FUNDAÇÃO DO ABC

Hospital Nardini Mauá

COSAM

F1- NATBIO
F2- NUTRII LIFFE
F3- NUTRIPORT
F4- NESTLÉ

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	3764	FÓRMULA INFANTIL ANTIRREFLUXO. DESCRITIVO: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTE DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS EM SUA RELAÇÃO CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (70:30). ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS. DENSIDADE CALÓRICA: 67KCAL/100ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: 10,5% PROTEÍNA, 47,5% CARBOIDRATOS, 42% GORDURA. CARBOIDRATOS: 76% LACTOSE, 24% AMIDO (5%) MILHO E 95% BATATA) PRÉ- GELATINIZADO COMO ESPESSANTE. OSMOLALIDADE: 250 MOSM/KG. DE NO MÍNIMO 400G. . LATAS: 6X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES (sache 6g)	0		LATA	NC	NC	NC	NC	R$ -	R$ -
2	3762	LEITE EM PÓ MODIFICADO DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO E DE BAIXO PESO, CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO COM O CODEX ALIMENTARIUS, COM PERFIL LIPÍDICO QUE APRESENTE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA (LINOLÉICO/LINOLÊNICO DE 5:1 ATÉ 15:1) E ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MÉDIA, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA CONTENDO 400 A 500G, DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: **30X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**	20		LATA	R$ 22,29	NC	R$ 36,78	R$ 37,50	R$ 36,78	R$ 735,60
3	3761	LEITE DE VACA EM PÓ MODIFICADO, DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS (A TERMO) E LACTENTES DE 0 A 6 MESES, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA), CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, ISENTO DE SACAROSE, ACRESCIDO DE ÓLEO VEGETAL. AS QUANTIDADES DE MACRONUTRIENTES E MICRONUTRIENTES DEVEM ATENDER AS NECESSIDADES DA FAIXA ETÁRIA SEGUNDO O CODEX ALIMENTARIUS; FERRO EM CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 0,5 A 1,2 MG/100 ML. APÓS RECONSTITUIÇÃO A RELAÇÃO CÁLCIO/FÓSFORO DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 1,2 (ATÉ 2). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA. REEMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO, REFORÇADA, PRÓPRIA PARA ARMAZENAMENTO. DEVERÁ ATENDER O NTA 83 DO DECRETO LEI N° 12.486 DE 20/10/78 **VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**. **Latas: 400g**	30		LATA	NC	NC	R$ 19,81	R$ 11,50	R$ 11,50	R$ 345,00
4	6826	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sache 6g) **VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES**	50	**60**	SACHE	NC	R$ 9,14400	R$ 4,80333	NC	R$ 4,80	R$ 288,20
5	3392	FÓRMULA CONTENDO 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, EM PÓ, FORMULADA PARA DISTÚRBIOS DE DIGESTÃO E/OU ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E/OU ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO POR VIA ENTERAL OU ORAL. DEVERÁ CONTER ÓLEOS VEGETAIS E SAIS MINERAIS E SER ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, SOJA E GLÚTEN, COM OSMOLARIDADE DE 200 A 360 MOSM/KG. EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA, CONTENDO 400G. DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	15		LATA	R$ 59,24	R$ 187,98	R$ 177,97	NC	R$ 177,97	R$ 2.669,55
6	3765	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, DESTINADA A RECEM NASCIDO, LACTENTES E CRIANÇAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN COMPOSTO DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SOJA OU LEITE, MALTODEXTRINA, GORDURA VEGETAL E/OU ANIMAL, MINERAIS E VITAMINAS. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS DE PRAXE COMERCIAL. DEVERÁ ATENDER AO NTA 87 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.	5		LATA	NC	R$ 110,40	R$ 98,19	NC	R$ 98,19	R$ 490,95

OBS: O item 01 fórmula infantil antirrefluxo foi cancelado pelo solicitante, pois mês passado havia comprado 15 latas de 800g, conforme segue em fls._____. A empresa F1 orçou o item 02 com menor valor,porém de acordo com email da solicitante em fls____, o referido item não atende ao solicitado.Sendo assim, passo para o segundo colocado com menor valor, a empresa F3. A empresa F2 orçou o item 04 com sache de 5g no valor de R$ 7,62 porém o solicitado é o sache de 6g. Sendo assim, o valor unitário de R$ 9,14. A empresa F3 01 orçou o item 04 a embalagem com 15 saches no valor de R$72,05, sendo que, o valor unitário é R$4,80333, fiz adequação da quantidade para 60. A empresa F1 orçou o item 05 com menor valor, mas de acordo com o email da solicitante em fls____, este item não atende ao solicitado, passamos então para o segundo menor valor, da empresa F3.

	F1	F2	F3	F4		
Valor Cotado	R$ 1.334,40	R$ 3.920,34	R$ 4.778,60			
Fat. Mínimo	R$ 500,00	R$ 300,00	R$ 300,00	-		
Cond. Pagamento	30 dias	15 dias	28 dias	28 dias		
Prazo Entrega	02 dias	01 dia útil	02 dias	48h úteis		
Frete:	CIF	-	-	-		R$ 4.529,30
Valor Vencedor	R$ -	R$ -	R$ 4.184,30	R$ 345,00		

Mauá, 13 de Agosto de 2021

Preparado por: Jéssica Evangelista
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Maua

Processo: 0492/2021

Fabio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

CNPJ: 60.409.075/000152
Nome fantasia: Nestle
Razão social: Nestle Brasil LTDA
Endereço: R Doutor Rubens Gomes Bueno, 691 - Varzea de Baixo – São Paulo – SP
Telefone:(12) 99705-0074
Email: Gabriela.paula@br.nestle.com / Gabriela

Mauá, 13 de agostode 2021
P.C.: 0492/2021

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALIDADE	MARCA	VALOR	TOTAL
	3761	LEITE DE VACA EM PÓ MODIFICADO, DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS (A TERMO) E LACTENTES DE 0 A 6 MESES, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA), CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, ISENTO DE SACAROSE, ACRESCIDO DE ÓLEO VEGETAL. AS QUANTIDADES DE MACRONUTRIENTES E MICRONUTRIENTES DEVEM ATENDER AS NECESSIDADES DA FAIXA ETÁRIA SEGUNDO O CODEX ALIMENTARIUS; FERRO EM CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 0,5 A 1,2 MG/100 ML. APÓS RECONSTITUIÇÃO A RELAÇÃO CÁLCIO/FÓSFORO DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 1,2 (ATÉ 2). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA. REEMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO, REFORÇADA, PRÓPRIA PARA ARMAZENAMENTO. DEVERÁ ATENDER O NTA 83 DO DECRETO LEI N° 12.486 DE 20/10/78 **VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**. **Latas: 400g**	30	LATA	Minimo de 06 meses	NAN COMFOR 1 400g	R$ 11,50000	R$ 345,00
							VALOR	**R$ 345,00**

Condição de pagamento: 28 Dias
Prazo de entrega e instalação: 05 Dias Uteis

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.
3) Enviar nota fiscal eletronica no email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

CNPJ: 03.612.312/0001-44
Nome fantasia: Nutriport
Razão social: Nutriport Comercial Ltda
Endereço: Rua major Paladino,128 - Vila Ribeiro de Barros – São Paulo – SP
Telefone:(11) 5089-2030
Email: cristina.medeiros@nutriport.com.br / Cristina

Mauá, 13 de agosto de 2021
P.C.: 0492/2021

ITEM		DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	3762	LEITE EM PÓ MODIFICADO DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO E DE BAIXO PESO, CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO COM O CODEX ALIMENTARIUS, COM PERFIL LIPÍDICO QUE APRESENTE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA (LINOLÉICO/LINOLÊNICO DE 5:1 ATÉ 15:1) E ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MÉDIA, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA CONTENDO 400 A 500G, DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: **30X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**	20	LATA	Aptamil Proexpert Pre/400g	R$ 36,78000	R$ 735,60
2	6826	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sache 6g) **VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES**	60	SACHE	Simbioflora cx 15 saches	R$ 4,80333	R$ 288,20
3	**3392**	FÓRMULA CONTENDO 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, EM PÓ, FORMULADA PARA DISTÚRBIOS DE DIGESTÃO E/OU ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E/OU ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO POR VIA ENTERAL OU ORAL. DEVERÁ CONTER ÓLEOS VEGETAIS E SAIS MINERAIS E SER ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, SOJA E GLÚTEN, COM OSMOLARIDADE DE 200 A 360 MOSM/KG. EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA, CONTENDO 400G. DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	15	LATA	Neocate LCP 400g	R$ 177,97000	R$ 2.669,55
4	3765	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, DESTINADA A RECEM NASCIDO, LACTENTES E CRIANÇAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN COMPOSTO DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SOJA OU LEITE, MALTODEXTRINA, GORDURA VEGETAL E/OU ANIMAL, MINERAIS E VITAMINAS. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS DE PRAXE COMERCIAL. DEVERÁ ATENDER AO NTA 87 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.	5	LATA	Pregomin Pepti 400g	R$ 98,19000	R$ 490,95
						VALOR	**R$ 4.184,30**

Condição de pagamento: 28 Dias
Prazo de entrega e instalação: 02 Dias úteis

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.
3) Enviar nota fiscal eletronica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Hospital Nardini Mauá

COSAM
COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUÁ

Ofício SS/HC Nº 1540-21

RECEBIDO 16 AGO 2021

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R$)	COMPETÊNCIA
PROCESSO 0492/2021 COVID	NUTRIPORT	000.432.849	R$ 4.184,30	AGOSTO/2021

Mauá, 16 de Agosto de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos

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

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.432.849
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0803 6123 1200 0144 5500 1000 4328 4910 6965 6091

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210930985360 13/08/2021 16:54:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	115.564.086.113
INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
CNPJ	03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC - HOSP DE CLIN DR RADAMES NARDINI	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	57.571.275/0013-36
DATA DE EMISSÃO	13/08/2021		
ENDEREÇO	R REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO/DISTRITO	VILA BOCAINA
CEP	09310-640	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO	MAUA	FONE/FAX	4547-6918
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

001 10/09/21 R$ 4.184,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.448,70	620,77	0,00	0,00	4.184,30

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	4.184,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BCL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				05.872.459/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TURIASSU, 707	SAO PAULO	SP	149.994.250.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			20,240	16,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0205	NEOCATE LCP UPGRADE 400GR Lote=101029273 Qtd=15 Fab=11/03/2021 Val=10/09/2022	21069090	200	5102	LA	15,000	177,97	2.669,55	2.669,55	480,52		18	
F0074	PREGOMIN PEPTI 400 GR Lote=2022.07.08 Qtd=5 Fab=06/01/2021 Val=08/07/2022	21069090	200	5102	LA	5,000	98,19	490,95	490,95	88,37		18	
F1942	APTAMIL PROEXPERT PRE 400GR Lote=2022.10.01 Qtd=20 Fab=01/04/2021 Val=01/10/2022	19011090	260	5405	UN	20,000	36,78	735,60					
INV1702	SIMBIOFLORA 15 SACHES C 6 GRAMAS Lote=211182 Qtd=4 Fab=21/05/2021 Val=21/05/2023 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 2AE73BCF-0203-4D5C-92BD-45C9FAB08ADE	21069030	500	5102	CX	4,000	72,05	288,20	288,20	51,88		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 01181676
Pedido Cliente: 0492/2021
Representante: 14 - RTM
Cliente: 32347
0492/2021
-
ENTREGAR DIA 16/08/21
CM
Observacao Interna: ENTREGAR DAS 08:30 AS 16:30

RESERVADO AO FISCO

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
Juliana Silva
EM: 16/08/21
Encarregada Suprimentos
VISTO

Hospital Nardini Mauá

COSAM

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ: 03.612.312/0001-44
Nome fantasia: Nutriport
Razão social: Nutriport Comercial Ltda
Endereço: Rua major Paladino,128 - Vila Ribeiro de Barros – São Paulo – SP
Telefone:(11) 5089-2030
Email: cristina.medeiros@nutriport.com.br / Cristina

Mauá, 13 de agosto de 2021
P.C.: 0492/2021 - COVID

ITEM		DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	3762	LEITE EM PÓ MODIFICADO DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO E DE BAIXO PESO, CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO COM O CODEX ALIMENTARIUS, COM PERFIL LIPÍDICO QUE APRESENTE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA (LINOLÉICO/LINOLÊNICO DE 5:1 ATÉ 15:1) E ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MÉDIA, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA CONTENDO 400 A 500G, DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: **30X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**	20	LATA	Aptamil Proexpert Pre/400g	R$ 36,78000	R$ 735,60
2	6826	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sache 6g) **VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES**	60	SACHE	Simbioflora cx 15 saches	R$ 4,80333	R$ 288,20
3	**3392**	FÓRMULA CONTENDO 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, EM PÓ, FORMULADA PARA DISTÚRBIOS DE DIGESTÃO E/OU ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E/OU ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO POR VIA ENTERAL OU ORAL. DEVERÁ CONTER ÓLEOS VEGETAIS E SAIS MINERAIS E SER ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, SOJA E GLÚTEN, COM OSMOLARIDADE DE 200 A 360 MOSM/KG. EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA, CONTENDO 400G. DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	15	LATA	Neocate LCP 400g	R$ 177,97000	R$ 2.669,55
4	3765	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, DESTINADA A RECEM NASCIDO, LACTENTES E CRIANÇAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN COMPOSTO DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SOJA OU LEITE, MALTODEXTRINA, GORDURA VEGETAL E/OU ANIMAL, MINERAIS E VITAMINAS. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS DE PRAXE COMERCIAL. DEVERÁ ATENDER AO NTA 87 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.	5	LATA	Pregomin Pepti 400g	R$ 98,19000	R$ 490,95
						VALOR	**R$ 4.184,30**

Condição de pagamento: 28 Dias
Prazo de entrega e instalação: 02 Dias úteis

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.
3) Enviar nota fiscal eletronica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Documento de Entrada

Fornecedor: 10658 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
Número: 000.432.849 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 13/08/2021 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
Vl Frete: 0,00 Vl. Total: 4.184,30 Vl ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	4.184,30						

Entradas de Produtos

Código: 00026228 Estoque : 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
Fornecedor: 10658 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/08/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 4.184,30
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 000.432.849 Entrada: 16/08/2021 11:37
Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade
3392 FORMULA LACTEA A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES 400G		UNIDADE	15,0000	177,9700	177,9700	2.669,55		0,00			101029273 **Marca:**	15,0000	10/09/2022
3762 FORMULA LACTEA PRE TERMO 400G		UNIDADE	20,0000	36,7800	36,7800	735,60		0,00			2022 **Marca:**	20,0000	01/10/2022
3765 FORMULA LACTEA SEMI ELEMENTAR E HIPOALERGENICA 400G		UNIDADE	5,0000	98,1900	98,1900	490,95		0,00			2022 **Marca:**	5,0000	08/07/2022
6826 MÓDULO DE FIBRAS EM PÓ		SACHE	60,0000	4,8033	4,8033	288,20		0,00			211182 **Marca:**	60,0000	21/05/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.184,30
Total do(s) Custo(s) : 4.184,30

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Hospital Nardini
Mauá

PA

COSAM
COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUÁ

Ofício SS/HC Nº 1609-21

RECEBIDO 25 AGO 2021

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R$)	COMPETÊNCIA
PROCESSO 0492/2021	NESTLE	000444026	R$ 345,00	AGOSTO/2021

Mauá, 25 de Agosto de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos

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

Nestle Brasil Ltda
Rod. Anhanguera KM 62 S/N,
CEP 13213-055 Jundiaí SP
Tel 11 45816534

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 000444026

SÉRIE 001

FL-1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0860 4090 7500 5898 5500 1000 4440 2613 9797 4192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA.MERC.ADQ.REC.DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
407290610119		60.409.075/0058-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210977286678 24/08/2021 14:59:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao do ABC	57.571.275/0013-36	24.08.2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Regente Feijo166	Vila Bocaina	09310-640	24.08.2021

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Maua	11 45476918	SP	ISENTO	15:02:52

LOCAL ENTREGA / LOCAL RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Condi Pagto: Vencto.28 dias após faturam. Venc: 21.09.21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
345,00	62,10	0,00	0,00	345,00

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	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Horeda Broker Representacao	0-Emitente				07.621.735/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Anhanguera SN, KM62 Gp11	Jundiai	SP	407285031113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	UNI			14,820	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	C.S.T.	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
2142466	NAN COMFOR 1 Formula Infantil 12x400g BR Resolução do Senado Federal n° 13/12,N° da FCI BAF20AA4-ABE6-4360-9142-2 03BAB008E0AValor aproximado dos tributos: Federal: 0.16 % R$ 0,56 , Est adual: 18.00 % R$ 62,10 , Municipal: 0.00 % R$ 0,00	1901.10.10	500	5102	UNI	30,00	11,5000	0,00	345,00	345,00	345,00	62,10			18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
104.176-2#			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Docnum: 0174426292 Cli: 0003536381 FFt: 6950 Emp: BR10 Org. Vendas: BRN4 / 06 / 00 Fvd: Remessa: 8386908931 Doct.Fat: 43088176 N. Carga: 8025877760 Parceiro 00000000 Pedido: 5395182040 *Boleto Anexo* TaxPerm 72.0000000 PedCli: PNE18069 HOSP NARDINI OC 0492Vol(M3): 0.030Valor L quido: 345,00Valor aproximado dos tributos: Federal: 0.16 % R$ 0,56 , Estadual: 18.00 % R$ 62,10 , nicipal: 0.00 % R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSP NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
Juliana Silva
EM: 25/08/21
VISTO

Bradesco	237-2	Recibo do Sacado		
Valor do Documento 345,00	(+)Mora/Multa/Juros	(=)Valor Cobrado	Parcela 01/01	Vencimento 21/09/2021
(-)Desconto/Abatimento	(+)Outros Acréscimos	Nosso Número 019-00117881386-P	Agência/Código Cedente 2372-8/0036213-1	

NOTA FISCAL serie:001.nro:000444026,Planta: 6950 --Nestle Brasil Ltda

Bradesco	237-2	23792.37213 90011.788131 86003.621306 1 87500000034500				
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 21/09/2021
Cedente Nestle Brasil Ltda CNPJ: 60.409.075/0058-98						Agência/Código Cedente 2372-8/0036213-1
Data do Documento 24.08.2021	Nº do Documento 6950/001-0444026	Espécie DM	Data Processamento 24.08.2021	Aceite		Nosso Número 019-00117881386-P
Uso do Banco	Carteira 19	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=)Valor do Documento 345,00

Instruções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após vencimento cobrar comissão de permanência de R$ 0,69 ao dia
Não receber após 26.09.2021
NOTA FISCAL serie:001 nro:000444026 Planta: 6950 --- Nestle Brasil Ltda
APOS VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO SR. CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO PARCIAL

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

SACADO
NOME:Fundacao do ABC UF:SP
END:Rua Regente Feijo 166 -Maua
CEP:09310-640 IE:ISENTO CNPJ:57.571.275/0013-36

Autenticação Mecânica-------Ficha de Compensação

Hospital Nardini Mauá

COSAM

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

CNPJ: 60.409.075/000152
Nome fantasia: Nestle
Razão social: Nestle Brasil LTDA
Endereço: R Doutor Rubens Gomes Bueno, 691 - Varzea de Baixo – São Paulo – SP
Telefone:(12) 99705-0074
Email: Gabriela.paula@br.nestle.com / Gabriela

Mauá, 13 de agostode 2021
P.C.: 0492/2021

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALIDADE	MARCA	VALOR	TOTAL
	3761	LEITE DE VACA EM PÓ MODIFICADO, DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS (A TERMO) E LACTENTES DE 0 A 6 MESES, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA), CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, ISENTO DE SACAROSE, ACRESCIDO DE ÓLEO VEGETAL. AS QUANTIDADES DE MACRONUTRIENTES E MICRONUTRIENTES DEVEM ATENDER AS NECESSIDADES DA FAIXA ETÁRIA SEGUNDO O CODEX ALIMENTARIUS; FERRO EM CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 0,5 A 1,2 MG/100 ML. APÓS RECONSTITUIÇÃO A RELAÇÃO CÁLCIO/FÓSFORO DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 1,2 (ATÉ 2). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA. REEMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO, REFORÇADA, PRÓPRIA PARA ARMAZENAMENTO. DEVERÁ ATENDER O NTA 83 DO DECRETO LEI N° 12.486 DE 20/10/78 **VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. Latas: 400g**	30	LATA	Mínimo de 06 meses	NAN COMFOR 1 400g	R$ 11,50000	R$ 345,00
							VALOR	R$ 345,00

Condição de pagamento: à vista
Prazo de entrega e instalação: 05 Dias Uteis

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.
3) Enviar nota fiscal eletronica no email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

FUNDAÇÃO DO ABC

Hospital Nardini Mauá

COSAM

F1- NATBIO
F2- NUTRII LIFFE
F3- NUTRIPORT
F4- NESTLÉ

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	3764	FÓRMULA INFANTIL ANTIRREFLUXO. DESCRITIVO: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTE DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS EM SUA RELAÇÃO CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (70:30). ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS. DENSIDADE CALÓRICA: 67KCAL/100ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: 10,5% PROTEÍNA, 47,5% CARBOIDRATOS, 42% GORDURA. CARBOIDRATOS: 76% LACTOSE, 24% AMIDO (5% MILHO E 95% BATATA) PRÉ- GELATINIZADO COMO ESPESSANTE. OSMOLALIDADE: 250 MOSM/KG. DE NO MÍNIMO 400G. . LATAS: 6X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	0		LATA	NC	NC	NC	NC	R$ -	R$ -
2	3762	LEITE EM PÓ MODIFICADO DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO E DE BAIXO PESO, CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO COM O CODEX ALIMENTARIUS, COM PERFIL LIPÍDICO QUE APRESENTE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA (LINOLÉICO/LINOLÊNICO DE 5:1 ATÉ 15:1) E ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MÉDIA, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA CONTENDO 400 A 500G, DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: **30X400G VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES**	20		LATA	R$ 22,29	NC	R$ 36,78	R$ 37,50	R$ 36,78	R$ 735,60
3	3761	LEITE DE VACA EM PÓ MODIFICADO, DESTINADO A RECÉM-NASCIDOS (A TERMO) E LACTENTES DE 0 A 6 MESES, DEVENDO SER ADICIONADO DE LCPUFAS (DHA E ARA), CUJA RELAÇÃO DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E CASEÍNA VARIE DE 70/30 A 60/40, ISENTO DE SACAROSE, ACRESCIDO DE ÓLEO VEGETAL. AS QUANTIDADES DE MACRONUTRIENTES E MICRONUTRIENTES DEVEM ATENDER AS NECESSIDADES DA FAIXA ETÁRIA SEGUNDO O CODEX ALIMENTARIUS; FERRO EM CONCENTRAÇÃO VARIÁVEL DE 0,5 A 1,2 MG/100 ML. APÓS RECONSTITUIÇÃO A RELAÇÃO CÁLCIO/FÓSFORO DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 1,2 (ATÉ 2). EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA. REEMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO, REFORÇADA, PRÓPRIA PARA ARMAZENAMENTO. DEVERÁ ATENDER O NTA 83 DO DECRETO LEI N° 12.486 DE 20/10/78 **VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. Latas: 400g**	30		LATA	NC	NC	R$ 19,81	R$ 11,50	R$ 11,50	R$ 345,00
4	6826	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sachê 6g) **VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES**	50	60	SACHE	NC	R$ 9,14400	R$ 4,80333	NC	R$ 4,80	R$ 288,20
5	3392	FÓRMULA CONTENDO 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, EM PÓ, FORMULADA PARA DISTÚRBIOS DE DIGESTÃO E/OU ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E/OU ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO POR VIA ENTERAL OU ORAL. DEVERÁ CONTER ÓLEOS VEGETAIS E SAIS MINERAIS E SER ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, SOJA E GLÚTEN, COM OSMOLARIDADE DE 200 A 360 MOSM/KG. EMBALAGEM DE PRAXE COMERCIAL HERMETICAMENTE FECHADA, CONTENDO 400G. DEVERÁ ATENDER AO NTA 83 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	15		LATA	R$ 59,24	R$ 187,98	R$ 177,97	NC	R$ 177,97	R$ 2.669,55
6	3765	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, DESTINADA A RECEM NASCIDO, LACTENTES E CRIANÇAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN COMPOSTO DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SOJA OU LEITE, MALTODEXTRINA, GORDURA VEGETAL E/OU ANIMAL, MINERAIS E VITAMINAS. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS DE PRAXE COMERCIAL. DEVERÁ ATENDER AO NTA 87 DO DECRETO LEI Nº 12.486 DE 20/10/78 E AS NORMAS VIGENTES DE COMERCIALIZAÇÃO DA ANVISA. . LATAS: 10X400G VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES.	5		LATA	NC	R$ 110,40	R$ 98,19	NC	R$ 98,19	R$ 490,95

OBS: O item 01 fórmula infantil antirrefluxo foi cancelado pelo solicitante, pois mês passado havia comprado 15 latas de 800g, conforme segue em fls._____. A empresa F1 orçou o item 02 com menor valor,porém de acordo com email da solicitante em fls____, o referido item não atende ao solicitado.Sendo assim, passo para o segundo colocado com menor valor, a empresa F3. A empresa F2 orçou o item 04 com sache de 5g no valor de R$ 7,62 porém o solicitado é o sache de 6g. Sendo assim, o valor unitário de R$ 9,14. A empresa F3 01 orçou o item 04 a embalagem con 15 saches no valor de R$72,05, sendo que, o valor unitário é R$4,80333, fiz adequação da quantidade para 60. A empresa F1 orçou o item 05 com menor valor, mas de acordo com o email da solicitante em fls____, este item não atende ao solicitado, passamos então para o segundo menor valor, da empresa F3.

	F1	F2	F3	F4		
Valor Cotado	R$ 1.334,40	R$ 3.920,34	R$ 4.778,60			
Fat. Mínimo	R$ 500,00	R$ 300,00	R$ 300,00	-		
Cond. Pagamento	30 dias	15 dias	28 dias	28 dias		
Prazo Entrega	02 dias	01 dia útil	02 dias	à vista		
Frete:	CIF	-	-	-		R$ 4.529,30
Valor Vencedor	R$ -	R$ -	R$ 4.184,30	R$ 345,00		

Mauá, 13 de Agosto de 2021

Preparado por: Jéssica Evangelista
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Maua

Processo: 0492/2021

Fabio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

RES: Proc. 0492/2021 - Fórmula infantil

Paula,Gabriela,SAO PAULO,Medical Representations <Gabriela.Paula@br.nestle.com>

Sex, 20/08/2021 12:42

Para: Jessica Daiane Evangelista Santos <jessica.evangelista@hospitalnardini.org.br>
Cc: Almeida,Fabio,SAO PAULO,Field Sales <Fabio.Almeida@BR.nestle.com>; Moreira,Andre,SAO PAULO,Commercial Excellence <Andre.Moreira@br.nestle.com>; Berteli,Katherine,PORTO ALEGRE,Medical Representations <Katherine.Berteli@BR.nestle.com>

Boa tarde, Jéssica.

Conforme conversamos esse pedido ficou bloqueado por causa de uma pendência da Fundação ABC.
O número do seu pedido é 5394521355.
Caso tenha qualquer dúvida, favor mencionar esse número de pedido nos próximos e-mails.

Segue abaixo dados para pagamento no dia 20/08/2021:

Nestle Brasil
Valor 345,00
Cód/ Identificador: 35363810819206 - 2
Banco Bradesco
Agência 2372-8
Conta corrente 36217-4
CNPJ 60.409.075-0001-52

Favor encaminhar comprovante de pagamento por e-mail.

Obrigada!

Nestlé 100 anos NO BRASIL
Gabriela Tami de Paula
Vendas Institucionais |
(12) 99705-0074
Gabriela.paula@br.nestle.com

De: Jessica Daiane Evangelista Santos <jessica.evangelista@hospitalnardini.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 19 de agosto de 2021 16:29
Para: Paula,Gabriela,SAO PAULO,Medical Representations <Gabriela.Paula@br.nestle.com>
Assunto: Proc. 0492/2021 - Fórmula infantil

This message is from an EXTERNAL SENDER. BE CAUTIOUS, particularly with links and attachments.

Gabriela, boa tarde!

Segue pedido referente ao processo - 0492/2021.
Imprescindível constar o número do processo na Nota Fiscal.

Peço por gentileza conferir dados cadastrais, condições do fornecimento e nos enviar dados bancários.

Aguardo seu ok para darmos seguimento ao pedido.

Documento de Entrada

Fornecedor: 11312 NESTLE BRASIL LTDA
Número: 000444026 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão : 24/08/2021 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
Vl Frete: 0,00 Vl. Total: 345,00 Vl ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	345,00						

Entradas de Produtos

Código: 00026333 Estoque : 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
Fornecedor: 11312 NESTLE BRASIL LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 24/08/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 345,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 000444026 Entrada: 25/08/2021 13:39
Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade
3761 FORMULA LACTEA A TERMO(DE 0 A 6 MESES) 400G		UNIDADE	30,0000	11,5000	11,5000	345,00		0,00			1100046041 **Marca:**	18,0000	01/04/2022
											1134046041 **Marca:**	12,0000	31/05/2022

Total do(s) Produto(s) : 345,00
Total do(s) Custo(s) : 345,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900020792	PA PC 0492 2021	20/08/2021	345,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

Convênio
0033-0195-004902660839

Data da Solicitação
20/08/2021

Agência/Conta Corrente
0195 / 000130022953

Dados do Destinatário

Nome
NESTLE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF
60.409.075/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	02372	00000000000000362174	345,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
295244DFBD806F6D6AB076A

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

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