



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	00190.61514 31132.833596 00002.034312 6 83430000037240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.BENEF.HOSP.UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	10/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2020
Valor Nominal do Boleto:	372,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	372,40
Valor Pago (R\$):	372,40
Identificação do Pagamento:	1105469

Data/hora da operação: 10/08/2020 16:30:27

Código da operação: 023491567
Chave de segurança: GJ860A6XWZSJRMP6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
5220 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1054 6910 0050 2839

Nº 1105469
SERIE 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 N CONTRIB
PROCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203222642953 26/06/2020 13:53:35

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
ASSOC.BENEF.HOSP.UNIVERSITARIO (2568)
CNPJ/CPF
09.528.436/0001-22
DATA DA EMISSÃO
26/06/2020

ENDEREÇO
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80
BAIRRO/DISTRITO
JD SAO GABRIEL
CEP
17525-160
DATA ENTRADA/SAIDA
26/06/2020

MUNICÍPIO
MARILIA
FONE/FAX
1421054500
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA
13:52

FATURA / DUPLICATA
001 26/07/2020 372,40 002 10/08/2020 372,40 003 25/08/2020 372,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 930,96 VALOR DO ICMS 111,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.117,20
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.117,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO
FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530
MUNICÍPIO
CATALAO
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 5,70 PESO LÍQUIDO 5,70

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
30874	ELETRODO DESC. C/50 (N) REF.BRQ 2223/2228 - 3M (Lote: 2006400084, Qtde: 98, Dt Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/03/2020)	90181990	020	6108	PCT	98	11,4000	1.117,20	930,96	111,72		12,00	

CONFERIDO
Data 30/06/2022
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 88807
Tatiane A. R. Santos
Almoxarife - ABHU
RG: 08.228.580-7

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 67,03
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 204,73, Federal, R\$ 93,01, Estadual, R\$ 111,72
Pedido: 1182032
Representante: REGIAO MARILIA
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 52791 MATERIAL MEDICO MENSAL - 07/20**

Data Cotação.: 25/06/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 29/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo: 104824029

Ordem de Compra

88907

Fornecedor de Cotação

978 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ:04.027.894/0003-26

Endereço.....: GERALDO GENTIL AIRES,162

Cidade.....: CATALAO

Contato.....: ERIKA E LUIZA

Email.....: vendas19@dupatri.com.br; apoio.oncologia@dupatri.com

Prazo Entrega: 1 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: JARDIM PAULISTA

Estado.....: GO

CEP.....: 75702461

Fone(s).....: (013) 3228-8700

Forma Pagto: 30 / 45 / 60 DIAS

Fornecedor de Faturamento

978 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ:04.027.894/0003-26

Endereço.....: GERALDO GENTIL AIRES,162

Cidade.....: CATALAO

Contato.....: ERIKA E LUIZA

Email.....: vendas19@dupatri.com.br; apoio.oncologia@dupatri.com

C.C Depósito...:

BAIRRO.....: JARDIM PAULISTA

Estado.....: GO

CEP.....: 75702461

Fone(s).....: (013) 3228-8700

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
61259	7	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/10 UNIDADES (TIPO CROCHE) (7,5 X 30 ABERTA) NEVE	PCT	4840	0,4786	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.316,4240

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

9113	7	ELETRODO DESCARTAVEL C/ GEL 3M	UND	4900	0,2280	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.117,2000
------	---	--------------------------------	-----	------	--------	--------	--------	--------	--------	------------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

71894	7	EXTENSOR PERFUSOR SET 120CM EMBRAMEO	UND	250	1,0854	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	271,3500
-------	---	--------------------------------------	-----	-----	--------	--------	--------	--------	--------	----------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

12210	7	FAIXA DE SMARCH Nº 15 X 2MTS MEDK	UND	100	10,2900	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.029,0000
-------	---	-----------------------------------	-----	-----	---------	--------	--------	--------	--------	------------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

12227	7	FAIXA DE SMARCH Nº 20 X 2MTS MEDK	UND	20	13,5900	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	271,8000
-------	---	-----------------------------------	-----	----	---------	--------	--------	--------	--------	----------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

10501	7	FITA P/ TESTE DE GLICEMIA ABBOTT	UND	9000	0,9030	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.127,0000
-------	---	----------------------------------	-----	------	--------	--------	--------	--------	--------	------------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:28 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:28

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

C. N. P. J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Fornecedor de Cotação

978 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ:04.027.894/0003-26

Endereço.....: GERALDO GENTIL AIRES,162

Bairro.....: JARDIM PAULISTA

Cidade.....: CATALAO

Estado.....: GO

Contato.....: ERIKA E LUIZA

CEP.....: 75702461

Email.....: vendas19@dupatri.com.br; apoio.oncologia@dupatri.com

Fone(s).....: (013) 3228-8700

Prazo Entrega: 1 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO) Forma Pagto: 30 / 45 / 60 DIAS

Fornecedor de Faturamento

978 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ:04.027.894/0003-26

Endereço.....: GERALDO GENTIL AIRES,162

BAIRRO.....: JARDIM PAULISTA

Cidade.....: CATALAO

Estado.....: GO

Contato.....: ERIKA E LUIZA

CEP.....: 75702461

Email.....: vendas19@dupatri.com.br; apoio.oncologia@dupatri.com

Fone(s).....: (013) 3228-8700

C.C Depósito..:

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
Total Ordem Compra:										13.132,7740

Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:28 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:28

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

OC 88907

			Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total
<p>49</p> <p>Código: 4207</p> <p>ELETRODO MONITORIZACAO DESCARTAVEL ADULTO C/ GEL</p> <p>Marcas Preferidas: 3M, MEDPEX</p> <p>4900.0 - Unidade</p> <p>Programação de Entrega</p>			<p>Dupratr Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda</p>	R\$ 0,2280	R\$ 1.117,2000
			<p>Proforma Specialty S.A.</p>	R\$ 0,2400	R\$ 1.176,0000
			<p>CM Hospitalar S.A.</p>	R\$ 0,2700	R\$ 1.323,0000
			<p>BIO-RUSA PRODUTOS HOSPITALARES SA</p>	R\$ 0,2700	R\$ 1.323,0000
			<p>JMNY Suprimentos Médico-Hospitalares Ltda - Epp</p>	R\$ 0,2700	R\$ 1.323,0000
<p>Último Preço</p> <p>27/03/2020</p> <p>Nacional Comercio Hospitalar Ltda.</p> <p>Preço Unit: 0,2900</p> <p>Ctda: 25000,0</p> <p>Fabricante: ELETRODO / MONITORIZACAO C/ GEL MP 4EB MEDPEX/3M</p>			<p>Sudamed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</p>	R\$ 0,2945	R\$ 1.443,2500
			<p>Imagem Sistemas Médicos Ltda</p>	R\$ 0,2990	R\$ 1.450,4000
			<p>Medical Suture Comercio de Material Hospitalar Ltda</p>	R\$ 0,3100	R\$ 1.519,0000
			<p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda /Ma</p>	R\$ 0,3100	R\$ 1.519,0000
			<p>Diplomed Comercio e Importação Ltda</p>	R\$ 0,3180	R\$ 1.558,2000
			<p>Proforma Specialty S.A.</p>	R\$ 0,3180	R\$ 1.558,2000



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03209.950009 00002.226173 3 83420000572508
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Nome/Razão Social:	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	02.535.707/0001-28
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	02.535.707/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVE
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	09/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2020
Valor Nominal do Boletto:	5.725,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.725,08
Valor Pago (R\$):	5.725,08
Identificação do Pagamento:	65469

Data/hora da operação:	10/08/2020 16:39:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023535092
Chave de segurança:	MSP4AKH7R1M92ZYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
000065469
SÉRIE 5

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ALAMEDA PUCURUI, 51,
TAMBORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL.: 11 46894900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 000.065.469
SÉRIE 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0702 5357 0700 0128 5500 5000 0654 6910 0037 0500

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
135200572519031 10/07/2020 11:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.535.707/0001-28 Nº PEDIDO OU ORDEM PV051969-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22 DATA DA EMISSÃO 10/07/20
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80, BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO GABRIEL CEP 17525160 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/07/20
MUNICÍPIO MARILIA FONE/FAX (14) 21054502 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:30:06

FATURA
1 09-08-2020 5.725,08

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.725,08 VALOR DO ICMS 1.030,51 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.612,82
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 112,26 VALOR TOTAL DA NOTA 5.725,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL DISPLAN ENCOMENDAS URGENTES FRETE POR CONTA 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 59874354000108
ENDEREÇO R: Engenheiro Albert Leiner MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336808241112
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX14 MARCA DRA NUMERAÇÃO 061 PESO BRUTO 1,200 PESO LÍQUIDO 1,000

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO CNPJ / CPF 09528436000122 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80, BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO GABRIEL CEP 17500001
MUNICÍPIO MARILIA UF SP FONE/FAX (14) 21054502

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8403735	SENSOR DE FLUXO SPIROLOGcaixa com 05 unidades 5080174372487050 10407370098	90192010	100	5102	PC	6,0000	935,47	5.612,82	5.725,08	1.030,51	112,26	18,00	2,00

CONFERIDO
Data 15/07/2020
Wellington
ABHU

Wellington Jr. de Almeida Pires
Almoxarifado - ABHU
RG: 41.078.905-7

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 88784
ASS: Wellington Jr. de Almeida Pires
Almoxarifado - ABHU
RG: 41.078.905-7

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 575,88. Estadual: R\$ 673,54. Total de impostos: 1,249,41 - 22,26%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente: 88784 Pedido: 88784

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52701 ACESSOROS ENFERMAGEM - SETOR ROXO

Data Cotação.: 23/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 01/07/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88784

Fornecedor de Cotação

518 - DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ:02.535.707/0001-28

Endereço.....: PUCURUI,51

Bairro.....: TAMBORÉ

Cidade.....: BARUERI

Estado.....: SP

Contato.....: ANGELICA

CEP.....: 06460100

Email.....: angelica.castro@draeger.com /cotacoes@draeger.com (para cotações) - pedidos.c.br@draeger.com (pedido 4900)

Prazo Entrega: 5 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO) Forma Pagto: 28 / 56 DIAS

Fornecedor de Faturamento

518 - DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ:02.535.707/0001-28

Endereço.....: PUCURUI,51

BAIRRO.....: TAMBORÉ

Cidade.....: BARUERI

Estado.....: SP

Contato.....: ANGELICA

CEP.....: 06460100

Email.....: angelica.castro@draeger.com /cotacoes@draeger.com (para cotações) - pedidos.c.br@draeger.com (pedido 4900)

C.C Depósito..:

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
76867	73	SENSOR DE FLUXO DRAGER SPIROLOG DRAGER 8403735	UND	30	187,0940	3,7400	0,0000	0,0000	0,0000	5.725,0200

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 5.725,0200

**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 24/06/2020 11:51:30 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 23/06/2020 16:44:01

Observação: COTAÇÃO VIA BIONEXO 104634275 // SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER COMPRANDO DIRETO COM FABRICANTE

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

**Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:

817800000363 615425922023 008100000887 942109400005

Convênio:	PM DE MARILIA-SP
Valor:	3.661,54
Data de vencimento:	10/08/2020
Identificação da operação:	ISS COMP 07.2020

Data de débito:	10/08/2020
Data/hora da operação:	10/08/2020 16:19:39

Código da operação:	00696540
Chave de segurança:	Q3GU029CLPCS3HR7

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

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

VIA CONTRIBUINTE


PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81780000036 3 61542592202 3 00810000088 7 94210940000 5

		Espécie	Quantidade	
		R\$		
Número do documento	Vencimento		Valor documento	
889421094	10/08/2020		3.661,54	
	(+) Correção Monetária	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado
	0,00	0,00	0,00	3.661,54

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CCM: 41076

CNPJ: 09528436000122

Demonstrativo

Ref: ISSQN do mes de competencia 07 ano 2020 (Boleto Avulso Serviço Tomado)

Vr Principal (Valor+Multa+Juros): R\$ 3.661,54

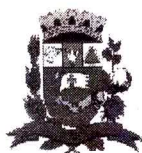
AREA ROXA

Autenticação mecânica

Jeferson Loureiro
 Custos - HBU
 CRC 16.827.355/0-6

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO

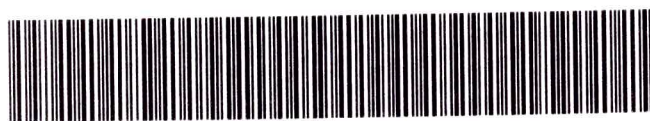

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81780000036 3 61542592202 3 00810000088 7 94210940000 5

Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E LOTÉRICAS OU NO AUTOATENDIMENTO DOS BANCOS SANTANDER, BRADESCO, ITAU E BANCO DO BRASIL		10/08/2020	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
10/08/2020	889421094	REC	
			Data processamento
			10/08/2020
Uso do banco	Espécie	Quantidade	Período
	R\$		7/2020
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			(=) Valor documento
Ref: ISSQN do mes de competencia 07 ano 2020 (Boleto Avulso Serviço Tomado)			3.661,54
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			(+) Correção Monetária
			0,00
			(+) Mora / Multa
			0,00
			(+) Mora / Juros
			0,00
			(=) Valor cobrado
			3.661,54
Contribuinte		Cód. baixa	
Razão Social / Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO			
CCM: 41076			
CNPJ: 09528436000122			

Autenticação mecânica

81780000036 3 61542592202 3 00810000088 7 94210940000 5



Corte na linha pontilhada

Dia	Número	Cod.	Aliq.(%)	Base(R\$)	ISS	CNPJ Prestador	Razão Prestador	Lanç	UNIDADE
2	1054	401	3	R\$ 1.680,00	50,40	51.509.537/0001-12	INSTITUTO DO RIM DE MARILIA LTDA	Norm.	AREA ROXA
20	53	401	3,03	R\$ 18.000,00	545,54	24.941.269/0001-30	ORTEGA & REINA SERVICOS MEDICOS LTDA	Norm.	AREA ROXA
2	48	401	3,03	R\$ 27.400,00	830,43	24.941.269/0001-30	ORTEGA & REINA SERVICOS MEDICOS LTDA	Norm.	AREA ROXA
20	52	401	3,03	R\$ 27.840,00	843,77	24.941.269/0001-30	ORTEGA & REINA SERVICOS MEDICOS LTDA	Norm.	AREA ROXA
28	65	401	3	R\$ 4.200,00	126,00	28.938.438/0001-34	PAOLIELLO & FARCHI CLINICA MEDICA LTDA	Norm.	AREA ROXA
20	460	401	3	R\$ 6.000,00	180,00	12.473.861/0001-76	PIERO BITELI & CIA LTDA	Norm.	AREA ROXA
20	461	401	3	R\$ 36.180,00	1.085,40	12.473.861/0001-76	PIERO BITELI & CIA LTDA	Norm.	AREA ROXA

							3.661,54		



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12127 99077.242933 80127.350009 7 83440000816585
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIV
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	11/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2020
Valor Nominal do Boleto:	8.165,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.165,85
Valor Pago (R\$):	8.165,85
Identificação do Pagamento:	2667907

Data/hora da operação:	11/08/2020 14:42:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024751203
Chave de segurança:	0W7LS1UGZCP8KAV9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

no pbn aia nota

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2667907 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6679 0719 0398 0206
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
135200585927308 14/07/2020 16:56:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374067758117
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ 44.734 671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-53)
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80
BAIRRO / DISTRITO JD SAO GABRIEL
CEP 17525-160
CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22
DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
DATA DA ENTRADA SAÍDA 14/07/2020
HORA DE SAÍDA 18:00:00

MUNICÍPIO MARÍLIA
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2667907/01	11/08/2020	8.165,85	2667907/02	08/09/2020	8.165,85	2667907/03	06/10/2020	8.168,30

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	
24.500,00	24.500,00	4.410,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.500,00	24.500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF SP
CNPJ 06.321 409/0007-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
MUNICÍPIO CAMPINAS
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO 10,000
PESO LÍQUIDO 9,000

QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA(S)	NCM / SH	CSI	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	D. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	CAIXA(S)		3004.90.69	000	5101	CX	200,0000	122,5000	24.500,00	24.500,00	4.410,00	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	D. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$ 3.295,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060074 - Qtd: 200,0000	3004.90.69	000	5101	CX	200,0000	122,5000	24.500,00	24.500,00	4.410,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
Data 16/07/2020
Vitor da Silva
Almoxarife - ABHU
RG: 22.264.074-8

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0664299V-53 - Rep: 13306 - Prod. Lista Positiva: 24.500,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TANI A YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$ 3.295,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D 26078 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:79554947 4111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069 -0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002 014-1 COD IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ctrc0527-carta.001

ENTRADA NOTA FISCAL
CC: 80716
ASS: [assinatura]

256-2
ABHU
RG: 22.264.074-8

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 52794 MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA**

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88716**Fornecedor de Cotação****1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento**1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total	
61618	2	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CRISTALIA	AMP	2000	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	49.000,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO				1000							
43995	2	CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG CRISTALIA	AMP	400	35,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.000,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
80214	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 2ML CRISTALIA	AMP	250	4,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.225,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
83722	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 5ML CRISTALIA	AMP	1500	5,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.400,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
3990	2	FENTANIL 50MCG/ML - 10ML CRISTALIA	AMP	3500	7,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	27.300,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	400	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	12.800,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
4080	2	MIDAZOLAN 50MG/10ML CRISTALIA	AMP	3000	6,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	20.400,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
Total Ordem Compra: 133.125,0000											

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:05:38 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 10:29:11

Observação: CRIANDO OC CONFORME ACORDO FEITO DIRETO PELA TANIA GERENTE DE SUPRIMENTOS

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Marília, 18 de Junho de 2020.

PARA
ASSOC. BENEF. HOSP. UNIVERSITÁRIO - UNIMAR
A/C. - TANIA - FARMACIA.
MARILIA - SP.

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS PARA COMPRA DIRETA.

CÓDIGO	PRODUTOS	QTDE UNITÁRIA	PREÇO UNIT.	TOTAL	Média Mensal
401036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML	2000	24,50	49.000,00	1000
402275	DORMIRE 5mg/ml S.INJ- 10amp. X 10ml	3000	6,80	20.400,00	1200
520536	ETOMIDATO 2mg/ml S.INJ- 25amp. X 10ml (GEN)	250	15,50	3.875,00	180
402519	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 10amp. X 5ml (Âmbar)	1500	5,60	8.400,00	0
404245	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 25fa. X 10ml (Âmbar)	3500	7,80	27.300,00	2600
404244	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 50est.x1ampx2ml(Âmbar)	250	4,90	1.225,00	0
431056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	2500	4,34	10.850,00	4100
404544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)	400	32,00	12.800,00	200
521993	REMIFFENTANILA 2MG - POLIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)-	400	35,00	14.000,00	400
TOTAL GERAL.....				147.850,00	

PREÇOS E QUANTIDADES SUJEITO A APROVAÇÃO DO CRISTALIA
PEDIDO PARA FATURAMENTO PARCIAL, CONFORME DISPONIBILIDADE.
PRAZO DE PAGAMENTO 28/56/84.

rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:54
Para: Rodolfo Z. de Vasconcelos - Compras
Assunto: Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro
Anexos: Cotação direta Cliente 12218 Unimar Marília (Covid) 17062020.xlsx

Bom Dia, Rodolfo

Favor dar continuidade no processo e realizar o.c. urgente

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: Tânia - Farmácia
Enviado: segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:36
Para: Camila de Almeida Pacífico - Farmácia
Assunto: Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Camila

Favor providenciar a O.C. , para aprovação da Fátima.

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@crystalia.com.br>
Enviado: sexta-feira, 19 de junho de 2020 17:03
Para: Tânia - Farmácia
Cc: HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari
Assunto: RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, boa tarde.

Conseguimos a aprovação do pedido, apenas uma ressalva, a quantidade de Hemofol, deverá ser ajustada para 2.500 ampolas, os demais produtos permanecem nas quantidades informadas.
Por favor providenciar a Ordem de Compra, sendo que o pedido será faturado parcialmente até completar a quantidade total do pedido anexo.


Qualquer dúvida, estou a disposição.

Cordialmente.

Paulo Ribeiro.
GD 13300 SPI
Fone: (16) 98132-5760
paulo.ribeiro@cristalia.com.br

 **CRISTÁLIA**
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 19 de junho de 2020 09:58
Para: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@cristalia.com.br>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <marco.ferrari@cristalia.com.br>; marcoferrari.cristalia@gmail.com
Cc: Maria de Fátima - Financeiro <fatima.silva@abhu.com.br>
Assunto: Re: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Paulo

Após conversar com a diretoria, concordamos com os preços e quantidades e com o prazo de pagamento informado por telefone 28/56/84 e que vocês irão faturar conforme disponibilidade.
Fico no aguardo do seu retorno se esta tudo certo, para gerarmos a Ordem de Compra e dar continuidade no processo interno para aprovação da diretoria.

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@cristalia.com.br>
Enviado: quinta-feira, 18 de junho de 2020 10:19
Para: Tânia - Farmácia; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari; marcoferrari.cristalia@gmail.com
Assunto: RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, bom dia.

Segue para sua avaliação e confirmação.

Cordialmente.

Paulo Ribeiro.
GD 13300 SPI
Fone: (16) 98132-5760
paulo.ribeiro@cristalia.com.br

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 17 de junho de 2020 10:36

Para: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@cristalia.com.br>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <marco.ferrari@cristalia.com.br>; marcoferrari.cristalia@gmail.com

Assunto: Compra de Medicamentos

Bom Dia, Paulo

Conforme conversamos no dia de ontem por telefone, segue a quantidade de medicamentos que necessitamos, gostaria de saber os preços também se possível.
Gostaria de salientar a nossa parceria durante anos, gostaria de um apoio neste momento em que não podemos ficar sem essas medicações e informar que em nossa cidade **somos um Hospital Referência em COVID.**

- * MIDAZOLAN 50MG (AMPOLA)= 6000 Unidades;
- * ETOMIDATO (AMPOLA) = 250 UNIDADES;
- * FENTANIL (FRASCO 10ML) = 7500 UNIDADES;
- * CISATRACURIO (AMPOLA) = 3500 UNIDADES;
- * REMIFENTANIL (FRASCO) = 400 UNIDADES;
- * HEPARINA (S/C) = 7500 UNIDADES;
- * OMEPRAZOL 40MG (AMPOLA) = 4000 UNIDADES;
- * LINEZOLIDA 600MG= 500 UNIDADES;

OBS: Caso precise de mais entraremos em contato novamente.

Sem mais para o momento, desde já contando com a compreensão .

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12135 54118.852935 80127.350009 2 83450000320801
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIV
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	12/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2020
Valor Nominal do Boletto:	3.208,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.208,01
Valor Pago (R\$):	3.208,01
Identificação do Pagamento:	2670258

Data/hora da operação:	12/08/2020 15:10:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025634490
Chave de segurança:	QE3RQ01V2QWVTHCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

No planilha area nota

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº.2670258 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6702 5814 1351 3728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200591088509 15/07/2020 20:05:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-52)
 ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80
 BAIRRO / DISTRITO JD SAO GABRIEL
 CEP 17525-160

MUNICÍPIO MARÍLIA FONE / FAX 0151421054500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22 DATA DA EMISSÃO 15/07/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2020
 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2670253/01	12/08/2020	3.208,01	2670258/02	09/09/2020	3.208,01	2670258/03	07/10/2020	3.208,98

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	
9.625,00		1.732,50		0,00		0,00		0,00		10.144,70	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 519,70		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.625,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 5 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 20,430 PESO LÍQUIDO 19,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / CH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2519 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 10amp. ambar X 5mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$ 1.129,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 445,50. Lote: 20060508 - Qtd: 150,0000	3004.90.69	000	5101	CX	150,0000	58,9700	8.845,50	8.400,00	1.512,00	0,00	18,00	0,00
40.4244 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X lamp. ambar X 2mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$ 164,76 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 74,20. Lote: 20050328 - Qtd: 5,0000	3004.90.69	000	5101	cx	5,0000	259,8400	1.299,20	1.225,00	220,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
 Data 17 / 07 / 2020
 Vitor da Silva Faria
 Almoxtafado - ABHU
 RG: 49.864.276-8

ENTRADA NOTA FISCAL
 OC: 88716
 ASS: Scott
 Vitor da Silva Faria
 Almoxtafado - ABHU
 RG: 49.864.276-8

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0664299V-52 - Rep: 13306 - Prod. Lista Positiva: 9.625,00 - Desconto Incondicional: 519,70 - "CRÉDITO PRESUMIDO - L EI NR. 10147/00" - Resp.: TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$ 1.294,56 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (34 1)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oftr0527-carta.011

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 52794 MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA**

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88716

Fornecedor de Cotação

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

C.C Depósito..:

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
61618	2	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CRISTALIA	AMP	2000	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	49.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
43995	2	CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG CRISTALIA	AMP	400	35,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
80214	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 2ML CRISTALIA	AMP	250	4,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.225,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
83722	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 5ML CRISTALIA	AMP	1500	5,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
3990	2	FENTANIL 50MCG/ML - 10ML CRISTALIA	AMP	3500	7,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	27.300,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	400	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	12.800,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
4080	2	MIDAZOLAN 50MG/10ML CRISTALIA	AMP	3000	6,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	20.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
Total Ordem Compra:										133.125,0000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:05:38 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 10:29:11

Observação: CRIANDO OC CONFORME ACORDO FEITO DIRETO PELA TANIA GERENTE DE SUPRIMENTOS

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
EMBALAGEM EM BOAS CONDICOES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00936.270016 88294.080002 9 83460000109375
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ESTOMAPLAST PRODUTOS H LTDA
Nome/Razão Social:	ESTOMAPLAST PRODUTOS H LTDA
CPF/CNPJ:	12.187.448/0001-45
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ:	60.701.190/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITA
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	13/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/08/2020
Valor Nominal do Boletto:	1.093,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.093,75
Valor Pago (R\$):	1.093,75
Identificação do Pagamento:	12551

Data/hora da operação: 13/08/2020 14:00:47

Código da operação: 026468231
Chave de segurança: M7T3S0C8MJVWAC39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Ariza
Rocha*



Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 12.187.448.0001/45
I.E. 636.001.730.110
Rua Porto Calvo, 130
São Caetano do Sul – SP
CEP. 09571-440
Tel/Fax. +55 (11) 2759-2100
Celular: +55 (11) 98215-8050

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 00936.270016 88294.080002 9 83460000109375	
Local de Pagamento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.			
Beneficiário		Vencimento	
Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 12.187.448.0001/45		13/08/2020	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista		Agência / Código Beneficiário	
		0018/82940-8	
Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite
29/06/2020	125512	DM	S
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Data de processamento
	109	R\$	29/06/2020
INSTRUÇÕES		Quantidade	Valor Documento
(Texto de Responsabilidade do Beneficiário)			
Após 1 dia Cobrar mora diária de 0,20% e Cobrar 2% de multa, protestar após 7 dias úteis, até o vencimento, pagável em qualquer banco e internet		Nosso Numero 109/00009362-7	
		(-) Valor Documento 1.093,75	
		(-) Descontos	
		(-) Outras Deduções / Abatimentos	
		(+) Mora / Multa / Juros	
		(+) Outros acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO		CNPJ: 09.528.436/0001-22	
R. Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80 Jardim Sao Gabriel 17525-160 MARÍLIA SP			
Sacador / Avalista:		Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 00936.270016 88294.080002 9 83460000109375	
Local de Pagamento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.			
Beneficiário		Vencimento	
Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 12.187.448.0001/45		13/08/2020	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista		Agência / Código Beneficiário	
		0018/82940-8	
Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite
29/06/2020	125512	DM	S
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Data de processamento
	109	R\$	29/06/2020
INSTRUÇÕES		Quantidade Moeda	Valor
(Texto de Responsabilidade do Beneficiário)			
Após 1 dia Cobrar mora diária de 0,20% e Cobrar 2% de multa, protestar após 7 dias úteis, até o vencimento, pagável em qualquer banco e internet		Nosso Numero 109/00009362-7	
		(-) Valor Documento 1.093,75	
		(-) Descontos	
		(-) Outras Deduções / Abatimentos	
		(+) Mora / Multa / Juros	
		(+) Outros acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
PAGADOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO		CNPJ: 09.528.436/0001-22	
R. Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80 Jardim Sao Gabriel 17525-160 MARÍLIA SP			
Sacador / Avalista:		Autenticação Mecânica FICHA COMPENSAÇÃO	



FICHA COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE EstomaPlast Produtos Hosp. Ltda - EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DANFE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 012551
SÉRIE 0

na planilha
avao mercador

EstomaPlast Produtos Hosp. Ltda - EPP

DANFE v 4.00



Rua Porto Calvo, 130
Sao Caetano do Sul
Bairro: Oswaldo Cruz/SP/CEP: 09571-440
Telefone: (011)2759-2100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 012551
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

Chave de acesso
3520.0612.1874.4800.0145.5500.0000.0125.5113.3012.5512
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da
Venda Dentro do Estado

Protocolo de Autorização de uso
135200530959580

Inscrição
636.001.730.110

Inscrição Estadual do Subst

CNPJ
12.187.448/0001-45

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ / CPF
09.528.436/0001-22

Data da Emissão
29/06/2020

Endereço
R. Dr. Prospero Cecilio Coimbra, 80

Bairro / Distrito
Jardim Sao Gabriel

CEP
17525-160

Data da Saída
29/06/2020

Município
MARILIA

Fone / Fax
(014)2105-4500

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída
13:46:35

FATURA

001 002
29/07/2020 13/08/2020
R\$ 1093,75 R\$ 1093,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS R\$ 0,00	Valor do ICMS R\$ 0,00	Base de Cálculo ICMS ST. R\$ 0,00	Valor do ICMS Substituição R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 2.187,50
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
				Valor Total da Nota R\$ 2.187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
Correio - Via Sedex

Frete por conta
0-Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
1

Espécie
Caixa

Marca

Número

Peso Bruto
0,000

Peso Líquido
0,000

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CODIGO PRODUT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	ICMS	IPI	AL. ICMS	AL.IPI
000900	IV 3000 FENESTRADO 9 cm x 12 cm smith nephew Anvisa 80804050010	30051020	1101	5102	UN	350	6,25	2.187,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERIDO
Data 01/07/2020
[Assinatura]
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL

OC: 88908

ASS: *[Assinatura]*

Tatiane A. Almeida Santos
Almoxarifado - ABHU
RG: 7.0228.580-7

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$ correspondente a aliquota de 1,25% nos termos do artigo 23 da lei complementar 123/2006
bionexo 104824029
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS DE R\$ 27,34
CORRESP. A ALIQ. DE 1,25% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123
Trib aprox R\$ 977,59 Fed - Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52791 MATERIAL MEDICO MENSAL - 07/20

Data Cotação.: 25/06/2020
Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO
Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 10/07/2020
Email Comprador: compras@abhu.com.br
ID. Bionexo: 104824029

Ordem de Compra

88908

Fornecedor de Cotação

4924 - ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ:12.187.448/0001-45

Endereço.....: PORTO CALVO,130
Cidade.....: SAO CAETANO DO SUL
Contato.....:
Email.....: comercial@estomaplast.com.br
Prazo Entrega: 10 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: OSVALDO CRUZ
Estado.....: SP
CEP.....: 09571440
Fone(s).....: (11) 2759-2100
Forma Pagto: 30 / 45 / 60 DIAS

Fornecedor de Faturamento

4924 - ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ:12.187.448/0001-45

Endereço.....: PORTO CALVO,130
Cidade.....: SAO CAETANO DO SUL
Contato.....:
Email.....: comercial@estomaplast.com.br
C.C Depósito...:

BAIRRO.....: OSVALDO CRUZ
Estado.....: SP
CEP.....: 09571440
Fone(s).....: (11) 2759-2100

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160
Cid....: MARILIA/SP Bairro: JARDIM SAO GABRIEL
CNPJ: 09.528.436/0001-22 Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160
Cid....: MARILIA/SP Bairro: JARDIM SAO GABRIEL
Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
64280	7	CURATIVO TRANSPARENTE 5 X 6CM SMITH&NEPHEW	UND	100	4,1300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	413,0000

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
64281	7	CURATIVO TRANSPARENTE 9 X 12CM SMITH & NEPHEW	UND	360	6,2500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.187,5000

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 2.600,5000

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:29 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:29

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

Código: **9999**
CURATIVO TRANSPARENTE 9 X 12CM
 Marcas Preferidas:
 SMITH
350.0 - Unidade
 Programação de Entrega

Último Preço

09/06/2020

Estoropias Produtivas Hospitalares Ltda - ME

Preço Unit. R\$	Qtd	Fabricante
500		RG2000 9 cm x 12 cm

REJECTADO:
 SMITH Lamp;
 NIPPON;
 EBD4009;
 Smith Lamp;
 Nephew

Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1.1910	R\$ 416.8500
Guin International Comércio e Representação e Importação Ltda	R\$ 2.2600	R\$ 767.6000
Polarix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2.3500	R\$ 822.6000
Express Medical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	R\$ 2.6400	R\$ 924.0000
CM Hospitalar S.A.	R\$ 4.0600	R\$ 1.401.0000
ANTAUS MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	R\$ 4.4000	R\$ 1.540.0000
Essity Soluções Médicas Do Brasil Comércio E Distribuição Ltda.	R\$ 4.6800	R\$ 1.630.0000
Estoropias Produtivas Hospitalares Ltda - Me	R\$ 6.2500	R\$ 2.187.5000

Justificativa:
 - Marca não homologada (Padronizada)

Gemini Gestora De Equipamentos, Materiais, Medicamentos E Implantes Nacionais E Importados Ltda	R\$ 6.8990	R\$ 2.344.6500
Dupont Hospitalar Comércio, Importação e Exportação Ltda	R\$ 10.6322	R\$ 3.701.2700
Cirúrgica São José Ltda	R\$ 22.4010	R\$ 7640.3500



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12085 13143.312935 80127.350009 1 83500000533279
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIV
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	17/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/08/2020
Valor Nominal do Boleto:	5.332,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.332,79
Valor Pago (R\$):	5.332,79
Identificação do Pagamento:	2646239

Data/hora da operação: 17/08/2020 15:26:58

Código da operação: 030038839
Chave de segurança: 0AYQKWX5U3HZ8XLY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

17/08/2020

na planilha area nota

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2646239 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6462 3912 5986 0734

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
135200508859916 22/06/2020 16:35:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-01)
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80
MUNICÍPIO MARÍLIA FONE / FAX 0151421054500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 22/06/2020 DATA DA ENTRADA SAÍDA 22/06/2020 CEP 17525-160 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2646239/01	20/07/2020	5.332,79	2646239/02	17/08/2020	5.332,79	2646239/03	14/09/2020	5.334,38

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	2.879,99	0,00	0,00	119.991,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	103.991,04	0,00	0,00	15.999,96		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
MUNICÍPIO CAMPINAS
QUANTIDADE 25 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 182,500 PESO LÍQUIDO 180,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40 4544	LYNOZ 2MG/ML SOL INFUS IV 10 BOLSAS PLAST X 300ML - Lis.POS - Trib aprox R\$: 2.151,99 Federal Fonte: IBPT/empresom etro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 103.991,04. Lote: 20050632 - Qtd: 50,0000	3004.90.79	000	5101	cx	50,0000	2.399,8200	119.991,00	15.999,96	2.879,99	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
Data 23/06/2020
Vitor
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 38716/88792
ASS: Vitor

Vitor
Almacem - 2º And
R. ...

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0664299V-01 - Rep: 13306 - Prod: Lista Positiva: 15.999,96 - Desconto Incondicional: 103.991,04 - "CREDITO PRESUMID O - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$: 2.151,99 Federal F onte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0 007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S /A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oftrc0527-car ta.0011

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52794 MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88716

Fornecedor de Cotação

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

C.C Depósito...:

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
61618	2	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CRISTALIA	AMP	2000	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	49.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
43995	2	CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG CRISTALIA	AMP	400	35,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
80214	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 2ML CRISTALIA	AMP	250	4,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.225,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
83722	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 5ML CRISTALIA	AMP	1500	5,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
3990	2	FENTANIL 50MCG/ML - 10ML CRISTALIA	AMP	3500	7,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	27.300,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	400	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	12.800,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
4080	2	MIDAZOLAN 50MG/10ML CRISTALIA	AMP	3000	6,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	20.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
Total Ordem Compra:										133.125,0000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:05:38 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 10:29:11

Observação: CRIANDO OC CONFORME ACORDO FEITO DIRETO PELA TANIA GERENTE DE SUPRIMENTOS

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
EMBALAGEM EM BOAS CONDICOES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52837 **MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA**

Data Cotação.: 23/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 30/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88792

Fornecedor de Cotação

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Forma Pagto: 30 / 60 / 90 DIAS

Fornecedor de Faturamento

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

C.C Depósito..:

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	100	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.200,0000

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 3.200,0000

**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 24/06/2020 11:53:55 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 23/06/2020 16:58:55

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Marília, 18 de Junho de 2020.

PARA
 ASSOC. BENEF. HOSP. UNIVERSITÁRIO - UNIMAR
 A/C. - TANIA - FARMACIA.
 MARILIA - SP.

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS PARA COMPRA DIRETA.

CÓDIGO	PRODUTOS	QTDE UNITÁRIA	PREÇO UNIT.	TOTAL	Média Mensal
401036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML	2000	24,50	49.000,00	1000
402275	DORMIRE 5mg/ml S.INJ- 10amp. X 10ml	3000	6,80	20.400,00	1200
520536	ETOMIDATO 2mg/ml S.INJ- 25amp. X 10ml (GEN)	250	15,50	3.875,00	180
402519	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 10amp. X 5ml (Âmbar)	1500	5,60	8.400,00	0
404245	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 25fa. X 10ml (Âmbar)	3500	7,80	27.300,00	2600
404244	FENTANEST 0,05mg/ml S.INJ- 50est.x1ampx2ml(Âmbar)	250	4,90	1.225,00	0
431056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	2500	4,34	10.850,00	4100
404544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)	400	32,00	12.800,00	200
521993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)-	400	35,00	14.000,00	400
TOTAL GERAL.....				147.850,00	

PREÇOS E QUANTIDADES SUJEITO A APROVAÇÃO DO CRISTALIA
 PEDIDO PARA FATURAMENTO PARCIAL, CONFORME DISPONIBILIDADE.
 PRAZO DE PAGAMENTO 28/56/84.

rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:54
Para: Rodolfo Z. de Vasconcelos - Compras
Assunto: Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro
Anexos: Cotação direta Cliente 12218 Unimar Marília (Covid) 17062020.xlsx

Bom Dia, Rodolfo

Favor dar continuidade no processo e realizar o.c. urgente

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: Tânia - Farmácia
Enviado: segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:36
Para: Camila de Almeida Pacífico - Farmácia
Assunto: Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Camila

Favor providenciar a O.C. , para aprovação da Fátima.

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@crystalia.com.br>
Enviado: sexta-feira, 19 de junho de 2020 17:03
Para: Tânia - Farmácia
Cc: HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari
Assunto: RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, boa tarde.

Conseguimos a aprovação do pedido, apenas uma ressalva, a quantidade de Hemofol, deverá ser ajustada para 2.500 ampolas, os demais produtos permanecem nas quantidades informadas.
Por favor providenciar a Ordem de Compra, sendo que o pedido será faturado parcialmente até completar a quantidade total do pedido anexo.

Qualquer dúvida, estou a disposição.

Cordialmente.

Paulo Ribeiro.


GD 13300 SPI

Fone: (16) 98132-5760

paulo.ribeiro@crystalia.com.br

 **CRISTÁLIA**
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

www.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 19 de junho de 2020 09:58

Para: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@crystalia.com.br>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <marco.ferrari@crystalia.com.br>; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Cc: Maria de Fátima - Financeiro <fatima.silva@abhu.com.br>

Assunto: Re: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Paulo

Após conversar com a diretoria, concordamos com os preços e quantidades e com o prazo de pagamento informado por telefone 28/56/84 e que vocês irão faturar conforme disponibilidade. Fico no aguardo do seu retorno se esta tudo certo, para gerarmos a Ordem de Compra e dar continuidade no processo interno para aprovação da diretoria.

Att,

Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537

De: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@crystalia.com.br>

Enviado: quinta-feira, 18 de junho de 2020 10:19

Para: Tânia - Farmácia; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Assunto: RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, bom dia.

Segue para sua avaliação e confirmação.


Cordialmente.

Paulo Ribeiro.

GD 13300 SPI

Fone: (16) 98132-5760

paulo.ribeiro@crystalia.com.br

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 17 de junho de 2020 10:36

Para: HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@cristalia.com.br>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <marco.ferrari@cristalia.com.br>; marcoferrari.cristalia@gmail.com

Assunto: Compra de Medicamentos

Bom Dia, Paulo

Conforme conversamos no dia de ontem por telefone , segue a quantidade de ,medicamentos que necessitamos , gostaria de saber os preços também se possível.

Gostaria de salientar a nossa parceria durante anos , gostaria de um apoio neste momento em que não podemos ficar sem essas medicações e informar que em nossa cidade **somos um Hospital Referencia em COVID.**

- * MIDAZOLAN 50MG (AMPOLA)= 6000 Unidades;
- * ETOMIDATO (AMPOLA) = 250 UNIDADES;
- * FENTANIL (FRASCO 10ML) = 7500 UNIDADES;
- * CISATRACURIO (AMPOLA) = 3500 UNIDADES;
- * REMIFENTANIL (FRASCO) = 400 UNIDADES;
- * HEPARINA (S/C) = 7500 UNIDADES;
- * OMEPRAZOL 40MG (AMPOLA) = 4000 UNIDADES;
- * LINEZOLIDA 600MG= 500 UNIDADES;

OBS: Caso precise de mais entraremos em contato novamente.

Sem mais para o momento, desde já contando com a compreensão .

Att,
Tânia Y.K. Shirayshi
Associação Beneficente Hospital Universitário
Farmacêutica Responsável
Gerente de Suprimentos
Fone: (14) 2105-4537