 / 00000076547-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.337.759/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 1.748,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 22336
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 14:34:23

<b>Código da operação:</b>	00178095
<b>Chave de segurança:</b>	79XMAV4JL6KM9NZR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.799-616

TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 1178749  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1787 4910 0075 7001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214016897501 30/04/2021 20:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (8255)

CNPJ/CPF

57.571.275/0024-99

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO  
R JOAQUIM TAVORA, 256

BAIRRO/DISTRITO  
VILA MATHIAS

CEP

11075-300

DATA ENTRADA/SAIDA

30/04/2021

MUNICÍPIO  
SANTOS

FONE/FAX

1332132500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

20:22

FATURA / DUPLICATA

001 30/05/2021 620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
516,65	62,00	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO			GO	04027894000326
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			29,00	29,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50963	CLOR.SÓDIO 0,9% 200/10ML - FARMARIN (Lote: 052821, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049099	020	6108	CX	10	62,0000	620,00	516,65	62,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
P/ UPA CENTRAL SANTOS - ID.168182450  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO.  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2069021-62.2021.8.26.0000/50000 SP  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 62,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 62,00  
Pedido: 1263079  
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)  
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão N° 533/2015  
Conferir com Original

RECEBIDO EM:

315/21

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

11202 1240 10000 184

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>SD074/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>24301070200</u>
Vencimento	<u>30, 05, 21</u>

  
Zilvânir Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/21

  
Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11-05-21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000002035-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 620,00
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	1528B84791B533C5D56AA2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 173280  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1732 8010 0071 2164

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210474988256 30/04/2021 22:09:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL-  
671.392.680,115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (8255)

CNPJ/CPF

57.571.275/0024-99

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO  
R JOAQUIM TAVORA, 256

BAIRRO/DISTRITO  
VILA MATHIAS

CEP

11075-300

DATA ENTRADA/SAIDA

30/04/2021

MUNICÍPIO  
SANTOS

FONE/FAX

1332132500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

22:07

FATURA/DUPLICATA

001 30/05/2021 7.244,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.244,45	1.304,00	0,00	0,00	7.244,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.244,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN- SANTOS (33)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 14,00	PESO LÍQUIDO 14,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 21778TB22, Qtde: 150, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/09/2020)	30042029	200	5102	CX	150	42,0000	6.300,00	6.300,00	1.134,00		18,00	
29458	NAUSICALM B6 50/1ML - U.QUIMICA (Lote: 2037567, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/2022, Data Fab: 01/10/2020)	30045090	000	5102	CX	4	88,3000	353,20	353,20	63,58		18,00	
26358	PHOSFORNEMA 130ML C/12-CRISTALIA (Lote: 20110756, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	000	5102	CX	1	68,5000	68,50	68,50	12,33		18,00	
2365	MINEROLEO 100ML - CRISTALIA SEM EMBALAGEM (Lote: 20110537, Qtde: 50, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	000	5102	FR	50	3,3200	166,00	166,00	29,88		18,00	
50853	FLEDOID 500MG 40G PDA - FQM (Lote: 200080, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2020)	30049099	500	5102	TB	5	12,8500	64,25	64,25	11,56		18,00	
12274	ZOBRACIN COL 5ML - LATINOFARMA (Lote: 20090403, Qtde: 20, Dt Val: 30/09/2022, Data Fab: 01/09/2020 Lote: 20120192, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30042069	000	5102	FR	30	9,7500	292,50	292,50	52,65		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA  
P/ UPA CENTRAL SANTOS - ID.168182450  
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.304,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.304,00  
Pedido: 194650  
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)  
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

RECEBIDO EM:

31/05/21

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

Nº 202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº S0079/21

Competência ABRIL

Centro de Custo 2430 10 10 200

Vencimento 30/05/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

  
Zilvan Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

  
Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000002035-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.027.894/0007-50
Valor:	R\$ 7.244,45
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	8F28B6D69F653324C42442000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2018  
Confere com Original



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1 FOLHA 1/1



3121 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2821 8115 0695 0375

CHAVE DE ACESSO

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 MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214144661400 05/05/2021 15:22:59

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC

CEP/CF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: R JOAQUIM FAVORA Nº 256

MUNICÍPIO: SANTOS

BAIRRO/DISTRITO: VILA MATHIAS

CEP: 11.075-300

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: +55 (11) 2666-5400

DATA DA EMISSÃO: 05-05-2021

HORA DE SAÍDA: 15:22:45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRET	0,00	90,00	0,00	0,00	90,00
DESCONTO	0,00				
VALOR DO SEGURO	0,00				
BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMST		VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DO ICMST	
VALOR DO ICMST	0,00	0,00	0,00	0,00	

RAZÃO SOCIAL: BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	CEP: 11.075-300	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 1,00	ESPECIE: ESPORTE	PARÇA: 30049069	ISS: 0,00
COD. PROD.:	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS:	QNTD	VALOR UNITÁRIO
376	FUNDAZENCIL ( C1 ) ( FILMARIL )   0,5	6108 UN	90,00
	MG S MI C/ 10 ANP - IV   602529		
	30049069		
	376   1029802870035   CRISTALIA   Lote:		
	20120479 D.Fab: 09/12/20 D.Val:		
	09/12/22 J. 9.9990referencia:402529		

VALOR DO ICMS	90,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00
VALOR DO FRET	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	90,00
DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMST	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMST	0,00
VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMST	0,00
VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMST	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 160182450.2 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$5,40 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$9,00. J ( ) ( ) ( )

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

13/05/21

N: 202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 80079/21

Competência MAIO

Centro de Custo 24301070200

Vencimento 04/06/21

Zilvan Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

07/05/2021

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 90,00
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	1A280DDD7EF53367DD1222000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 Laboratório Hospitalar Ltda. Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 282.196  
 SÉRIE 1 FORMA 1/1



3121 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2821 9612 9360 9968  
 CHAVE DE ACESSO  
 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 MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 INSC. ESTADUAL DO EMB. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: R. JOAQUIM FAVORA N.º 256  
 MUNICÍPIO: SANTOS  
 CEP: 11.075-300  
 CNPJ/CPF: 3607 57.571.275/0024-99  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA MATHIAS  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.075-300  
 DATA DA EMISSÃO: 05-05-2021  
 HORA DE SAÍDA: 15:58:18

30 | OUT-001 Venc=04/06/2021 Valor=3.131,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.131,60	VALOR DO ICMS	375,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.131,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
BASES ADICIONAIS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	PLACA DO VEÍCULO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.131,60

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA  
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4  
 MUNICÍPIO: RIO CLARO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115  
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63  
 PIS/PASEP: 587220280115  
 FICHA FISCAL: 587220280115

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2339	DOBT/AMINA ( GEN   12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV   3637   103705820035   2339) FLETO   Lote: 3637435 D.Fab: 03/09/20 D.Val: 03/09/22   0,0000Referencia: 1637	30049099	000	6108UN	UN	1	309,00	0,00	0,00	309,00	0,00	37,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
300	DOBT/AMINA ( GEN   12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV / IM   402023   21010750 D.Fab: 13/01/21 D.Val: 13/01/23   0,0000Referencia: 402023	30049099	000	6108UN	UN	1	258,00	0,00	0,00	258,00	0,00	30,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3278	DOBT/AMINA ( AL   ( DIMORE )   1,0 MG/ML 2 ML C/ 5 AMP   41010241   21020264 D.Fab: 04/02/21 D.Val: 29/02/23   0,0000Referencia: 41010241	30039099	000	6108UN	UN	1	84,50	0,00	0,00	169,00	0,00	20,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1534	DOBT/AMINA ( AL   ( DIMORE )   1,0 MG/ML 2 ML C/ 5 AMP - IV / IM   402023   21010750 D.Fab: 13/01/21 D.Val: 13/01/23   0,0000Referencia: 402023	30049073	500	6108UN	UN	6	299,45	0,00	0,00	2.395,60	2.395,60	287,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 NRT 42, B.8 - RICHES-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 124  
 PEDIDO 168182450.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$169,36 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( )

Prefeitura de S  
 Contrato de Gestão N.º 5  
 Confere com Orig

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

13/05/21

N: 202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAR
Centro de Custo	2430 1010200
Vencimento	04, 06, 21

Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

07/06/2021

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 3.131,60
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	402855BD6055337F1D8CC2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão N° 538/2015  
Confere com Original



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3177 8214 3712 0580

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000317782  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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 NÃO CONTRIBUINTE - 6108/6403**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214135321809 29/04/21 11:24:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **(7507) - FUNDACAO DO ABC** C.N.P.J / C.P.F.: **57.571.275/0024-99** DATA EMISSÃO: **29/04/2021**  
 ENDEREÇO: **JOAQUIM TAVORA, 256** BAIRRO / DISTRITO: **VILA MATHIAS** CEP: **11075-300** DATA DA ENTRADA: **29/04/2021**  
 MUNICÍPIO: **SANTOS** FONE / FAX: **1126665400** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **11:24:35**

FATURA / DUPLICATA: 001 - 27/05/2021 - 25.158,61

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		23.964,61		2.875,76		0,00		0,00		25.158,61	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		25.158,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: **MED CENTER COMERCIAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** C.N.P.J / C.P.F.: **00874929000140**  
 ENDEREÇO: **ROD BR 459 KM 99, SN** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **235467** PESO BRUTO: **39,049 Kg** PESO LÍQUIDO: **39,049 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS ICMS % IPI	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00017100 3004.90.69	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP / 20C64G/FAB.0102/21VAL.28/02/23 C/ 300 CP	0	5108 500	5	66,330000	0,00%	331,65	331,65	0,00	39,80	0,00	12,00	0,00
00041400 3004.90.69	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP - B20M0117/FAB.0112/20/VAL.30/12/22 C/ 20 CP	0	5108 500	15	1,192000	0,00%	17,88	17,88	0,00	2,18	0,00	12,00	0,00
00052600 3003.90.86	FURÓSEMIDA 20 MG AMP 2 ML - 20121450/FAB.0102/21VAL.30/12/22 C/ 100 AP	0	5108 500	4	97,120000	0,00%	388,48	388,48	0,00	46,62	0,00	12,00	0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21030850/FAB.01/03/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0	5108 500	2	597,000000	0,00%	1.194,00	1.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00448700 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21030483/FAB.01/03/21VAL.28/02/23 C/ 20 FR	0	5108 500	4	569,800000	0,00%	2.279,20	2.279,20	0,00	273,50	0,00	12,00	0,00
00448700 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21040056/FAB.01/03/21VAL.30/03/23 C/ 20 FR	0	5108 500	36	569,800000	0,00%	20.512,80	20.512,80	0,00	2.481,54	0,00	12,00	0,00
00052500 3003.90.99	VITAMINA C 500 MG 5 ML - AA218018/FAB.01/02/21VAL.28/02/23 C/ 100 AP	0	5108 500	6	88,920000	0,00%	434,60	434,60	0,00	52,18	0,00	12,00	0,00

**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos entre em contato com a empresa através de Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**

BOLETO: Pedido de Cotação: 188182450COTACAO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO S0079/21 Recebimento de seg. a sexta-feira das 09h00 as 16h30  
 Pedido: 235467  
 Volume MB: 0,116625  
 Rota: 5  
 Valor ICMS UF Destino RS: 167,16

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

RECEBIDO EM:  
30/04/21  
*W. L. S.*  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

R: 202 1240 10000 154

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO,

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	ABRIL
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	27/05/21

*Zilvânny*  
Zilvânny Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

05/05/21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000001162-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 25.158,61
Data da Operação:	01/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	14283D279F2533F29F3DD2000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.132,40 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - R JOAQUIM TAVORA, 256 VILA MATHIAS SANTOS-SP



NFe Nº. 000.074.597  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.074.597 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0745 9711 2841 2283 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 135210474663719 - 30/04/2021 20:19:42
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	CNPJ / CPF 57.571.275/0024-99	DATA DA EMISSÃO 30/04/2021
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/04/2021
MUNICÍPIO	UF FONE/FAX SP 1126665401	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:19:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11075-300

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. 001  
Venc. 30/05/2021  
Valor R\$ 16.132,40

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
16.132,40	2.524,88	0,00	0,00	0,00	0,00	16.132,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.132,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO <b>RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>		
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPECIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>45,813</b>	PESO LÍQUIDO <b>45,813</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35326	AGUA P/ INJECAO SOL INJ C/40 FR 250ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2111289 Qtd: 1 Val: 05/03/2023 FCI:9F4FE1CA-1112-41C6-A613-D6551F6AE8A8	30049099	500	5102	UN	1	86,8000	86,80	86,80	11,54		13,30	
31788	CUTENOX 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER/MYLAN HOSP R+ PMC: 677.24 Lote: JB102 Qtd: 20 Val: 31/12/2022	30049099	200	5102	UN	20	489,8900	9.797,80	9.797,80	1.763,60		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198353 Qtd: 21 Val: 30/01/2022	30043999	000	5102	CX	21	216,0000	4.536,00	4.536,00	544,32		12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584068 Qtd: 25 Val: 30/12/2021 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	25	68,4720	1.711,80	1.711,80	205,42		12,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 03/05 PROCESSO S0079/21 Orc 12840743 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 7 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#168182450#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#168182450#B Email do Destinatário: xml@portalduentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.091,78 Estadual: R\$ 1.730,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO VICENTE - R 160 - LITORAL	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original
--	---

RECEBIDO EM:

318/21

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

RS 202.1240 1000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	ABRIL
Centro de Custo	2430707020
Vencimento	30/05/21

Zilvan Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 16.132,40
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	6D28CA8480A533A86ED882000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Origina


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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 42.493  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3121.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0424.9310.3399.2670

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

DADOS DA NF-e  
 131214140671706 - 03/05/2021 13:41:24  
**Prefeitura de Santos**  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6108.VENDA DE MER ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003741 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0024-99 DATA EMISSÃO 03/05/2021

ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256 BAIRRO/DISTRITO VILA MATHIAS CEP 11075-300 DATA DA SAÍDA 03/05/2021

MUNICÍPIO Santos FONE / FAX (011)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:40:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 42493/1 - 03/05/21 - 8091,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.091,30	650,77	0,00	0,00	8.091,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
8.091,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 02 CODIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,5900 PESO LÍQUIDO 4,5900

CODIGO PRODU NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
9669 30042029	(+) AZITROPHAR 500MG C/500COMP Lote: 21001245 - 31/03/2023 Qtd: 6.00 / CEST: 13.003.00	6.000	CX	667,0500	0,0000 0,0000%	4.002,30	4.002,30	160,09 0,00	0,00	4,00
8612 30049099	(-) ADREN C/100AMP IML Lote: D-064/20 - 31/10/2022 Qtd: 3.00 Número da FCI: 854C423F-137D-4502-B82D-8775302A8249 / CEST: 13.003.01	3.000	CX	163,0000	0,0000 0,0000%	489,00	489,00	58,68 0,00	0,00	12,00
11653 30044990	(+) NORADREM 2 MG/ML CX C/ 50 AMP 4 ML Lote: AB-070/21 - 31/03/2023 Qtd: 8.00 Número da FCI: 48146374-F979-458B-9FDA-8391786FD846 / CEST: 13.003.00	8.000	CX	450,0000	0,0000 0,0000%	3.600,00	3.600,00	432,00 0,00	0,00	12,00

Santos 55619-5  
 para nota 01125704  
 30 201358

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 168182450 processo s0079/21 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 8091,30/ ICMS Destino: R\$ 805,66 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 65,77 Federal R\$: 514,51 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OU FOLHA DA 90 O/ NISTA

236:7

**NÃO ACEITAMOS**  
**DEVOLUÇÃO**  
**PARCIAL**

N: 202 1240 7000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>SD079/21</u>
Competência	<u>MAD</u>
Centro de Custo	<u>24301010200</u>
Vencimento	<u>03, 05, 21</u>

Monique Rodrigues  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
 13/05/21

Zilveri Guimarães  
 Gerente  
 UPA CENTRAL SANTOS  
 FUABC  
 06/05/21

RECEBIDO EM:  
05/05/21  
 UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

CÓPIA

W

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA EMISSÃO: 03/05/2021 DESTINATÁRIO: 00003741 FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00003741 FUNDACAO DO ABC Total NF: 8.091,30 Volume: 2 NF-e N°: 42493 SÉRIE: 0 Número Pedido: 3397397 FOLHA: 1/1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 42.493  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3121.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0424.9310.3399.2670  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 131214140671706 - 03/05/2021 13:41:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 17.217.364/0001-20 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003741 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0024-99 DATA EMISSÃO 03/05/2021

ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256 BAIRRO/DISTRITO VILA MATHIAS CEP 11075-300 DATA DA SAÍDA 03/05/2021

MUNICÍPIO Santos FONE/FAX (011)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:40:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

42493/1 - 03/05/21 - 8091,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.091,30	650,77	0,00	0,00	8.091,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
8.091,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,5900 PESO LÍQUIDO 4,5900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
9669 30042029	(+) AZITROPHAR 500MG C/500COMP Lote: 21001245 - 31/03/2023 Qtd: 6.00 / CEST: 13.003.00	6,0000	CX	667,0500	4.002,30	0,0000	160,09	0,00	4,00
8612 30049099	(-) ADREN C/100AMP IML Lote: D-064/20 - 31/10/2022 Qtd: 3.00 Numero da FCI: 854C423F-137D-4502-B82D-8775302A8249 / CEST: 13.003.01	3,0000	CX	163,0000	489,00	0,0000	58,68	0,00	12,00
11653 30044990	(*) NORADREM 2 MG/ML CX C/ 50 AMP 4 ML Lote: AB-070/21 - 31/03/2023 Qtd: 8.00 Numero da FCI: 48146374-F979-458B-9FDA-8391786FD846 / CEST: 13.003.00	8,0000	CX	450,0000	3.600,00	0,0000	432,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 168182450 processo s0079/21 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 8091,30/ ICMS Destino: R\$ 805,66 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 65,77 Federal R\$: 514,51 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Genfere eem Original

1 289 221

R: 202 124010000154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>SD079/21</u>
Competência	<u>MAR</u>
Centro de Custo	<u>24301010200</u>
Vencimento	<u>18,05,21</u>

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
04/05/21

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
04/05/21

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   003   00055619-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0024-99

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1514 / 00000005925-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MGMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.217.364/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 8.091,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 42493
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 12:16:47

<b>Código da operação:</b>	00145412
<b>Chave de segurança:</b>	5WA9LGahnZZ7U3VL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Conferir com Original



**MULTIFARMA**  
Produtos Hospitalares


**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRÊS, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº **156667**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1566 6715 6220 3618**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **131214137861260 30/04/2021 16:52:46**

CRT (Código de Regime Tributário)  
**3 - Regime Normal**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0624859180029**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA **813015392110**

CNPJ/CPF **21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

CNPJ/CPF **57.571.275/0024-99**

DATA DE EMISSÃO **30/04/2021**

ENDEREÇO  
**RUA JOAQUIM TAVORA, 256**

BARRIO **VILA MATHIAS**

CEP **11.075-300**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA **30/04/2021**

MUNICÍPIO **Santos**

UF **SP**

PAIS **Brasil**

FONE/FAX **(11)2666-5432**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA **16:55:05**

FAZENDA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
156667	2.217,28	0,00	2.217,28

DUPPLICATA	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO
001	2.217,28		28/05/2021

FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.217,28
VALOR TÍPICO	

CÁLCULO IMPOSTO	VALOR
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.217,28
VALOR DO ICMS	266,08
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.217,28
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS	382,89
VALOR TOTAL DA NOTA	2.217,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS**

FRETE POR CONTA  
**REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF **SP**

CNPJ **06.321.409/0007-81**

ENDEREÇO  
**ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD**

MUNICÍPIO **Campinas**

UF **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	5,290	5,290

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
1030005	HYPLEX B INJ. POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML L1: 21010054   Qnt: 9.0   Fab: 19/03/2021   Val: 31/01/2023   VPMIC: 82,24 L1: 21010054 Val: 31/01/23 CX: 9	30045090	0/00	6108	CX	9,0000	216,3200		1,946,88	350,44	1,946,88	233,63	0,00	12,00	0,00
1029074	FENITOINA SODICA (GENERIC) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML L1: AY-015/21   Qnt: 1.0   Fab: 28/03/2021   Val: 22/02/2023   VPMIC: 277,98 L1: AY-015/21 Val: 22/02/23 CX: 1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	270,4000		270,40	32,45	270,40	32,45	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 168182450 Processo S0079/21. Endereço de entrega Rua Joaquim Tavora -256- Vila Mathias Santos/SP | 11075-300 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e/ICMS R\$ 307,27 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 270,40 - vr. Do ICMS R\$ 36,87. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 116,81 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

**Prefeitura de Santos**  
Contrato de Gastão Nº 538/2015  
Genere em Original

NFE emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

112021240 10000754

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>50079/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>24301070200</u>
Vencimento	<u>28/05/21</u>

RECEBIDO EM:

315/21

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

  
Zilvan Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 2.217,28
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	662849C9FA85332C0EBCC2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão N° 538/2015  
Confere com Original

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 9.387,80	NF-e Nº: 000.012.943 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b>  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.012.943 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0129 4310 9396 4349 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210482036277 - 03/05/2021 16:02:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0024-99	03/05/2021
ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256	BAIRRO/DISTRITO VILA MATHIAS	CEP 11075-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTOS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	02/06/2021	9.387,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	9.387,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.387,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	40.121.660/0001-45	
QUANTIDADE 47	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,300	PESO LÍQUIDO 12,600	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510013	SOL CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML KP Lote 74PG2850 654,000 PC Validade: 21/06/2022 Lote 74PI3818 30,000 PC Validade: 23/08/2022 Lote 74PI3847 516,000 PC Validade: 26/08/2022	30049099	0 40	5102	PC	1.200,0000	2,39000	2.868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC Lote 191020 50,000 UN Validade: 12/11/2022	30039076	0 40	5102	UN	50,0000	2,80000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510093	KP RINGER LACT 500ML Lote 74PL4778 120,000 PC Validade: 28/10/2022	30049099	0 40	5102	PC	120,0000	2,99000	358,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3919 18,000 CXA Validade: 14/10/2022	30042059	0 40	5102	CXA	18,0000	334,50000	6.021,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: UPA 24H CENTRAL SANTOS Pedido de Compra: ID 168182450/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; PROCESSO S0079/21 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

*Mônica*

RECEBIDO EM:

07/05/21

*[Signature]*  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

n: 2021240 10000154

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 50079/21

Competência MAR

Centro de Custo 24301010200

Vencimento 02, 06, 21

*[Signature]*  
Zilvanio Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

07/05/21

CNPJ: 21.487.927/0001-78



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

**CCe**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35210521487927000178550010000129431093964349



Número da Nota Fiscal 12943	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 05/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210482052735	Data de Autorização 03/05/2021 16:04:45	Sequência 1	Orgão 35

**Correção:**

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO

COD. PRODUTO 1510013, CORRETO LOTE

547 UND. 74PG2850 VAL. 06.22

623 UND. 74PI3847 VAL. 08.22

30 UND. 74PI3818 VAL. 08.22

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem: -	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 9.387,80
Data da Operação:	01/06/2021



<b>Autenticação Bancária:</b>	<b>3B280FEF4725330F75F442000</b>
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão nº 538/2015  
Confira com Original

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 4.896,66	NF-e Nº: 000.013.201 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b> AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.201 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0132 0110 3953 1452
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210510792311 - 10/05/2021 12:19:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0024-99	DATA DA EMISSÃO 10/05/2021
ENDEREÇO RUA JOAQUIM TAVORA, 256	BAIRRO/DISTRITO VILA MATHIAS	CEP 11075-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTOS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	09/06/2021	4.896,66

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.896,66
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.896,66

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697			MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 52	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 588,550	PESO LIQUIDO 454,000	

**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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
111.0715	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML-SF Lote 2111923 1.540,000 UNID Validade: 06/04/2023	30049099	0 40	5102	UNID	1.540,0000	1,62900	2.508,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0733	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML-SF Lote 2110863 400,000 UNID Validade: 13/02/2023 Lote 2111755 800,000 UNID Validade: 29/03/2023	30049099	0 40	5102	UNID	1.200,0000	1,99000	2.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Emitido em Original

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: UPA 24H CENTRAL SANTOS Pedido de Compra: ID 168182450/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; PROCESSO S0079/21 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBIDO EM:  
12/05/21  
*[Handwritten Signature]*  
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

202 1240 10000 154

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	MAIO
Centro de Custo	24907070200
Vencimento	09/06/21

*[Handwritten Signature]*  
Zilvera Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC  
19/05/21

*[Handwritten Signature]*  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convenios  
25/05/21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC e UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000101

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta: -	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 4.896,66
Data da Operação:	08/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	<b>B5281DE255C533328E1552000</b>
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000101 de 08/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



Estrada Samuel Aizenberg, 1102 - Alves Dias - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579-110  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada  
 No. 168351  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3521.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1683.5110.0301.4480

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

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 135210480702657

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0024-99	03/05/2021
Endereço R JOAQUIM TAVORA		Bairro Distrito VILA MATHIAS	Data Entrada/Saída
Município SANTOS		UF SP	CEP 11.075-300
Fone/Fax 11 2666-5452		Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA									
168351-A		31/05/2021		3.132,30					

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 269628	Empenho:	Vendedor 17	Boleto Bancário ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		454,72		0,00		0,00		3.132,30	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		Valor aprox de Tributos 749,78	
								Valor Total da Nota 3.132,30	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ/CPF	
Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP		0-Remetente (CIF)						SP		06.321.409/0001-96	
Endereço R JUA		Município SAO PAULO		UF: SP		Inscrição Estadual 148923420116					
Quantidade / Volumes 21		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 88,000		Peso Líquido (Kg) 88,000	
										Cubagem Total 0,070	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Referência		Bairro Distrito		CEP	
R JOAQUIM TAVORA		ROTA 8		VILA MATHIAS		11.075-300	
Município SANTOS		UF: SP					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INECCAO AMP 10ML FARMACE Lote: 21C10157D 19/03/2023 Fabr.: 23/03/2021 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: 7898166040328 Decr: 6 Tub. Aprox RS: 71,82.Federal e 64,08 Estadual.Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	2.000	0,26700	534,00	534,00	71,02	0,00	0	13,30
57414	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400+57MG/5ML FR 70ML (G) PRATI Lote: 20G072 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 57414 Reg. MS: 1256802560028 Cod.EAN13: Decr: 55 Tub. Aprox RS: 141,23.Federal e 73,50 Estadual.Fonte:IBPT	30041012	000	5102	FRC	100	10,50000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	0	12,00
3066	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML FARMACE Lote: 21A10006D 06/01/2023 Fabr.: 08/01/2021 Cod.Fabr.: 07010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Tub. Aprox RS: 8,88.Federal e 7,92 Estadual.Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200	0,33000	66,00	66,00	8,78	0,00	0	13,30
43044	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G (G) SANVAL Lote: AX710 28/02/2022 Fabr.: 17/03/2020 Cod.Fabr.: 202060006 Reg. MS: 1071402490023 Cod.EAN13: 7896137123797 Decr: 55 Tub. Aprox RS: 35,31.Federal e 31,50 Estadual.Fonte:IBPT	30049099	000	5102	BISN	250	1,05000	262,50	262,50	31,50	0,00	0	12,00
57443	POLYDRAT P0279G SABOR NATURAL (SAIS P/ REHIDRATAÇÃO ORAL) PHARMASCIENCE Lote: 96-011/21 18/03/2023 Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 57443 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: Tub. Aprox RS: 73,17.Federal e 65,28 Estadual.Fonte:IBPT	30049099	000	5102	ENV	800	0,68000	544,00	544,00	97,92	0,00	0	18,00
57393	SODIX 50MG CP (DICLOFENACO SODICO) GEOLAB	30049037	000	5102	CP	10.000	0,06400	640,00	640,00	115,20	0,00	0	18,00

PI0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Pedido ref. ao PDC: 168182450 -  
 Decretos: 2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF.ART. 54 DO RICMS/SP  
 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confere com Original

23039

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

14 202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	Março
Centro de Custo	2430 10 10 200
Vencimento	31 / 05 / 21

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
Fl. 50 - Central de Convênios  
13/05/21

Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC  
06/05/21

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2013528 31/10/2022 Fabr.: 02/10/2020 Cod.Fabr.: 57393 Reg. MS: 1542300220051 Cod.EAN13: Tob. Anex R\$: 26,08 Federal e 76,80 Estadual Fonte: IBPT												
56448	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CP (G) PRATI Lote: 201540 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 56448 Reg. MS: 1256802090021 Cod.EAN13: Tob. Anex R\$: 9,93 Federal e 4,30 Estadual Fonte: IBPT	30049072	200	5102	CP	200	0,17900	35,80	35,80	4,30	0,00	0	12,00

**CONFIRA OS PRODUTOS  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

RECEBIDO EM:

5/8/21

  
SANTOS - FUABC



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

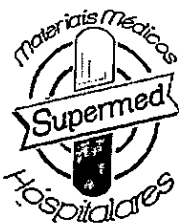
Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 3.132,30
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	C428D768F57533F0A0F662000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000098 de 01/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Conferir com Original



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 203134  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2031 3410 0133 4921

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210474546291 30/04/2021 19:41:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (20707)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0024-99

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2021

ENDEREÇO  
R JOAQUIM TAVORA, 256

BARRIO/DISTRITO  
VILA MATHIAS

CEP  
11075-300

DATA DE EMISSÃO  
30/04/2021

MUNICÍPIO  
SANTOS

FONE/FAX  
1126665407

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2021 612,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	612,40	VALOR DO ICMS	101,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	612,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								0,00	612,40

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
11206099000441

ENDEREÇO  
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO  
ARUJA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188070970117

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,15

4,15

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
23134	DERMAEX AGE 100ML C/24-NUTRIEX LT 2002034 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2612, Lote: 2002-034, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	15121919	000	5102	CX	1	95,6300	95,63	95,63	17,21		18,00	
11641	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOL LT AR-001/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AR-001/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049039	500	5102	CX	1	141,7700	141,77	141,77	17,01		12,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 1120.018 (20) 11/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 1120.018, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039099	500	5102	CX	20	18,7500	375,00	375,00	67,50		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R17V1R20V111ID 168182450

Pedido: 202553

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275002499 )

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 42 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

**Prefeitura de Santos**  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.**



RECEBIDO EM:

31/05/21

AL. SANTOS - FUABC

R: 202 1240 10000 754

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº 80079/21

Competência Abril

Centro de Custo 24301010260

Vencimento 30/05/21

Zilver Guimarães  
Gerente

UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

os los 2021

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

30.05.21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000086

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03398 / 000000029357-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.206.099/0004-41
Valor:	R\$ 612,40
Data da Operação:	12/05/2021

Autenticação Bancária:	9628DA5948953372E89002000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000086 de 12/05/2021

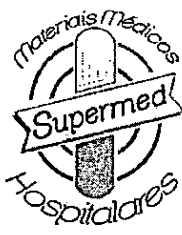
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Genfere em Original



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5136 9010 0061 9120

Nº 513690  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214138018279 30/04/2021 18:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1430296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC (20707)

CNPJ/CPF  
57.571.275/0024-99

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2021

ENDEREÇO  
R JOAQUIM TAVORA, 256

BAIRRO/DISTRITO  
VILA MATHIAS

CEP  
11075-300

DATA ENTRADA/SAÍDA  
30/04/2021

MUNICÍPIO  
SANTOS

FONE/FAX  
1126865407

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 31/05/2021 373,84

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
373,84	44,86	0,00	0,00	373,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				373,84

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,36	8,36

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P21030016 (1)03/23 (Fornecedor: 1507, Lote: P21030016, Qtde: 1, Data Fab: 05/03/2021, Data Val: 05/03/2023)	38089429	000	6108	CX	1	34,8400	34,84	34,84	4,18		12,00	
2091	MINOTON 240MS 100AMP 10ML-BLAV LT 20060112 (1)05/22 20060114 (2) 05/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20060112, Qtde: 1, Data Fab: 08/05/2020, Data Val: 08/05/2022 / Fornecedor: 47, Lote: 20060114, Qtde: 2, Data Fab: 08/05/2020, Data Val: 08/05/20-22)	30049099	000	6108	CX	3	113,0000	339,00	339,00	40,68		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

IDE: 5382450; # R 45 B 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 22,43  
Pedido: 481384  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 42 Cubagem: 0,02

**RESERVADO AO FISCO**

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

Mercadorias avariadas, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimento do transportes.

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

11.05.21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

N: 202 1240 10000 154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	50079/21
Competência	April
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	31, 05, 21

RECEBIDO EM:

03/05/21

UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

Zilvani Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

05/05/2021



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000098

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03398 / 000000029357-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.206.099/0001-07
Valor:	R\$ 373,84
Data da Operação:	01/06/2021

Autenticação Bancária:	F1288B549FE533BD14E772000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000098 de 01/06/2021



SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

Custódio

44

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.012.621
		SÉRIE: 1

 <p><b>THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO</b></p> <p>AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.012.621</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0506 1776 1500 0174 5500 1000 0126 2111 4705 3832</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERACAO</p> <p><b>VENDA DE PROD DO ESTAB</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143631156110		06.177.615/0001-74

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRO DE CONV-UPA 24 HORAS	57.571.275/0024-99	20/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JOAQUIM TAVORA, 256 -	VILA MATIAS	11075-300
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
Santos		SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		08:47

**FATURA**

Num. BOLETO EM 30 DIAS - 19/06/2021 - V. Orig. 305,00 - V. Desc. 0,00 - V. Líq. 305,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	305,00	
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	305,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0010/018377-0	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE: 4486	30039099	0102	5101	UNID	50,0000	6,1000	305,00			0,00		0,00

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão nº 538/2015  
 Confira com Original

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - EST ABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO - GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 168182450.1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>50049/21</p>

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
14/06/21

N: 202124010000154

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	5004121
Competência	MAD
Centro de Custo	24301010200
Vencimento	19,06,21

Zilverio Guimarães  
Gerente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC  
02/07/21



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000106

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	02977 / 000000016769-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	THA & THI FARMACIA DE MANIPULA
CPF/CNPJ do Destinatário:	06.177.615/0001-74
Valor:	R\$ 305,00
Data da Operação:	17/06/2021

Autenticação Bancária:	5D280D806D6533CF7C9FF2000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000106 de 17/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original



RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.082.637

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *uu*

SÉRIE: 1

**VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP**

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,  
- Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300


**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.082.637  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3521 0500 7875 4000 0167 5500 1000 0826 3710 6390 0805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102-VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 114472044115 CNPJ / CFE 00:787.540/0001-67

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210600776720 - 31/05/2021 13:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC - CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99 DATA DA EMISSÃO: 31/05/2021

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - BAIRRO/DISTRITO: VILA MATHIAS CEP: 11075-300 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 01/06/2021

MUNICÍPIO: Santos FONE/FAX: 1126665570 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 07:00

FATURA

Num.: 131978 / V. Orig.: 4.110,00 / V. Des.: 0,00 / V. Líq.: 4.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS ST	4.110,00
4.110,00	739,80	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JADLOG LOGISTICA S/A FRETE POR CONTA: 1-Destinatário (FOB) CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 04.884.082/0001-35

ENDEREÇO: AV. JORNALISTA PAULO ZING, 810 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149744148111

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA PAPELAO MARCA: VERBENNA NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2822	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML - 1 ML LT.15-BUS FAB:06/05/2021 VAL:05/05/2022	30049099	000	5102	UN	300,0000	4,0000	1.200,00	1.200,00	216,00		18,00	
2824	ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DAPIRONA 300MG/ML - 5 ML LT.7-DHE FAB:07/05/2021 VAL:06/05/2022	30049099	000	5102	UN	600,0000	4,8500	2.910,00	2.910,00	523,80		18,00	

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2.390.786-0 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSON: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSON: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO COM O PEDIDO ID 168182450 - SAC : 131978 -Duplicat as 082637-1 Venc.: 01/07/2021 R\$ 4110.00 Total aproximado d e tributos federais, estaduais e municipais R\$ 1318.90(32,0 9%) Fonte: IBPT  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO:  
237  
3334  
41430-1

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 938/2015  
Confere com Original

50079121

151000010101202

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	80079/21
Competência	MAD
Centro de Custo	24801010200
Vencimento	01/07/21

_____ / ____ / ____	Vencimento
_____	Centro de Custo
_____	Competência
_____	Proc. Nº
CENTRAL DE CONVÊNIOS	

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

21/06/21

Zilver Guimarães  
Presidente  
UPA CENTRAL SANTOS  
FUABC

08/06/21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC e UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000111

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03334 / 000000041430-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.787.540/0001-67
Valor:	R\$ 4.110,00
Data da Operação:	01/07/2021

Autenticação Bancária:	AE28D53F062533C33DE772000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000111 de 01/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Duvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão N° 538/2015  
Confere com Original



**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN  
PADRE ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
Nº 573655  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4121 0504 3720 2000 0144 5500 1000 5736 5515 3586 4167

Consulta de autenticidade no Portal Nacional de NFP-e  
www.nfp-e.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autentada

NÚMERO PROTOCOLO

141210097195957 06/05/2021 15:16:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercado, Adquir. ou Receb. Terceiros dest a nao contribuint

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 816014643118

INSCRIÇÃO ESTADUAL 57.571.275/0024-99

BAIRRO/DISTRITO VILA MATHIAS

CNPJ 04.372.020/0001-44

CNP 06/05/2021

DATA DE EMISSÃO 06/05/2021

DATA DE ENT. / SAÍDA 06/05/2021

HORA DE SAÍDA 15:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

PAIS/PAZ (1)2666-5414

PLACA

001

07/05/2021

3.175,42

3.175,42

R\$ 3.175,42

R\$ 0,00

R\$ 3.175,42

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR:

NÚMERO

573655

FUNDAÇÃO DO ABC

R\$ 3.175,42

SÉRIE

1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP:80410-210. SO ACEITAMOS RECIAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECBRIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO-LABRIS. (+)Positiva: 2.402,08 (-)Negativa: 773,34 (\*)Inclusão: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 610.327 SAC:0800 727 9866 Repras: 19-GEIZIBEL JULIA HALAS - Fone: (46)3211-5023 Obs Cpl: PROCESSO S007921 - UPA SANTOS - ID 168182450 - UPA CENTRAL SANTOS --NOTA COM DIFAL. VALOR UF DESTINO 22.63 -- -ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR-

AA90 A 0179

Jardley - C/C 55619-5  
pop em 06/05/21  
BD 201306

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DE SANTOS  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 538/2015  
CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO

Vencimento	07/05/21
Centro de Custo	243010200
Competência	MAR
Proc. Nº	SUD 2021/21
CENTRAL DE CONVENIOS	
Nº 2021/40 10300178	

12.05.2021  
 UPA CENTRAL SANTOS  
 Gerente  
 Zivani Guimarães  
*[Handwritten Signature]*

Alexandra A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC Central de Convênios  
 07.05.21

RECEBIDO EM:  
 11/05/21  
*[Handwritten Signature]*  
 UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
 CONSTANTES DESTA NOTA  
 FISCAL FORAM REALIZADOS  
 EM CONFORMIDADE COM O  
 QUE FOI SOLICITADO.



Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2105.44.914.992/0038-20-57-002-006.531.942-106.531.942-4



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
CNPJ: 44.914.997-8-20 IE: 9061706477
Endereço: RODOV. HOD BR. 116
Bairro: COSTEIRA Cidade: SAO JOSE DOS PINH UF: PR
Telefone: CEP: 83015162

Table with 6 columns: TIPO DO CT-e, TIPO DO SERVIÇO, TOMADOR DO SERVIÇO, FORMA DE PAGAMENTO, PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO, INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 6353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: FRANCISCO BELTRAO - PR - 4108403 DESTINO DA PRESTAÇÃO: SANTOS - SP - 3548500

REMETENTE: WERBRAN DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NATALINO FAUST, 591
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85603-497
CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
PAÍS: BRASIL FONE: 00000001

DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO: R JOAQUIM TAVORA, 256
MUNICÍPIO: SANTOS - SP CEP: 11075-300
CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0
PAÍS: BRASIL FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: WERBRAN DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NATALINO FAUST, 591
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO - PR CEP: 85603-497
CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
PAÍS: BRASIL FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS VALOR TOTAL MERCADORIA: 3.175,42

Table with 8 columns: QNT./UN MEDIDA, NOME DA SEGURADORA, RESPONSÁVEL EMITENTE, NÚMERO DA APÓLICE, NÚMERO DA AVERBAÇÃO

Table with 4 columns: NOME, VALOR, NOME SECCAT, VALOR. Includes FRET, OUTROS VALORES, PEDAGIO, GRIS/ADEME.

Table with 5 columns: SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA, BASE DE CÁLCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED.BC, VALOR ICMS ST

Table with 4 columns: TP.DOC, CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO, NR.DOCUMENTO, SÉRIE. Includes original documents.

Table with 3 columns: ENTRR DA EMPRESA, LOTAÇÃO, DATA PREVISTA DE ENTREGA. Includes company data.

OBSERVAÇÕES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 20,84. UNIDADE DESTINO/SETOR : 600 (SETOR - STS) IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 869 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C INFORMACOES GERAIS: TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão N° 538/2015
Confere com Original

**WERBRAN**  
**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN  
 PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 573655  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

**COPIA**  
 CHAVE DE ACESSO  
 4121 0504 3720 2000 0144 5500 1000 5736 5515 3586 4167  
 Consulte de autenticidade no portal Nacional de NF-e  
 www.nfe.liconnect.gov.br para o site de Sefaz Autorizada!

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercad. Adquir. ou Recb. Tercitos dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 816014643118

DESEMPENHO REMETENTE  
 CNPJ 57.571.275/0024-99  
 DATA EMISSAO 06/05/2021

FUNDAÇÃO DO ABC  
 CNPJ 04.372.020/0001-44  
 DATA DE ENT. SAU 06/05/2021

ENDEREÇO  
 R. JOAQUIM TAVORA, 256 / COMPL. :  
 BAIRRO: DISTRITO VILA MATIAS  
 CEP 11075-300

MUNICÍPIO SANTOS  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAIDA 15:15:00

001 07/05/2021 3.175,42

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 3.175,42	RS 381,05	RS 0,00	RS 93,06	RS 3.175,42
VALOR DO PNH/TH	VALOR DO SQUEIRO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS AGRS.	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.175,42

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTRA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANS E ENCOMENDAS LTDA	0 - Por conta do Rem			PR	44.914.992/0017-03
MUNICÍPIO LONDRINA				PR	6013031914
QUANTIDADE	ESTECIE	MARCA	RESO BRUTO	RESO LIQUIDO	
8			0,000	0,000	

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NKM/ST	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VUNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMST	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
01.02.02435	(+)AMOXICILINA/CLAV POT 500/125 CFS C718 - EMS PF: 73,12 PMC: 101,08    Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00    Lote: 2C9609 Qtd: 67,00 Fab: 10/02/2021 Val: 10/02/2023;	30041012	500	6108	CX	67,00000	35,8200	2.399,94	2.399,94	287,99	0,00	0,00	0,00
01.01.01308	(+)GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/30 - MED QUIMICA PF: 7,50 PMC: 10,49    Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00    Lote: 010234 Qtd: 2,00 Fab: 21/01/2021 Val: 31/01/2023;	30049079	000	6108	CX	2,00000	1,0710	2,14	2,14	0,28	0,00	0,00	0,00
01.01.02324	(-)IBUPROFENO 300MG CPR C/20 - VITAMEDIC PF: 13,58 PMC: 18,09    Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00    Lote: 58131 Qtd: 150,00 Fab: 12/05/2020 Val: 05/09/2022;	30049029	000	6108	CX	150,00000	2,5000	375,00	375,00	45,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00417	(-)IBUPROFENO 50MG/ML CTS 30ML - GEOLAB PF: 9,84 PMC: 13,11    Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00    Lote: 2008144 Qtd: 200,00 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022;	30049029	000	6108	UN	200,00000	1,9917	398,34	398,34	47,80	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO TIPO

0.889289

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO DO ABC

Prefeitura de Santos  
 Contrato de Gestão Nº 538/2015  
 Confira com Original

VALOR: R\$ 3.175,42

NE-e

NÚMERO 573655

SÉRIE 1



Webbran NF 573655  
Santos

**Ana Caroline Leite de Souza**

---

**De:** Michele Oliveira Gomes <michele.gomes@fuabc.org.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 7 de maio de 2021 09:03  
**Para:** Ana Caroline Leite de Souza; Carolina Breve Rocha; Regiane Santos do Nascimento; Gislane Gomes de Oliveira  
**Cc:** Danilo Guedes; Libni Romero Marques; Sabrina Martins-Pedroso Cafolla; Administrativo  
**Assunto:** PAGAMENTO À VISTA - UPA SANTOS  
**Anexos:** DANFE-4372020000144-573655-1-06052021032302.pdf  
**Status do sinalizador:** Sinalizada

Bom dia,

Solicito, por gentileza, pagamento a vista da nota fiscal em anexo, referente a compra de medicamentos para a UPA Santos.

O fornecedor aguarda o comprovante para seguir com a entrega.

**Processo: S0079/21**

Fornecedor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Valor: R\$ 3.175,42

**Dados para depósito:**

BCO DO BRASIL

AG 0616-5

C/C 9553-2

CNPJ 04.372.020/0001-44

**Michele Oliveira**

**Compradora**

Central de Convênios

michele.gomes@fuabc.org.br

Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 570



Central de  
Convênios



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1987

www.fuabc.org.br

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere com Original

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   003   00055619-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0024-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0616 / 00000009553-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WEBRAN
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.372.020/0001-44
<b>Valor:</b>	R\$ 3.175,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 573655
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/05/2021 15:48:00

<b>Código da operação:</b>	00114507
<b>Chave de segurança:</b>	SQCCWU1AVMF1SXWW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos  
Contrato de Gestão Nº 538/2015  
Confere em Original