

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR	TOTAL	
1	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	75	SACHE	NC	R\$ 4,80333	NC	R\$ 9,14400	R\$ 4,80	R\$ 360,25		
2	6825	Módulo protéico em pó, para dieta oral ou enteral, composto por proteínas de alto valor biológico, obtidas a partir de soro de leite entre 90 e 100%; sem sacarose, glúten e lactose; solúvel em água, sem odor e sabor neutro. LATA 300g. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	30		UND	R\$ 56,00	R\$ 106,63200	NC	R\$ 65,42142	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00		
3	6824	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, oligomérica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); sem fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	56		UND	R\$ 37,50	R\$ 75,29	R\$ 40,93	R\$ 94,60	R\$ 37,50	R\$ 2.100,00		
4	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML	308	312	UND	R\$ 20,50	R\$ 33,32	R\$ 26,50	R\$ 26,79	R\$ 20,50	R\$ 6.396,00		
5	3769	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, para situações de hiperglicemia, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; mínimo de 80% de caseinato ou proteína isolada de soja; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	72		UND	R\$ 21,95	R\$ 72,12	R\$ 26,80	R\$ 33,70	R\$ 21,95	R\$ 1.580,40		
OBS:						A empresa F2 orçou o item 02 com valor de R\$888,86 a embalagem de 250g, porém o solicitado é de 300g, fiz adequação do valor para R\$ 106,63200, também orçou o item 01 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 75 . A empresa F4 orçou o item 01 com sachê de 5g no valor de R\$ 7,62 porém o solicitado é o sachê de 6g. Sendo assim, o valor unitário de R\$ 9,14. No item 02 a empresa orçou a lata de 280g, porém o nosso solicitado é de 300g, sendo assim, fiz a adequação do valor para R\$ 65,42.							
Valor Cotado						R\$ 11.756,40	R\$ 23.363,93	R\$ 12.489,68	R\$ 800,00				
Fat. Mínimo						-	R\$ 300,00	R\$ 500,00	R\$ 800,00				
Cond. Pagamento						à vista	28 dias	30 dias	15 dias				
Prazo Entrega						07 dias	02 dias	02 dias	01 dia útil				
Frete:						-	-	-	-				
Valor Vencedor						R\$ 11.756,40	R\$ 360,25	R\$ -	R\$ -				

Mauá, 12 de Agosto de 2021

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

Processo: 0493/2021

Fabio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALIDADE	VALOR	TOTAL
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	312	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	Minimo de 06 meses	R\$ 20,50000	R\$ 6.396,00
2	3769	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, para situações de hiperglicemia, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; mínimo de 80% de caseinato ou proteína isolada de soja; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	72	UND	Diben 1000ml	Minimo de 06 meses	R\$ 21,95000	R\$ 1.580,40
3	6824	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, oligomérica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); sem fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	56	UND	Survimed OPD 1000ML	Minimo de 06 meses	R\$ 37,50000	R\$ 2.100,00
4	6825	Módulo proteico em po, para dieta oral ou enteral, composto por proteínas de alto valor biológico, obtidas a partir de soro de leite entre 90 e 100%; sem sacarose, glúten e lactose; solúvel em água, sem odor e sabor neutro. LATA 300g. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	30	UND	Fresubin Protein Powder 300g	Minimo de 06 meses	R\$ 56,00000	R\$ 1.680,00
TOTAL:							R\$	11.756,40

Condição de pagamento: ANTECIPADO

Prazo de entrega e instalação: 07 DIAS ÚTEIS após pagamento

- 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.
 - 3) **Enviar nota fiscal eletrônica 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

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.: 0493/2021 - COVID

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	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	75	SACHE	Simbioflora 15saches c/6 gramas	R\$ 4,80333	R\$ 360,25
					VALOR	R\$ 360,25

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 nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) **Enviar nota fiscal eletrônica 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

Ofício SS/HC Nº 1607-21

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 0493/2021 COVID	FRESENIUS	001634410	R\$ 11.756,40	AGOSTO/2021

Mauá, 25 de Agosto de 2021.

Juliana Silva
Encarregada Suprimentos

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

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001634410 SERIE:

 <p>FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Avenida Marginal Projetada 1652 Sítio Tamboré, Barueri-SP FONE: 1125041400, CEP: 06460-200</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>SAIDA: 1 ENTRADA: 2 1</p> <p>Nº 001634410 SERIE:</p> <p>PAG. 1 DE 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521.0849.3242.2100.0104.5500.0001.6344.1018.7167.1360</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210972044701 23/08/2021 16:12:49
INSCRICAO ESTADUAL 206.278.216.110	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. CNPJ 49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36		DATA DA EMISSAO 23.08.2021
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DE SAIDA / ENTRADA
ENDERECO R REGENTE FEIJO 166	MUNICIPIO MAUA	FONE / FAX (11) 4547-6962	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL
NOME / RAZAO SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO		CEP
ENDERECO		MUNICIPIO		UF
		FONE / FAX		

FATURA / DUPLICATA		CONDICAO: B000Pagamentos: 11.756,40 - 23.08.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -	
Pedido:7519371 Cliente:0055114754 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90424696 Parc:55114754 DocRef:5502049625 Dep:W010			
CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 1.410,84	
BASE DE CALCULO DE ICMS 7.837,99	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	
VALOR DA NOTA		11.756,40	



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01
ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150		MUNICIPIO JANDIRA		UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 398117377116			
QUANTIDADE 00060	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 496,666 KG	PESO LIQUIDO 486,616 KG			

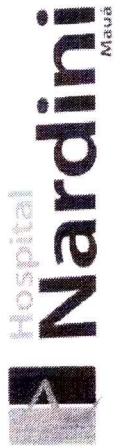
CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7597231 L:29RE1426 Q: 72,00PC Total de tributos = 335,85	DIBEN 1000ML EB V:28.02.2022 MS:6204799900018	21069090	120	5102	PC	72,00	21,950000	1.580,40	1.053,65	189,66	0,00	18,00	0,0
7231231 L:29RE1280 Q: 312,00PC Total de tributos = 1.359,19	FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000ML E B V:30.08.2022 MS:62047999590019 V: 051022	21069090	120	5102	PC	312,00	20,500000	6.396,00	4.264,21	767,56	0,00	18,00	0,0
7483231 L:29RC0839 Q: 56,00PC Total de tributos = 446,26	SURVIMED OPD 1000ML EB V:30.08.2022 MS:6204700120023 V: 3010322	21069090	120	5102	PC	56,00	37,500000	2.100,00	1.400,07	252,01	0,00	18,00	0,0
7965401 L:29RF1579 Q: 30,00PC Total de tributos = 357,01	FRESUBIN PROTEIN POWDER 300G L T V:30.06.2023 MS:6204799790018	21069090	120	5102	PC	30,00	56,000000	1.680,00	1.120,06	201,61	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES</p> <p>Total de tributos = 2.498,31</p> <p>Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.</p> <p>IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.</p> <p>Inscrição Suframa n. 000000000</p> <p>PC 493/2021.</p> <p>Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>			

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO

FM: 25.08.21
Juliana Silva
VISTO

SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA				DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES ELETRÔNICO		MODAL	
SHUTTLE Endereço: RUA ORLANDO MOTTA, 150 JARDIM-ALVORADA - JANDIRA - SP CEP: 06612-260 Inscrição Estadual: 398117377116				CNPJ: 04.711.147/0012-01 Telefone: (11) 3883-0200		DACTE MODELO 57 SÉRIE 000 NÚMERO 000202701 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 24/08/2021 19:54 MODAL RODOVIÁRIO INSC.SUFRAMA DEST.	
TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL				CHAVE DE ACESSO 3521 0804 7111 4700 1201 5700 0000 2027 0114 8896 0153 N.º PROTOCOLO 135214129926230 - 24/08/2021 19:57:03			
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE		FORMA DE PAGAMENTO PAGO		CONSULTE EM: http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		N.º DO CT-E GLOBALIZADO					
CFOP-NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 TRANSPORTE P/ ESTABELECIMENTO COMERCIAL							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO BARUERI - SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO MAUA - SP			
REMETENTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ENDEREÇO: AV MARGINAL PROJETADA,1652 BAIRRO: TAMBORE MUNICÍPIO: BARUERI-SP CEP: 06460-020 CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206278216110 PAÍS: BRASIL TELEFONE: (11) 2504-1526/1522				DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO,166 BAIRRO: VILA BOCAINA MUNICÍPIO: MAUA-SP CEP: 09310-640 CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: BRASIL TELEFONE:			
EXPEDIDOR: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: TELEFONE:				RECEBEDOR: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: TELEFONE:			
TOMADOR DO SERVIÇO: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ENDEREÇO: AV MARGINAL PROJETADA,1652 TELEFONE: (11) 2504-1526/1522				CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206278216110 PAÍS: BRASIL BAIRRO: TAMBORE MUNICÍPIO: BARUERI-SP CEP: 06460-020			
PRODUTO PREDOMINANTE: MAT.LABORATORIO				OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:		VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 11.756,40	
VOLUME 60 UN		PESO NF 496,67 KG		PESO P/CALC 496,67 KG		NOME DA SEGURADORA: Argo Brasil Seguros Brasil S/A RESPONSÁVEL EMITENTE 27982020010654000226	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							
NOME VALOR FRETE PESO: 124,17 FRETE VALOR: 26,72 TAXA ENTREGA: 9,91 PEDÁGIO: 12,33		NOME VALOR GRIS: 0,00 TAXA COLETA: 0,00 TAXA URGÊNCIA: 0,00 OUTROS: 0,00		NOME VALOR VALOR TOTAL DO SERVIÇO 173,12 VALOR A RECEBER 173,12			
INFORMAÇÕES RELATIVAS A IMPOSTOS							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00-TRIBUTADA INTEGRALMENTE		BASE DE CÁLCULO 173,12		ALIQ. ICMS 12,00		VALOR ICMS 20,77	
				RED BC.CALC 0,00		ICMS ST 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP.DOC. CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO NF-E 49.324.221/0001-04 3521084932422100010455 000 001634410 1871671360				TP.DOC. CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE/NRO.DOCUMENTO			
OBSERVAÇÕES							
Valor aproximado tributos: R\$ 36,79 ENTREGA							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO							
RNTRC DA EMPRESA 00307625		LOTAÇÃO NÃO		DATA PREVISTA DE ENTREGA 25/08/2021		ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE EM VIGOR	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE				RESERVADO AO FISCO			
 1300205763				CTC RODOVIARIO EMISSOR: LVALENTIM ROTA:			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
NOME				CHEGADA DATA/HORA 1300205763			
RG				SAÍDA DATA/HORA			
ASSINATURA/CARIMBO							



CNPJ: 49.324.221/0001-04

Nome fantasia: Fresenius

Razão social: Fresenius Kabi Brasil Ltda

Endereço: Av Marginal Projetada,1652- Tamboré - Barueri – SP

Telefone:(11) 2504-1400

Email: adriano.cabral@fresenius-kabi.com / Adriano

Mauá, 13 de agosto de 2021

P.C.: 0493/2021 - COVID

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALIDADE	VALOR	TOTAL
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	312	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	MÍNIMO DE 06 MESES	R\$ 20,50000	R\$ 6.396,00
2	3769	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, para situações de hiperglicemia, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; mínimo de 80% de caseinato cu proteína isolada de soja; osmolaridade até 400(mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	72	UND	Diben 1000ml	MÍNIMO DE 06 MESES	R\$ 21,95000	R\$ 1.580,40
3	6824	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, oligomérica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); sem fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	56	UND	Survimed OPD 1000ML	MÍNIMO DE 06 MESES	R\$ 37,50000	R\$ 2.100,00
4	6825	Monon proteico em pó, para ureia oral ou enteral, composto por proteínas de alto valor biológico, obtidas a partir de soro de leite entre 90 e 100%; sem sacarose, glúten e lactose; solúvel em água, sem odor e sabor neutro. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	30	UND	Fresubin Protein Powder 300g	MÍNIMO DE 06 MESES	R\$ 56,00000	R\$ 1.680,00
							TOTAL:	R\$ 11.756,40

Documento de Entrada

Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Número: 001634410 Tipo: NOTA FISCAL
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 11.756,40
 Observ.:
 Nr. Série: 1 Emissão: 23/08/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Vi ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	11.756,40			

Entradas de Produtos

Código: 00026331 Estoque: 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
 Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/08/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 11.756,40
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 001634410 Entrada: 25/08/2021 08:43
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
3768 DIETA ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA(P ADRAO)1000ML		UNIDAD E	312,0000	20,5000	20,5000	6.396,00		0,00			29RE1280 Marca:	312,0000	30/05/2022
3769 DIETA ENTERAL PARA CONTROLE GLICEMICO 1000ML		UNIDAD E	72,0000	21,9500	21,9500	1.580,40		0,00			29RE1426 Marca:	72,0000	28/02/2022
6824 DIETA ENT/P/DISTURBIO S/DISABSORTIVOS (SEMI ELEMENTAR) 1000ML		UNIDAD E	56,0000	37,5000	37,5000	2.100,00		0,00			29RC0839 Marca:	56,0000	30/03/2022
6825 MODULO PROTEICO PARA DIETA ORAL/ ENTERAL		UNIDAD E	30,0000	56,0000	56,0000	1.680,00		0,00			29RF1579 Marca:	30,0000	30/06/2023

Total do(s) Produto(s) : 11.756,40
 Total do(s) Custo(s) : 11.756,40

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



CNPJ: 49.324.221/0001-04

Nome fantasia: Fresenius

Razão social: Fresenius Kabi Brasil Ltda

Endereço: Av Marginal Projetada,1652- Tamboaré - Barueri – SP

Telefone:(11) 2504-1400

Email: adriano.cabral@fresenius-kabi.com / Adriano



Mauá, 13 de agosto de 2021

P.C.: 0493/2021 - COVID

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALIDADE	VALOR	TOTAL
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	312	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	Mínimo de 06 meses	R\$ 20,50000	R\$ 6.396,00
2	3769	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, para situações de hiperglicemia, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; mínimo de 80% de caseinato ou proteína isolada de soja; osmolaridade até 400(mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	72	UND	Diben 1000ml	Mínimo de 06 meses	R\$ 21,95000	R\$ 1.580,40

Fabio Oliveira
Gerente de Compras
Hospital Nardini/ABC

3	6824	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, oligomérica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica de 1,0 a 1,5 Kcal/ml; oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); sem fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	56	UND	Survimed OPD 1000ML	Mínimo de 06 meses	R\$ 37,50000	R\$ 2.100,00
4	6825	Módulo protéico em pó, para dieta oral ou enteral, composto por proteínas de alto valor biológico, obtidas a partir de soro de leite entre 90 e 100%; sem sacarose, glúten e lactose; solúvel em água, sem odor e sabor neutro. LATA 300g. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	30	UND	Fresubin Protein Powder 300g	Mínimo de 06 meses	R\$ 56,00000	R\$ 1.680,00
TOTAL:								R\$ 11.756,40

Condição de pagamento: ANTECIPADO

Prazo de entrega e instalação: 07 DIAS ÚTEIS após pagamento

- 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.
 - 3) Enviar nota fiscal eletrônica 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
Qualquer dúvida estou à disposição.

RES: Proc. 0493-2021 - Dieta Enteral - COVID

Adriano Cabral <adriano.cabral@fresenius-kabi.com>

Sex, 13/08/2021 09:51

Para: Jessica Daiane Evangelista Santos <jessica.evangelista@hospitalnardini.org.br>

Olá Jéssica,

Tudo bem?

Pedido recebido.

Segue conta para depósito:

BANCO DO BRASIL
AG:3360-X
CONTA:3682-X

Obrigado,

Aguardo comprovante para realização do faturamento.

Adriano Cabral

Executivo de Vendas
Enteral Nutrition

Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada, 1652 - G1
06460-200 Tamboré - Barueri, SP, Brasil
Telefone +55-11-97976-2164
FAX +55-11-2504-1600
adriano.cabral@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

De: Jessica Daiane Evangelista Santos <jessica.evangelista@hospitalnardini.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 13 de agosto de 2021 09:49

Para: Adriano Cabral <adriano.cabral@fresenius-kabi.com>

Assunto: Proc. 0493-2021 - Dieta Enteral - COVID

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Adriano, bom dia!

Segue pedido referente ao processo - 0493/2021.
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.



FUNDAÇÃO DO ABC



F1- PRESENIUS
F2- NUTRIPOINT
F3- NAVEIO
F4- NUTRILIFFE

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITARIO	MENOR VALOR TOTAL	
1	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. VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	50	75	SACHE	NC	R\$ 4.803,93	NC	R\$ 9.144,00	R\$ 4,80	R\$ 360,25	
2	6825	Módulo protéico em pó, para dieta oral ou enteral, composto por proteínas de alto valor biológico, obtidas a partir de soja, com 70% de proteína, isento de glúten, lactose e sacarose; sem odor e sem sabor; VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	30		UND	R\$ 56,80	R\$ -106,63200	NC	R\$ 65,4242	R\$ 56,00	R\$ 1.680,00	
3	6824	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, oligomérica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calorífica mínima de 1,5 kcal/ml; oferta proteica mínima de 15% do valor energético total; oferta energética total; osmolalidade até 700 mosm/L; com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 200ml. O produto deverá atender as recomendações da RUC-ANVISA 22 de 13 de maio de 2015 e RUC-ANVISA 22 de 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador ao e encaixe ráo for compatível com o equipamento utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	56		UND	R\$ 97,50	R\$ 75,29	R\$ 40,93	R\$ 94,60	R\$ 37,50	R\$ 2.100,00	
4	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padada; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calorífica mínima de 1,5 kcal/ml; oferta proteica mínima de 15% do valor energético total; osmolalidade até 700 mosm/L; com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 100ml. O produto deverá atender as recomendações da RUC-ANVISA 22 de 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador ao e encaixe ráo for compatível com o equipamento utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	308	312	UND	R\$ 20,80	R\$ 33,32	R\$ 26,50	R\$ 26,79	R\$ 20,50	R\$ 6.396,00	
5	3769	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, para situações de hipercalorica, isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calorífica de 1,0 a 1,5 kcal/ml; oferta proteica mínima de 15% do valor energético total; mínimo de 80% de caseinato ou proteína isolada de soja; osmolalidade até 700 mosm/L; com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 100ml. O produto deverá atender as recomendações da RUC-ANVISA 22 de 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador ao e encaixe ráo for compatível com o equipamento utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES.	72		UND	R\$ 21,95	R\$ 72,12	R\$ 26,80	R\$ 33,70	R\$ 21,95	R\$ 1.580,40	
OBS: A empresa F2 ocorreu o item 02 com valor de R\$89,86 a embalagem de 250g, porém o solicitado é de 300g. Fiz adequação do valor para R\$ -106,63200, também o item 01 a embalagem com 15 saches no valor de R\$72,05, sendo que o valor unitário é R\$4,80393. Fiz adequação da quantidade para 60 unidades de R\$ 72,05 para o valor de R\$ 72,12. A empresa F4 ocorreu o item 01 com sache de 5g, valor de R\$ 9,144, sendo assim, o valor unitário de R\$ 9,14. No item 02 a empresa ocorreu lata de 280g, porém o nosso solicitado é de 300g, sendo assim, fiz a adequação do valor para R\$ 85,42.												
						Valor Colado		R\$ -11.756,40	R\$ 23.363,93	R\$ -2.489,68		
						Fatl. Mínimo		R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 500,00		
						Condição Pagamento		R\$ -	R\$ 28 dias	R\$ 30 dias		
						Prazo Entrega		R\$ -	R\$ 07 dias	R\$ 02 dias		
						Frete:		R\$ -	R\$ -	R\$ -		
						Valor Vencedor		R\$ -11.756,40	R\$ -	R\$ 360,25		

Mauá, 12 de Agosto de 2021.

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

Processo: 0493/2021

Fábio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

Dr. Adlin de Nazare S. V. Araújo
Complexo de Saúde de Mauá - COSAM



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900020790	No. compromisso cliente 0000014342	Data do Crédito 20/08/2021	Valor 11.756,40
------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	--------------------

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
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

CNPJ/CPF
49.324.221/0001-04

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
03360

Conta Corrente
0000000000000036820

Valor
11.756,40

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
295244001EA9913C58787C7

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)

Ofício SS/HC Nº 1539-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

RECEBIDO 16 AGO 2021

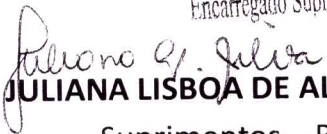
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
PROCESSO 0493/2021 COVID	NUTRIPORT	000.432.788	R\$ 360,25	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

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

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.432.788

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0803 6123 1200 0144 5500 1000 4327 8815 5220 1292

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210929115339 13/08/2021 11:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115.564.086.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

FUNDAÇÃO 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\$ 360,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

360,25

VALOR DO ICMS

64,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

360,25

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

360,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BCL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

05.872.459/0001-07

ENDEREÇO

RUA TURIASSU, 707

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149.994.250.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,675

PESO LÍQUIDO

0,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

INV1702

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

SIMBIOFLORA 15 SACHES C 6 GRAMAS
Lote=211182 Qtd=5 Fab=21/05/2021 Val=21/05/2023
- RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12,
NUMERO DA FCI:
2AE73BCF-0203-4D5C-92BD-45C9FAB08ADE

NCM/SH

21069030

CST

500

CFOP

5102

UNID.

CX

QUANT.

5,000

VALOR UNITARIO

72,05

VALOR TOTAL

360,25

BC ICMS

360,25

VALOR ICMS

64,85

VALOR IPI

ALIQ ICMS

18

ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 01181510

Pedido Cliente: 0493/2021

Representante: 11 - DIRETO

Cliente: 32347

0493/2021

ENTREGAR DIA 16/08/2021

CM

Observacao Interna: ENTREGAR DAS 08:30 AS 16:30

RESERVADO AO FISCO

HOSP NARDINI - FUABC - OSS
M - RACADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM: *Juliana Silva*
Entregado Suprimentos
Juliana
VSO



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.: 0493/2021 - COVID

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	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. (Cache 5%) VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES	75	SACHE	SimbioFlora 15saches c/6 gramas	R\$ 4,80333	R\$ 360,25
					VALOR	R\$ 360,25

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 nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Enviar nota fiscal eletrônica 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 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
 Número: 000.432.788 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 360,25
 Observ.:
 Emissão: 13/08/2021 % ICMS: 0,00
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	360,25			

Entradas de Produtos

Código: 00026229 Estoque: 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
 Fornecedor: 10658 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/08/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 360,25
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
6826 MÓDULO DE FIBRAS EM PÓ		SACHE	75,0000	4,8033	4,8033	360,25			0,00		211182	75,0000	21/05/2023

Total do(s) Produto(s) : 360,25
 Total do(s) Custo(s) : 360,25

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI