

Solicitação: 28871
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 07/07/2021
 Data da Impressão: 07/07/2021
 Data Máxima: 12/07/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra						
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	B	AMPOLA 50MG		2.500,00	5.536,00	401,00	2.000,00	05/07/2021	33,1962	MAFRA
				Valor Total					Emissor		
				07 de Julho de 2021	82.987,50						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)							

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 15- 130121
 Fls. 09



Cotação 434023

Fundação de ABC - OCS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 130121
15-
Fls. 05

Cotação Nº 434023

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 07/07/2021 10:47

Data de vencimento: 07/07/2021 12:00

Título: MEDICAMENTOS MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - /PROPOFOL 200MG/20ML AMPOLA

Responsável: MARCIA PAIVA ALVES

Telefone: (11) 2829-5068


Email: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br

Condições: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MINIMO 45 DIAS

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA 10571984000114 Patrícia Alves - (35) 3425-0392 andressa.astrafarma@hotmail.com	R\$ 600,00	1 dias	10/07/2021	45 ddl	CIF	
02,00	BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP 19349009000130 FALVIA PRATA - (21) 3936-0854 nivia@bddistribuidora.com.br	R\$ 900,00	3 dias	10/07/2021	30 ddl	CIF	
03,00	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 32757824000105 Analista Interno - (19) 3256-0500 vendas11@belivemedical.com.br / vendas10@belivemedical.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	09/07/2021	30 ddl	CIF	
04,00	CM HOSPITALAR LTDA . 12420164000319 JANAÍNA - (11) 3026-9404 tmksp@cirurgicamafra.com.br	R\$ 300,00	1 dias	09/07/2021	45/60/75 ddl	CIF	
05,00	EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 12348346000164 Raquel - (21) 99125-0426 adm.imperialpharma@gmail.com	R\$ 1.500,00	4 dias	07/07/2021	A vista	CIF	
06,00	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 31378288000166 Bianca Ferreira Gomes - (16) 3505-4900 hospitalar.2@medicamental.com.br	R\$ 500,00	1 dias	07/07/2021	60 ddl	CIF	SOMENTE PARA ENTREGA UNICA
07,00	ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 33608937000101 WENDELL EDUARDO CARDOSO - (31) 2522-1100 oncosette@oncosette.com.br	R\$ 1.000,00	5 dias	07/07/2021	15 ddl	CIF	
08,00	ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA 10542511000199 Pamela Carletti - (11) 4433-4210 vendas4@oncotechospitalar.com.br	R\$ 1.000,00	2 dias	09/07/2021	14 ddl	CIF	
09,00	PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME 21297758000103 ELIZANIA - (61) 3044-3250 higor.neto@prosaudedistribuidora.com.br	R\$ 1.000,00	7 dias	31/07/2021	45 ddl	CIF	
10,00	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 09660958000345 DIEGO ARAÚJO - (21) 3559-7007 diego.araujo@s3med.com.br	R\$ 500,00	3 dias	09/07/2021	30 ddl	CIF	ATENÇÃO: OS PEDIDOS LIBERADOS PELO PORTAL APOIO, PASSARÃO POR ANÁLISE DO NOSSO FINANCEIRO.

11,00	UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA 29910022000170 MAYARA GÖES - (62) 99364- 1311 uniaofarmaco@gmail.com	R\$ 3.000,00	3 dias	07/07/2021	A vista	CIF
-------	--	--------------	--------	------------	---------	-----

descrição do produto		respostas						
01,00	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP50MG - Código: 20158	provedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 2500,0 AMP50MG Marcas Padronizadas:		CM HOSPITALAR LTDA	R\$ 22,65	R\$ 56.625,00	TEUTO	caixa c/ 5		
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 07/07/2021 Fornecedor: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Fabricante: FRESENIUS Preço: 22,90		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 33,19	R\$ 82.975,00	TEUTO	caixa c/ 50		
JUSTIFICATIVA		S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 55,00	R\$ 137.500,00	CISTALIA	caixa c/ 10		
		BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 66,90	R\$ 167.250,00	ANESTHEZOL	caixa c/ 25		
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 69,90	R\$ 174.750,00	HIPOLABOR	caixa c/ 100		
		BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	R\$ 88,00	R\$ 220.000,00	HIPOLABOR	caixa c/ 100		
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 88,00	R\$ 220.000,00	HIPOLABOR	caixa c/ 10		
		ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 90,00	R\$ 225.000,00	HIPOLABOR	unidade c/ 1	1111	entrega em 3 dias utei

02,00	PROPOFOL 200MG/20ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP200MG - Código: 20116	provedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 2000,0 AMP200MG Marcas Padronizadas:		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 34,00	R\$ 68.000,00	GUANGDONG JIABO PHARMACEUTI CAL CO.,LTD.	unidade c/ 5		
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 07/07/2021 Fornecedor: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Fabricante: FRESENIUS Preço: 20,00		S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 34,00	R\$ 68.000,00	GUANGDONG	caixa c/ 5		
JUSTIFICATIVA		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 34,074	R\$ 68.148,00	CAPLIN POINT	caixa c/ 5		
		ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA	R\$ 34,97	R\$ 69.940,00	NUTRIEX	unidade c/ 5	2497	PROPOFOL 10MG/ML CX/5AMP 20ML
		BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	R\$ 43,89	R\$ 87.780,00	MIDFARMA	caixa c/ 5		
		CM HOSPITALAR LTDA	R\$ 45,678	R\$ 91.356,00	TEUTO	caixa c/ 10		
		PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	R\$ 60,00	R\$ 120.000,00	MIDFARMA	caixa c/ 5		
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 68,00	R\$ 136.000,00	NUTRIEX	caixa c/ 5		
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 75,00	R\$ 150.000,00	MID FARMA	caixa c/ 5		
		ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 75,00	R\$ 150.000,00	BASTEL	unidade c/ 1	1111	entrega em 3 dias

VALOR TOTAL: R\$ 56.625,00

Santo André, 08 de julho de 2021.

Memo. G.F.:2474/21

De: Gerência Econômico-Financeira

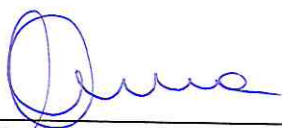
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-1301-21- Aquisicao de Medicamento MV 28871

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 56.625,00 – 7018 – Medicamento (PCO 18), competência de julho/21.


Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 144935
 Solicitação: 28871
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ATENDIDA

Dt Ord.:08/07/2021
 Dt Limite:12/07/2021

Fornecedor: 1968 MAFRA - CIRURGICA MAFRA
 CNPJ/CPF: 01.310.222/0004-16 Insc Est.: 117.115.123.113
 Endereço: CERRO CORA Nr.: 2064
 Bairro: VILA ROMANA Cep: 05061400
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 11-3026-9400 E-Mail :
 MAFRA@CIRURGICAMAFRA.COM.BR



Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 08/07/2021 à 08/07/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO				AMPOLA 50MG	2.500,0000	22,6500	0,0000		0,0000	56.625,00

Total dos Produtos (+): 56.625,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 56.625,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data 08/07/2021	GERENTE <i>[Assinatura]</i> Data 08/07/2021	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 12/07/2021	D. Destré Carlos SUPERINTENDENTE - NEMC CRM 31.001 Data 12/07/2021
---	---	--	---

Hospital Estadual Mario Gouvea
 Proc. 130121
 NF-e
 N. 000918442
 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000918442 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0712 4201 6400 0157 5500 1000 9184 4211 0003 1928
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210766508075 07/07/2021 21:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582557602113 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF: 12.420.164/0001-57

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07 DATA DE EMISSÃO: 07/07/2021
 ENDEREÇO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO/DISTRITO: PARAISO CEP: 09190-615 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 111128295002 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

001 20/08/2021 18.875,00	002 04/09/2021 18.875,00	003 19/09/2021 18.875,00							
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 56.625,00	VALOR DO ICMS 6.795,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56.625,00	
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 56.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.320.396/0001-10
 ENDEREÇO: AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500 MUNICIPIO: CAJAMAR UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241074710116
 QUANTIDADE: 13 ESPECIE: DIVERSOS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 48,000 PESO LIQUIDO: 48,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
203123	MIDAZOLAM (B1) 50MG /ML (GEN) C/5 AMP 10ML	30049099	000	5102	CX	500,0000	113,2500	56.625,00	56.625,00	6.795,00	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135210766508075 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 203123#PEDIDO COT434023#Nosso Pedido: 99FISA
 RESERVADO AO FISCO

Contas a Pagar

Código: 170274 Processo: 189 R. 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Matérias

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 07/07/2021 Dt Lançamento: 08/07/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Moeda: R\$

Fornecedor: 2133 CM HOSPITALAR LTDA Serviço: Nr Documento: 910442 Série: 1 Vi Convertido em:

VI Bruto: 59.625,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Bruto: 59.625,00 Desc: Acres: Líquido: 59.625,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: Portador: 59.625,00

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCEA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parcela: 20/08/2021 Descrição do Compromisso: CM HOSPITALAR LTDA NF 910442 ENTRADA 1 Observações: 6 - 45 DIAS Regra de Rateio

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Maria Covas
 Proc. 130121
 15-
 Fl. 51

Detalhamento de Parcelas

Parcela: 01 Dt Vencido: 20/08/2021 Dt Prevista: 20/08/2021 Tipo Quitação: Dútilo VI Duplicata: 18.675,00 VI a Pagar: 0,00 2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Babada Estorno
17/08/21	17/08/21	Débito CC	PGTO CM HOSPITAL	008-5	BANCO DO BR			18.675,00	
								18.675,00	

Contas a Pagar

Código: 500274 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 07/07/2021 Di Lançamento: 08/07/2021 Tipo Vencimento: A Vista

Forma de Pagamento: 15 - Nota Fiscal

Fornecedor: 2123 CM HOSPITALAR LTDA Serviço: 11442 Série: 1

VI Bruto: 59.625,00 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Líquido: 59.625,00

Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEACSA Histórico Padrão

Data 1ª Parcela: 23/08/2021 Descrição de Compromisso: CM HOSPITALAR LTDA NF 918442 ENTRADA Observações: 6 - 45 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Di Venc.	Di Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
02	08/07/2021	08/07/2021	18.075,00	0,00

Pagamentos

Di Pagto	Di Baixa	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Saldo Estorno
03/09/21	03/09/21	0,00	006000711				18.075,00	
							18.075,00	

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 130121
 15-
 Fls. 52

Imprimir e gerar o comprovante. Este campo pode ser usado para gerar o comprovante.

Imprimir Comprovante

Contas a Pagar

Código: 020374 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Ingresso: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Di Emissão: 07/07/2021 Di Lançamento: 08/07/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo
 Fornecedor: 2133 CM HOSPITALAR LTDA Serviço: 918442 Série: 1
 VI Bruto: 58.625,00 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Líquido: 58.625,00
 Conta Contábil: 9000 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento
 Data 1ª Parc: 20/08/2021 Descrição do Compromisso: CM HOSPITALAR LTDA.NF 918442 ENTRADA 6 - 45 DIAS Observações: Regra de Rateio

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Getúlio Vargas
 Proc. 130121
 15-
 Fls. 53

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Venc.	Di Prevista	Valor Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	20/08/2021	10/09/2021	Duvidas	18.875,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
20/08/21	20/08/21	Débito CC	PGTO CM HOSPITAL	006600711	CALDAECONCHA			18.875,00	
								18.875,00	

Atenção:
 Sistema controla impressão. Não modifique regras e parâmetros de impressão.