

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP

> Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 83.681

SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1 CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3522.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0836.8110.1314.1067

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

DADOS DA NF-e

135220255674705 - 24/02/2022 16:23:51

| 5102 VI | | ação DE MER A | ADQ F | EC D TI | ERC | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|------------------------------|---------|-------------|-----------------------------|--------|--------------------|----------------|----------------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------|---------|---------------------------------|-----------------|--------------|----------------|---------------|
| inscrição 795 | .194.00 | | INSC | ESTADUA | L DO SUBST. TRIBU | TÁRI | | CNPJ 14.33: | 5.544/000 | 11-19 | | | | | | | | | |
| DESTINA | ATÁRIC |) / REMET | ENTE | | | | | | | HE PAR | | | | | | | | | |
| NOME / RAZ | | | EPI | SQUISA | AS DR JOAO | ΑМ | ORIN | M | | | | CNPJ 66.51 | 8.267/0 | 002-6- | 4 | DAT | A EMISSÃO | 4/02/ | 2022 |
| ENDEREÇO RUA DI | | | | | | | | | BAIRRO/DIS LIBERD | | | | CEP 01: | 513-02 | 20 | DATA | DA SAÍDA | 4/02/ | 2022 |
| municipio Sao Paul | 0 | | | | FONE / FAX (011)3469-18) | 8 | | | UF SP | INSCRIÇÃO | O ESTADU | JAL. | | | | HORA | DA SAIDA | 16:2 | 1:00 |
| | | DO LOCA | L DE | ENTREG | Λ | | | | 0.00 | | | | | | | | | | |
| NOME - RAZ | AO SOCIA | 1, | | | | | | | | | | CPF/CN | PJ | | | INSC | RIÇÃO EST | ADUAL | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | BAIRRO/DIS | STRITO | | | | | | CEP | | | |
| MUNICIPIO | | | | | | | | | | | 16.3 | | | U | F | FONI | /FAX | | |
| | O DO II | MPOSTO O ICMS 1.117,20 | | OR DO ICMS | 148,59 | В | ASE DE | CÁLCUI | LO DO ICMS S | ST 0,00 | ALOR DO I | ICMS S | r | 0,00 | | LOR TOTA | L DOS PRO | DUTOS 1.117 | .20 |
| VALOR DO E | 0,0 | 0 VALOR | DO SEGI | 0,00 | DESCONTO | 0,0 | 0 0 | JTRAS I | DESPESAS AC | ESSORIAS 0,00 | V | VALOR DO IPI 0,00 VA | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.117,20 | | | | |
| TRANSPO | ORTAD | OR / VOL | MES | TRANSP | ORTADOS | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOC | IAL. | | | | | 13- | EMITENT DESTINA | E | 0 | CÓDIGO A | NNT PL | ACA D | O VEICULO | UF | CN | PJ/CPF | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | NICIPIO | | | | | | N | UF | INS | CRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDAL | DE 5 | ESPÉCIE CAIX | AS | MARCA | | NU | MERAÇ | ÃO | I sirani | | PESO BR | UTO | 55,0 | 0000 | PES | O LIQUIDO | | 55,0 | 000 |
| | OS PRO | ODUTOS / | SERV | IÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRODUTO NCM/S | DESCRIÇ | ÃO DO PRODU | TO/SER | viço | - Name of the | | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALO DESC U | | VALOR TOTAL | BASE CA | | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ . IPI |
| 2319 30049090 Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote PR339P6 - 22/05/2023 Qtde 5.00 Numero da FCL: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00 | | | | 500 5102 | CX | 5,0000 | 223,440 | 0,00 | erido | 1.117.20 por | LA | 1,20 | 168,50 | 0,00 | 13,30 | 0,00 | | | |
| | | | | | All | ndu | ito re | cebi | do. | | 413 | a: _2 | FOR | N | 200 | 10- | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED 207890924.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

egado por:_

Contrato de gestão n° 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DR LUND

01513020 - SAO PAULO - SP

Protestar após 10 días do vencimento

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Agência / Código Beneficiário

Nosso Número

(+) Mora / Multa

Valor do Documento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

24/03/2022

2711/27117-7

000/890089

1.117,20

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 08900.892715 12711.770003 5 893400001

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Beneficiário

24/02/2022

Uso do Banco

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Espécie Doc.

Data do Documento

No do Documento

83681/1NFEH Carteira

Espécie R\$

DP

Data do Processamento

24/02/2022

Quantidade

Cod. Interno: 00001886

CGC: 66518267000264

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22.34

109

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,72

Protestar após 10 dias do vencimento

COD INTERNO: 00001886

CGC: 66518267000264

Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DR LUND

01513020 - SAO PAULO - SP

Contrato de gestão nº 01/2022

(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Autenticação Mecânica

São RoqueFSRha de Compensação

CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

FONE: (19) 32560500

005149 /1

2a.Emissao la.VIA

Razão Social:BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Codigo:335544 Loja:0119 Endereco:R LAURO VANNUCCI 330 Bairro:

Municinio:CAMPINAS Estado:SP CEP:13087548 CNPJ/CPF :14.335.544/0001-19

FAX: (19)

Ins. Estad.:795.194.063.113

São Roque - SP

Item Produto Descricao Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega Nro.SC 0001 000000000001538 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I 5,000000 223,440000 0,00 1.117,20 09/03/2022 380101 DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 003 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.117,20 09/03/2022 1.117,20 IPI 0,00 ICMS 201,10 Frete 0,00 Despesas : 0,00 SEGURO : 0,00 Observacoes Total Geral : 1.117,20 PEDIDO LIBERADO Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Contrato de gestão nº 01/2022 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 15:00 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 14:59

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|--|-------------|
| Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 14.335.544/0001-19 | Alessandra Ventura vendas 1@belivemedical.com.br | |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|---|--------------|-----------|------------|
| 24 | 10320 - SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA | ACEITA | Bolsa | 400.0 |
| | ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 19/01/2022 | 12/01/2022 |
|---|---|---|
| Fornecedor: Belive Comércio de Produtos | Fornecedor: Belive Comércio de Produtos | Fornecedor: Belive Comércio de Produtos |
| Hospitalares Ltda | Hospitalares Ltda | Hospitalares Ltda |
| Marca: BAXTER | Marca: FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B, | Marca: BAXTER |
| Quantidade: 588.0 | BAXTER | Quantidade: 504.0 |
| Preço Unitário: R\$ 2,6600 | Quantidade: 1428.0 | Preço Unitário: R\$ 2,6600 |
| | Preço Unitário: R\$ 2,6600 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento | |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|----------------|--|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo | |
| | 24/03/2022 às 00:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 1.000,0000 | |
| | | | | | • | |

| | | | | Valor | |
|-----------------------------------|------------|---|------------|------------|----------------|
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER | | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (84) | 400.0 | R\$ 2,6600 | R\$ 1.064,0000 |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda | 1 | R\$ 1.117,2000 |
| Total Geral | 1 | R\$ 1.117,2000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 1

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/2022

Boletim de Entrada $\,$ N. $\,$ Material Recebido em: 11/03/2022

NORMAL

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000 000083681 SPED

335544 0119 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R LAURO VANNUCCI 330

01/03/2022

CAMPINAS SP CNPJ/CPF: 14.335.544/0001-19 INS. ESTAD.: 795.194.063.113 INS. MUNICIP: NAO CADASTRADO

DADOS DA NOTA FISCAL

Não há

Serie Numero Espec.Docum. Tipo da Nota DT Emissao Vencimento Vlr.Bruto

 Produto
 UM Descrição
 Quantidade
 V1r.Unitario
 V1r.Total
 %IPI %ICMS
 C Contabil
 TES CFO
 Custo Unit.

 00000000001538
 UN CLORETO DE SODIO
 5,000000
 223,440000
 1.117,20
 0,00
 18,00
 1130101004
 0,00

0,9% 1000ML INJETAVEL

------ DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

Prc Unitario DT Emissao Numero da SC Solicitante Div Numero PC Descricao Quantidade Dt. Entrega Centro Custo Descricao E 005149/0001 CLORETO DE SODIO 5,000000 223,440000 09/03/2022 09/03/2022 380101 30 DDL 0,9% 1000ML I

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|-------------|----------|---------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vlr.Frete | Vlr.Segu | ıro Vlr.Despe | esas Vlr. | .IPI V1 | r.Bruto |
| 0,00 | 0, | 00 (| 0,00 0 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de gestão n° 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Hora: 10:09:25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080890089271512711770003589340000111720

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64 ______

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022 24/03/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.117,20 1.117,20 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO 5.EBA.BFE.D49.329.6E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAIDA

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3247 8810 0028 0600

Nº 324788 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc. | | | | | PROT | OCOLO AUT | ORIZAÇÃO | O DE USO | | | | BLIDE I |
|---|------------------------|--------|-----------|--------|----------|------------|-----------|--------------------|-----------|----------------------|------------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 DESTINATÁRIO / REMETENTE | INSC. ESTADUAL | DO SUE | BST, TRIB | UTÁRIO | 1332 | 2020049 | 0366 24 | CNPJ 11.206.099 | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | 11.200.038 | 7/0004-41 | | | |
| CENTRO DE EST. E PES. DR JOAO AMORIM (31275) ENDERECO | | | | | HI | | CNPJ/C | PF 8.267/0038 | .75 | | DATA DA EI 24/02/20 | The second secon |
| R DR LUND, 41 3 AND. | | | | | | O/DISTRITO | | | CEP | | DATA ENTR | ADA/SAIDA |
| MUNICIPIO SAO PAULO | FONE/FAX 1147199 | 205 | | | LIDE | UF | INS | CRIÇÃO ESTAD | 01513- | -020 | HORA DA S | FEV. 2022 |
| FATURA / DUPLICATA | 1111100 | 000 | | | | SP | | | | | | |
| 001 24/03/2022 2.414,66 | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | |
| 2.414,66 434,37 | DE CÁLCULO DO | ICMS S | ST | 1 | 0,00 | VALOR DO | ICMS SUE | BSTITUIÇÃO | E23 025 2 | LOR TOTAL | DOS PROD | |
| VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO | OUTRAS | DESPES | AS ACES | SÓRIAS | | VALOR TO | TAL DO IP | 1 | 0,00 VA | LOR TOTAL | DA NOTA | 2.414,66 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | _ | - | 0,00 | | | | 0,00 | | | 2.414,66 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | FRETE POR 0 - DO EM | | | CÓD | IGO ANTT | PLACA | DO VEÍCI | JLO UF | | F 19900044 | | |
| AV.TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300 | MUNICÍPIO ARUJA | | | | | | | UF | INSCRIÇĂ | OESTADU | | |
| OUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 4 CAIXA | NÚMERO | | | | | PESO BRU | го | SI | PES | 970117 so Liquido | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | 31,27 | | | 31,27 |
| CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UN | IT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ALIPI |
| 12792 C.G.7,5 X 7,5 09F N.EST.C/500-NEVE LT 211- 2020027 (8) 11/2026 [Fornecedor: 2444, Lo- te: 2112020027, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/- 2021, Data Val: 30/11/2026] LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR276 (2)/11/2024 \ LT PR293 (1) 01/20- 25 [Fornecedor: 2616, Lote: PR276, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/20- | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | | 8 / 29 | ,7688 | 238,15 | 238,15 | 42,87 | | 18,00 |
| 24 / Fornecedor: 2616, Lote: PR293, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/- 2025) 29807 DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB-COD. 020- 10355 LT 21001779 (1) 04/2023 (Fornecedor: 2593, Lote: 21001779 / Qtde: 1 ,Data | 40151900 | 000 | 5102 | сх | | 3 / 370 | .0000 | 1.110,00 | 1.110,00 | 199,80 | | 18,00 |
| Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023) 25811 MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/5- 0-ÉSCARPACK LT SMAFAA0044 (20) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0044/Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/ | 30049079 | 000 | 5102 | СХ | | 4 | 5100 | 4,51 | 4,51 | 0,54 | | 12,00 |
| 2026) | 63079010 | 200 | 5102 | PCT | 20 | 13, | 5000 | 270,00 | 270,00 | 48,60 | | 18,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

#RZ0V3;R17P6V1; | | id 207890924

Pedido: 323855 -End. Entrega: R SANTA ISABEL, 186, 186 - VILA MARQUES - 18130-565,

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

Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota...: Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

Nº 324788

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3247 8810 0028 0600

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

SERIE 1 FOLHA 2/2

135220256490366 24/02/2022 19:11:57

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc. INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 11.206.099/0004-41 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS QUANT. BC ICMS V.ICMS ALIPI CODIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS NCM/SH CST CFOP UND V.UNIT. V.TOTAL ICMS 27453 TIRAS GLICEMIA OCP II RE C/25 INDIV-MDL LT 1291173 (20) 06/2023 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291173, Qtde: 20 ,Data Fab: 03/06/-38220090 39,6000 UND 142.56 18.00 2021, Data Val: 02/06/2023) 700 5102 792.00 792 00 De acordo com outro duto recebido. Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

005172 /1

2a.Emissao la.VIA

:11.206.099/0004-41

Razão Social:SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT Codigo:001870 Loja:01 Endereco: AV TOWER AUTOMOTIVE 300

FAX: (11)

Bairro:LARANJA AZEDA

Estado:SP CEP:7430350 CNPJ/CPF

Ins. Estad.:188070970117

Item Produto UM Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega Nro.SC 238,15 0001 000000000008763 COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X PT 8,000000 29,768800 0,00 09/03/2022 380101 0002 000000000011539 LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX | P CX 3,000000 370,000000 0,00 1.110,00 10/03/2022 380101 4,510000 0003 0000000000002047 DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL CP 1,000000 0,00 4,51 10/03/2022 380101 0004 0000000000003688 MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA IIN 20,000000 13,500000 0.00 270,00 10/03/2022 380101 39,600000 0005 000000000009727 TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIU 20,000000 792,00 10/03/2022 380101 CX 0,00

Municipio:ARUJA

FONE: (11) 49341700

DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0.00

Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41

Condicao de Pagto 062 Data de Emissao Total das Mercadorias : 2.414,66 09/03/2022 Total com Impostos: 2.414,66

IPI 0.00 ICMS 434,64 Frete 0,00 Despesas : 0,00

Observacoes SEGURO : 0,00 Total Geral : PEDIDO BLOQUEADO

PEDIDO BLOQUEADO

Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [BLQ] -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 15:08 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 15:07

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|--|--|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41 | WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br | Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens. |

Itens da cotação e respostas

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|--|--------------|-----------|------------|
| 1 10012 - AGUA DESTILADA 10ML - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ACEITA | Ampola | 1000.0 |
| ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 04/01/2022 |
|---|--|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | Fornecedor: Neupharma Distribuicao de Material |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Marca: EQUIPLEX | Medico Hospitalar Ltda - Epp |
| Marca: FARMARIN | Quantidade: 2000.0 | Marca: EQUIPLEX |
| Quantidade: 2000.0 | Preço Unitário: R\$ 0,4531 | Quantidade: 1800.0 |
| Preço Unitário: R\$ 0,3838 | | Preço Unitário: R\$ 0,3700 |

| | | | Prazo de | | | | Faturamento |
|---|---------------------------|-------|----------|------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Entrega | | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | 27/02/2022 às 00:00:00 | | 2 dias | | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 550,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embal | agem C | Quan | tidade | Valor Unitário | Valor Total |
| SAMTEC | SAMTEC | (200) | 1 | 1000 | 0.0 | R\$ 0,3930 | R\$ 393,0000 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--|--------------|-----------|------------|
| : | 3 10064 - BUPIVACAINA+GLICOSE 0.5% 4 ML (CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA | ACEITA | Ampola | 80.0 |
| | ALTERNATIVAS Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 03/11/2021 | 22/10/2021 | 30/09/2021 Contrato de gestão nº 01/2022 |
|---|---|---|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e | Fornecedor: Comercial ខ្លាំងៅក ស្រីដង ការីនៅជាងមេរិនថៃ និងបនា- SP |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Farmaceuticos Ltda | Marca: CRISTALIA |
| Marca: HYPOFARMA | Marca: CRISTALIA | Quantidade: 40.0 São Roque - SP |
| Quantidade: 50.0 | Quantidade: 160.0 | Preço Unitário: R\$ 7,1660 |
| Preço Unitário: R\$ 4,5091 | Preço Unitário: R\$ 7,0000 | |

09/03/2022 15:08 Cotação 207890924

| 09/03/2022 15:08 | | Cotação 207890924 | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------|---------|---------------------|----------------------------------|-----------------|---|
| Fornecedor | | Validade da Proj | oosta | Prazo de Entrega | | Pagamento | Frete | Fatura Mínim | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medio | cos E | 27/02/2022 às | | 2 dias | | 28 ddl | CIF - Preço Inclui | R\$ 550 | 0.0000 |
| Hospitalares Ltda | | 00:00:00 | | | | | Frete | | .,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| | | • | | | | | | Valor | |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | | Fabricante I | Embala | gem | | | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| BUPIVACINA PESADA | | HYPOFARMA | 5 MG/N | /L + 80 MG/ | /ML SC | DL INJ CX 50 | 80.0 | R\$ 4,5091 | R\$ 360,7280 |
| | | <u> </u> | AMP V | D INC X 4 M | IL (EMI | B HOSP) (50) |) | | |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituio | ção | | | | | | | | |
| Código e nome do item | | | | | | Fabricant | e E | mbalagem | Quantidade |
| 9 10124 - DIGOXINA 0.25MG (TEUTO) - COM ALTERNATIVAS Comprimido | IPRIMIDC | Comprimido | ACEI ⁻ | TA | | ACEITA ALTERN | | Comprimido | 20.0 |
| Informações de compras anteriores | | | | | | | | | |
| 27/08/2021 | 03/07/20 | 20 | | | | 10/03/20 | 20 | | |
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Forneced | or: FARMATER M | EDICA | MENTOS LTI | DA | Forneced | or: Soma/SP Produ | ıtos Hospital | ares Ltda |
| Marca: VITAMEDIC | | GOXINA 0,25MG | | | | | ABORATORIO TEU | ITO BRASILE | IRO S/A * |
| Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 1,4722 | | E COTACAO - PH/ EUTICA LTDA. | AKLAB | INDUSTRIA | ` | ANAPOLI Quantida | - | | |
| - 1-340 O | Quantida | | | | | • | itário: R\$ 0,0540 | | |
| | Preço Uni | tário: R\$ 0,4800 | | | | | | | |
| Fornecedor | | Validade da Proj | oosta | Prazo de Entrega | | Pagamento | Frete | Fatura Mínim | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medio Hospitalares Ltda | cos E | 27/02/2022 às 00:00:00 | | 2 dias | | 28 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 550 | 0,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | | Fabricante | Emba | lagem | Qua | ntidade | Valor Unitário | Val | or Total |
| PHARLAB | | PHARLAB | (30) | | 20.0 |) | R\$ 0,1504 | R\$ | 3,0080 |
| Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento m | nínimo | | 1 | | | | | | |
| Código e nome do item | | | | | | Fabric | ante | Embalagen | Quantidade |
| 31 20193 - GAZE HIDROFILA NÃO ESTERIL (I ACEITA ALTERNATIVAS | NEVE) - UI | NIDADE ACEI | TA AL1 | TERNATIV/ | AS | ACEI ALTE | TA RNATIVAS | Unidade | 8.0 |
| Informações de compras anteriores | | | | | | | | | |
| 04/01/2022 | 10/12/20 | 21 | | | | 02/12/20 | 21 | | |
| Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | Forneced | or: ALFALAGOS L | TDA. | | | Forneced | or: ALFALAGOS LT | DA. | |
| Ltda | | OMPRESSA GAZE | | 5 11FIOS | | | OMPRESSA GAZE | | |
| Marca: AMERICAN MEDICAL | | L C/500 FRD/20 - | -WS | | | | L C/500 FD C/20 | ESPECIAL - | WS |
| Quantidade: 5000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0302 | Quantida Preco Uni | de: 500.0 tário: R\$ 0,0246 | | | | | de: 2000.0 itário: R\$ 0,0280 | | |
| 7. CQO O'IIICANO. N. Q. 0,0002 | r reço o | tario: N\$ 0,02 10 | | Prazo de | | . reço om | 110110 110 0,0200 | Fatura | mento |
| Fornecedor | | Validade da Prop | oosta | Entrega | | Pagamento | Frete | Mínim | |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medio Hospitalares Ltda | cos E | 27/02/2022 às 00:00:00 | | 2 dias | | 28 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 550 | 0,000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | | Fabricante | Emba | lagem | Quan | ıtidade | Valor Unitário | Valor | Total |
| NEVE | | NEVE | (1) | | 8.0 | | R\$ 29,7687 | R\$ 23 | 8,1496 |
| Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | |
| Código e nome do item | | | | | | Fal | oricante | Embalagem | Quantidad |
| 32 20223 - LUVAS PROCEDIMENTO P (COM I ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS | PÓ) - UNII | DADE ACEITA | ALTE | RNATIVAS | ACE | ITA AC | CEITA | Unidade | 5000.0 |
| | | | | | | AL | TERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 04/01/2022 |
|---|--|---|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LATEX BR Quantidade: 15000.0 Preço Unitário: R\$ 0,1950 | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: NUGARD - KEVENOLL DO BRASIL Quantidade: 6000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2100 | Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli Contrato de gestão nº 01/2022 Marca: Unigloves Quantidade: 15000.0Hospital e Maternidade Sotero de Souza Preço Unitário: R\$ 0,2149 |
| Fornecedor | Prazo de Validade da Proposta Entrega P | Faturamento Gagamento Frete Mínimo |

09/03/2022 15:08 Cotação 207890924

| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Prazo de Entrega | | Pagamento | Frete | Fatur Mínir | amento no |
|---|---------------------------|--------|---------------------|------|-----------|-----------------------------|----------------|--------------|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | 27/02/2022 às 00:00:00 | | 2 dias | | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 55 | 50,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Emba | agem | Quan | tidade | Valor Unitário | Valo | Total |
| LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 | LATEX BR | CX 20 | (20) | 5000 | .0 | R\$ 0,1850 | R\$ 9 | 25,0000 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | | | | |
| Código e nome do item | | | | | Fabric | ante | Embalage | m Quantidade |
| 35 20249 - MASCARA DESCART.TRIPLA C/ ELÁSTICO ACEITA ALTERNATIVAS | - UNIDADE AC | EITA A | ALTERNAT | VAS | | TA RNATIVAS | Unidade | 1000.0 |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 02/12/2021 | 03/11/2021 |
|---|--|---|
| Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material | Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. |
| Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Medico Hospitalar Ltda - Epp | Marca: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO - |
| Marca: luvix | Marca: SOL MILLENNIUM | CAIXA C/50 ALFALAGOS I. |
| Quantidade: 1500.0 | Quantidade: 1500.0 | Quantidade: 1000.0 |
| Preço Unitário: R\$ 0,2738 | Preço Unitário: R\$ 0,1050 | Preço Unitário: R\$ 0,1506 |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|--|---------------------------|-----------|------------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 27/02/2022 às 00:00:00 | 2 dias | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 550,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| MASCARA | DESCARPACK | 50 (50) | 1000.0 | R\$ 0,2700 | R\$ 270,0000 |
| Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|---|--------------|-----------|------------|
| 4 | 20418 - TIRAS REAGENTES OPTIUM - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA | ACEITA | Unidade | 500.0 |
| | ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 04/01/2022 |
|---|---|---|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda |
| Marca: MEDLEVENSHON | Marca: MEDLEVENSHON | Marca: MEDLEVENSHON |
| Quantidade: 3000.0 | Quantidade: 1000.0 | Quantidade: 500.0 |
| Preço Unitário: R\$ 1,5840 | Preço Unitário: R\$ 1,5840 | Preço Unitário: R\$ 1,5840 |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|---------------------------|------------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | 27/02/2022 às 00:00:00 | 2 dias | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 550,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidad | e Valor Unitário | Valor Total |
| TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II INDIV. C/25 UNIDADES | MEDLEVENSHON | CAIXA (25) | 500.0 | R\$ 1,5840 | R\$ 792,0000 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|--|-----------------|----------------|
| Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | 7 | R\$ 3.073,5716 |
| Total Geral | 7 | R\$ 3.073,5716 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 7

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001870 01 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

AV TOWER AUTOMOTIVE 300

ARUJA SP CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 INS. ESTAD.: 188070970117 INS. MUNICIP: 0

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

| Serie Numero | Espec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto_ | |
|-----------------|---|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| 001 000324788 | SPED NORMAL | 01/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 000000000002047 | CP DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL | 1,000000 | 4,510000 | 4,51 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000003688 | UN MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO | 20,000000 | 13,500000 | 270,00 | 0,00 18,00 1130101005 | 0,00 |
| 00000000008763 | PT COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5 ESTERIL - 13 FIOS - COM 5 | 8,000000 | 29,768800 | 238,15 | 0,00 18,00 1130101005 | 0,00 |
| 000000000009727 | CX TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIUM CX C/ 50 | 20,000000 | 39,600000 | 792,00 | 0,00 18,00 1130101005 | 0,00 |
| 00000000011539 | CX LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA CX C/ 100 | 3,000000 | 370,000000 | 1.110,00 | 0,00 18,00 1130101005 | 0,00 |

------ DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|--------------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| E | 005172/0003 | DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL | 1,000000 | 4,510000 | 09/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| E | 005172/0004 | MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA | 20,000000 | 13,500000 | 09/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| E | 005172/0001 | COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X | 8,000000 | 29,768800 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| E | 005172/0005 | TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIU | 20,000000 | 39,600000 | 09/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Е | 005172/0002 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P | 3,000000 | 370,000000 | 09/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |

TOTAIS DA NOTA FISCAL

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid | . Vl | lr.Mercad | Descor | ntos |
|-------------|----------|--------------|------------|---------|-----------|---------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00 | (| 0,00 |
| | | | | | | | |
| Vlr.Frete | Vlr.Seg | guro Vlr.Des | pesas | Vlr.IPI | Vlr | r.Bruto | |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| | VISTOS | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|---------------------|---------------|------------------|--|--|--|--|--|
| | I | I | T . | ⊢ São Roque - SP | | | | | |
| Recebimento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administracao | · · | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.39 1911901911 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CENTRO E P DR JOAO AMORIM

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP

CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41

VALOR: R\$ 2.414,66

DEBITO EM: 24/03/2022

DOCUMENTO: 032403

AUTENTICACAO SISBB: C.279.F3D.771.96F.858



DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530 CATALÃO - GO

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

> 0-ENTRADA 1-SAIDA

N° 1244830 SERIE 1 FOLHA 1/1



5222 0204 0278 9400 0326 5500 1001 2448 3010 0057 0159

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 | | | | | | | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224879006626 24/02/2022 18:17:15 | | | | | | | 11 | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|---|---|----------|---|----------|---|------------|----------|--|----------|--------------|-------------|----------------------------|-------|-------|
| INSCRIÇÃO E 10.444.430 | 0-4 | | | INSC. EST 809.010 | ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0003-26 | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁR | IO / REMETENTE | | | | | | | | | | | and the second s | | 30 20 | - | | | - |
| NOME / RAZĂ CTO.DE E | O SOCIAL STUDOS E PESQ.D | R.JOAO AM | ORIM (7413) |) | | Ten: | | | | Hall | CNP. | VCPF 518.267/00 | 02-64 | | | DATA DA EN 24/02/20/ | | |
| ENDEREÇO R DR. LUND (ANDAR 7, 8 E 9), 41 | | | | | | | | | | O/DISTRITO | | | | CEP 01513 | | DATA ENTR 24/02/202 | | 4 |
| MUNICÍPIO SAO PAULO | | | | | NE/FAX 34691 | 818 | | | | UF SP | 12 | NSCRIÇÃO ES | TADUAL | | | HORA DA SA 18:16 | MDA | |
| FATURA / DUF | | ON LIBERY | | | | | | | | | | TATE OF | | | - | 10110 | | |
| CÁLCULO DO BASE DE CÁLO | | VALOR DO IC | MS I | BASE DE CÂLC | CIII O DO | o ichie | OT. | | | luva-a- | | | | | | DOS PROD | | |
| | 1.533,50 | | 64,02 | SASE DE CALC | DOLO DO | J IUMS : | 51 | | 0,00 | VALOR DO |) ICMS S | UBSTITUIÇĂ | | | LOH TOTAL | DOS PHOD | | |
| VALOR DO FR | | SEGURO 0,00 | DESCONTO | OI | UTRAS | DESPES | AS ACES | SÓRIAS | | VALOR TO | TAL DO | IPI | 79 | -120 | LOR TOTAL | DA NOTA | | 00,46 |
| TRANSPORTA | DOR / VOLUMES TRANSPO | | | | | | | | 0,00 | | | | 0 | ,00 | | | 6.0 | 00,46 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90) | | | 1 2 7 1 2 7 | FRETE POR CONTA CÓDIGO 0 - DO EMITENTE | | | | IGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO UF CNPJICPF 04027894000326 | | | | ie. | | | | | |
| AVENIDA J | IOSE SEVERINO, 35 | 30 | | MUN | MUNICÍPIO CATALAO | | | | | | In | | UF GO | Dell Newson | O ESTADU | The Control of the Control | | |
| QUANTIDADE | | CAIXAS | ARCA | NÚM | MERO | | | No. | | PESO BRU | то | | | PE | SO LÍQUICO | | | |
| DADOS DOS P | RODUTOS / SERVIÇOS | ive staller. | | HE LO | | | | | | | - | | 3 | ,00 | | | | 3,00 |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | DO PRODUTO/S | SERVIÇOS | NC | M/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.Ur | NIT. | V.TOTAL | 8 | CICMS | VICMS | V.FI | I AL | 1 |
| | KLARICID IV 500MG 29750TB22, Qtde: ,Data Fab: 01/05/ APRESOLINA 50MG C 2145857, Qtde: 5, | 50, Dt Val: 2021) /20 DRG - N | 30/04/2024 OVARTIS (Lo | 300- | 42029 | 200 | 6108 | СХ | | | 0,0000 | 1.500, | | 1.500,00 | 60,00 | | 4,00 | AR |
| 228 | Fab: 01/11/2021) ACTILYSE 50MG - BO Qtde: 2, Dt Val: 3 | DEHRINGER (1 30/04/2024 | Lote: 10461 | 3, | 49069 | 020 | 6108 | СХ | 4 | 5 6 | 3,0400 | 40,3 | 20 | 33,50 | 4.02 | | 12,00 | |
| | 04/2021) | | | 3004 | 49019 | 240 | 6108 | СХ | | 2.230 | | 4.460,2 | | | | | | |
| | De acordo | com 6 18 | Hoduto re | ecebido | | | | | | | | ata: 2 | FR | 02 22 | Jes ACIS | 22 | | |
| DADOS ADICION | AIS | | COLUMN TO SERVICE | - 1 | 1 | - 1 | - | 1 | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 207890924 - ENTREGA; rua santa Isabel nº186 vila marques cep 18130565 são

roque sp

ITEM 3 ISENTO ICMS CONV140/01

ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -RICMS/GO

ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013 ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 3 ISENTO ICMS CONV140/01

ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.878,90, Federal, R\$ 1.814,88, Estadual, R\$ 64,02

Pedido: 1335706

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO) Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

Redespacho...: PVN - São Paulo (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0004-00 - Inscrição Estadual.:671495090114 - Endereço.:RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO SUMARE-SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

005137 /1

3a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000659 Loja:01
Endereco:AV JOSE SEVERINO 3530 Bairro:VEREDA DOS BURITIS
Municipio:CATALAO Estado:GO CEP:75709616 CNPJ/CPF
FONE:(11) 32288700 FAX:(11) Ins. Estado:30110444430

:04.027.894/0003-26 Ins. Estad.:301104444304

| tem | Produto | Descricao | UM | Quanti | dade Val | or Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entr | ega | cc | Nro.SC |
|------------|---|---|----------|--------------|----------|--------------------------|--------------|-------------------|----------------------|--------|------------------|--------|
| | 00000000001517 | CLARITROMICINA 500M- INJETAVEL | FA | 50,00 | | 30,000000 | 0,00 | 1.500,00 | 09/03/20 | | 380101 | |
| | 000000000001592 000000000000277 | HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL ALTEPLASE 50MG INJETAVEL | CP FA | 5,00 2,00 | | 8,040000 2.230,130000 | 0,00 0,00 | 40,20 4.460,26 | 09/03/20 09/03/20 | | 380101 380101 | |
| 05 | 000000000000277 | ABIBIBADE JONG INGBIAVED | | 2,00 | 2000 2 | .230,130000 | 0,00 | 4.400,20 | 03/03/20 | ,,,, | 300101 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| DE | S C O N T O S> | 0.00 % 0.00 % 0.00 % | | 0,00 | | | | | | | | |
| <i>D E</i> | 0000000 | 0.00 % | | 0,00 | | | | | | | | |
| T | al de Estrono - D | DD TIMD 41 | | | 03.0 | DAIII O CD | CED . / | 01513 030 | | | | |
| | al de Entrega : R : al de Cobranca : R : | | | | | PAULO - SP PAULO - SP | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Con | dicao de Pagto 003 | | | | Data d | e Emissao | | Total d | as Mercado | rise . | 6.000,46 | |
| | DDL | | | | 09/03/ | | | | om Imposto | | 6.000,46 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ТРТ | : | 0,00 | TO | MS | : 720,06 | |
| | | | | | | | e : | | De | spesas | : 0,00 | |
| Obs | ervacoes | | | | | | | | | GURO | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Total Ge | eral: PED | I D O B | L O Q | UEADO | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | P | E D I D | O BLOQUE. | A D O | bs. do | Frete: | |

Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [BLQ] -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 14:26 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 14:24

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|--|-------------------------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda 04.027.894/0003-26 | Webservice Dupatri - Go Ws - Go thais@dupatri.com.br | Atendente: RAQUEL SILVA PIRES |

Itens da cotação e respostas

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|--|--------------|---------------|------------|
| 6 10087 - CLARITROMICINA 500MG (CELLOFARM) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola | ACEITA | Frasco/Ampola | 50.0 |
| ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 12/01/2022 | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | | | |
| Marca: MR HOSP | Marca: MR HOSP | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | | | |
| Quantidade: 50.0 | Quantidade: 10.0 | Marca: MR PHARMA | | | |
| Preço Unitário: R\$ 39,0000 | Preço Unitário: R\$ 39,0000 | Quantidade: 25.0 | | | |
| | | Preço Unitário: R\$ 43,4343 | | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| , | 27/02/2022 às 12:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 300,0000 |

| | | | | Valor | |
|--|------------|--|------------|-------------|----------------|
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL | | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML (1) | 50.0 | R\$ 30,0000 | R\$ 1.500,0000 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|--------------|------------|------------|
| 26 | 10374 - HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA - NOVARTIS) - COMPRIMIDO Comprimido | ACEITA | Comprimido | 20.0 |
| | ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| informações de compras anteriores | | Contrato de aestão nº 01/2022 |
|-----------------------------------|---|---|
| 04/01/2022 | 05/11/2021 | 30/09/2021 Hospital e Maternidade Sotero de Souza |
| Fornecedor: CM Hospitalar S.A. | Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES | Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES |
| Marca: NOVARTIS | SA | SA São Roque - SP |
| Quantidade: 40.0 | Marca: NOVARTIS | Marca: NOVARTIS |
| Preço Unitário: R\$ 0,3975 | Quantidade: 120.0 | Quantidade: 60.0 |
| | Preço Unitário: R\$ 0,4020 | Preço Unitário: R\$ 0,4020 |

09/03/2022 14:26 Cotação 207890924

| Fornecedor | Validade da | Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Fret | e | | uramento Il mo |
|--|------------------------|------------------|---------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|--------------------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda | 27/02/2022 12:00:00 | 2 às | 1 dia | a vista | CIF Fret | - Preço Incl e | ui R\$ | 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagen | 1 | | (| Quantidade | Valor Uni | tário Valor Tota |
| APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS | NOVARTIS | 50 MG DR (20) | G CT BL AL PLAS | TRANS X 20 | 2 | 20.0 | R\$ 0,4020 | R\$ 8,0400 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | | | | |
| Código e nome do item | | | | Fabricanto | e | Em | balagem | Quantidade |
| 47 41600 - ALTEPLASE 50 MG (ACTILYSE) - FRASCO/A ALTERNATIVAS Frasco/Ampola | MPOLA Fr | asco/Ampo | ola ACEITA | ACEITA ALTERNA | ATIV | | asco/Amp | ola 2.0 |

Informações de compras anteriores

| 21/01/2022 | 04/01/2022 | 27/12/2021 |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e | Fornecedor: CM Hospitalar S.A. | Fornecedor: CM Hospitalar S.A. |
| Hospitalares Ltda | Marca: BOEHRINGER INGELHEIM | Marca: BOEHRINGER INGELHEIM |
| Marca: BOEHRINGER INGELHEIM | Quantidade: 2.0 | Quantidade: 2.0 |
| Quantidade: 4.0 | Preço Unitário: R\$ 1.784,1000 | Preço Unitário: R\$ 1.784,1000 |
| Preço Unitário: R\$ 2.230,1000 | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|--|---------------------------|-----------|------------|-----------------------------|----------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda | 27/02/2022 às 12:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER | 023 BOEHRINGER | (1) | 2.0 | R\$ 2.230,1300 | R\$ 4.460,2600 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda | 3 | R\$ 6.000,4600 |
| Total Geral | 3 | R\$ 6.000,4600 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/202

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 11/03/2022

Espec.Docum. Tipo da Nota

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000659 01 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO AV JOSE SEVERINO 3530

DT Emissao

CATALAO GO CNPJ/CPF: 04.027.894/0003-26 INS. ESTAD.: 301104444304 INS. MUNICIP: 0

Vencimento

DADOS DA NOTA FISCAL ------

| 001 001244830 SP | ED NORMAL | 01/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
|------------------|--------------------------------------|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 00000000000277 | FA ALTEPLASE 50MG INJETAVEL | 2,000000 | 2.230,130000 | 4.460,26 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000001517 | FA CLARITROMICINA 500M- INJETAVEL | 50,000000 | 30,000000 | 1.500,00 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000001592 | CP HIDRALAZINA 50MG - | 5,000000 | 8,040000 | 40,20 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|-----------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| E | 005137/0003 | ALTEPLASE 50MG | 2,000000 | 2.230,130000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| E | 005137/0001 | CLARITROMICINA 500M- INJETAVEL | 50,000000 | 30,000000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| Е | 005137/0002 | HIDRALAZINA 50MG | 5,000000 | 8,040000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Vlr.Bruto

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | |

| Vlr.Frete | Vlr.Seguro | Vlr.Despesas | Vlr.IPI | Vlr.Bruto |
|-----------|------------|--------------|---------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:36 191101911 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 _____ 6.000,46 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184 _____ NR.AUTENTICACAO A.3C1.B78.039.6CB.111



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

sac@multifarma.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

181449 No SERIE 1

1/1

FOLHA

3122 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1814 4910 3664 5930

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

| NATI. | REZA | DA OPERAÇÃO | |
|-------|------|-------------|--|
| | | | |

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

0624859180029

ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

131224595249136 24/02/2022 15:34:58 21.681.325/0001-57

DESTINATARIO/REMETENTE

NUMERO

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM

66.518.267/0002-64 24/02/2022

VALOR

3,260

VLRICMS

168.48

74.88

RUA DR LUND, 41, ANDAR 7,8 E 9 Sao Paulo

SP Brasil

VALOR ORIGINAL

2.080,00

LIBERDADE 3469-1818

01.513-020 NSCRICAO ESTADUAL

24/02/2022 15:34:47

FATURA

DUPLICATA

NUMERO FATURA 181449

VENCIMENTO VALOR 26/03/2022

2.080,00

VENCIMENTO

VALOR

DESCONTO

0.00

STIMERO VENCIMENTO

VALOR LIQUIDO 2.080.00

001 FORMA DE PAGAMENTO FORMA PAGAMENTO VALOR FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario 2.080,00

CÁLCULO IMPOSTO

2.028,00

0.00

243,36 0.00

ORIG/CST

0/00

0/40

NCM/SH

30049099

30045090

30049099

0,00 VALOR TOTAL DO

CODIGO ANTI

0.00 243

VLR TOTAL

1.404,00

52.00

624,00

2.080.00

2.080,00

3,260

ALIQUOTAS ICMS IPI

12.00 0.00

12.00 0.00

0.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

Campinas

CFOP UNID

6108 CX

VERTINIT

140,4000

52,0000

312 0000

PLACA DO VEÍCULO SP

06.321.409/0007-81 795549474111

VLR IPI

0.00

0,00

0.00

CÓDIGO

caixas

OTDE

10,0000

1.0000

2.0000

0.00

REMETENTE

CX

CX

DESC

0

BC ICMS

1.404.00

624.00

V-TRIB

168,48

74.88

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

1030024 FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG CX C/50 AMP 2.5MI Lt: 21081095 | Qnt: 10.0 | Fab: 02/09/2021 | Val: 31/08/2023 | VPMC: 132.06 1029038 CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lt: AS-238/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 10/06/2021 | Val: 31/05/2023 | VPMC: 99.29

1029131 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML Lt: AQ-022/21 | Qnt: 2.0 | Fab: 21/12/2021 | Val: 30/11/2023 | VPMC: 3814.44 EMB HOSP

onterido por Cuana F.

osta: 25 | 02 | 2023

ostor: Farmacia

De acordo como produto recebido.

DADOS ADICIONAIS

NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 207890924

ENDERECO DE ENTREGA: RUA SANTA ISABEL, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - SAO PAULO-SPNao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5°do Decreto N° 48/250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS RS 59,09 - vr. Desonerado de ICMS RS 52,00 - vr. Do

ICMS RS 7,09. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

Contrato de aestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

| STREET VALUE | | | | |
|--------------|------------|----------|-----|---------|
| HELL SHE | (1) | | 100 | |
| | 731 | กโล | nd | (m) Tr |
| _ | 100.6 | BL STORY | | , 900 H |

Recibo do pagador

| Local de Pagamento Pagavél em qualo | quer agência até o | vencimento | | | | Ven | cimento | 26/03/2022 |
|---|--------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------|
| Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | | | | CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57 | | Agência / Código Beneficiário 3523 | | |
| TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144 | | | | | | | so Número | 3037809-5 |
| Data do Documento 24/02/2022 | Número do document 181449/1 | to | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 24/02/2022 | (=) | Valor do documento | 2.080,00 |
| Carteira 101 | | Espécie REAL | Quantidade | | Valor | (-) | Desconto | 2.000,00 |
| Instrução (Todas as in | formações deste bloque | to são de exclus | iva responsabilidade do | Beneficiário). | | (-) | Abatimento | |
| Após vencimento | cobrar juros de 3 | % ao mês | | | | (+) | Mora | |
| Após vencimento | o cobrar Multa de 6 | 5% | | | | (+) | Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) | Valor cobrado | |
| Pagador | | | | | | | | |

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM

RUA DR LUND, 41

01.513-020 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64

Autenticação Mecânica

| 11 | San | tander |
|----|-----|--------|
| | Oan | carrer |

033-7 03399.06240 60800.000303 37809.501010 2 89360000208000

| Local de Pagamento Pagavél em qual | gavél em qualquer agência até o vencimento | | | | | | cimento | 26/03/2022 |
|---------------------------------------|--|-------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------------------|------|--------------------------|--------------|
| Beneficiário MULTIFARMA C | OMERCIO E REPE | RESENTACO | DES LTDA | CNPJ/C | PF:21.681.325/0001-57 | Agêr | ncia / Código Beneficián | 3523/0624608 |
| 24/02/2022 | Número do documento 181449/1 | 0 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 24/02/2022 | Noss | so Número | 3037809-5 |
| Carteira 101 | | REAL | Quantidade | | Valor | (=) | Valor do documento | 2.080,00 |
| nstrução (Todas as ir | nformações deste bloque | eto eão de evolue | ive recent and billide de d | - Daniel Carlotta | | 7.5 | December | |
| | | | iva responsabilidade di | o Beneficiano). | | (-) | Desconto | |
| | to cobrar juros de 3 | | iva responsabilidade o | o Beneficiano). | | (-) | Abatimento | |
| Após vencimen | | 3% ao mês | iva responsabilidade di | o Beneticiano). | | | | |
| Após vencimen | to cobrar juros de 3 | 3% ao mês | iva responsabilidade o | o Benenciano). | | (-) | Abatimento | |

Pagador

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64

Autenticação Mecânica

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

⋘ CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL

FAX:()

005126 /1

2a.Emissao la.VIA

Codigo:001397 Loja:01

Bairro:PARQUE NORTE Estado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57

Ins. Estad.:624859180029

Item Produto UM Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega Nro.SC 0,00 0001 0000000000002897 FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA AP 10,000000 140,400000 1.404,00 09/03/2022 380101 0002 000000000007898 FENTANILA 0,05MG C/50 AMPOLAS UN 1,000000 52,000000 0,00 52,00 09/03/2022 380101 312,000000 0003 000000000007279 CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ES UN 2,000000 0,00 624,00 09/03/2022 380101

Endereco:R 03 283 Municipio: VESPASIANO

FONE: () 966023575

DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 003 Data de Emissao Total das Mercadorias : 2.080,00 09/03/2022 2.080,00 IPI 0.00 ICMS 249,60 Frete 0,00 Despesas : 0,00 Observacoes SEGURO : 0,00 Total Geral : PEDIDO BLOQUEADO PEDIDO BLOQUEADO

0.00

Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [BLQ] -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 14:11 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 14:11

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|--|--|
| Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57 | Usuário Ws Multifarma comercial@multifarma.com.br | *ATENÇÃO: NÃO ENVIAMOS BOLETO POR E MAIL SEM SOLICITAÇÃO DO CLIENTE, NÃO ACATAR CASO RECEBA MESMO QUE MENCIONE CORREÇÕES DE VALORES* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS, ENTREGAS PARCELADAS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES NOS VALORES.PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO.ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO.PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 CONTATO DO VENDEDOR: (31)2522 8170 VENDAS7@MULTIFARMA.COM.BR |

Itens da cotação e respostas

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--------------|-----------|------------|
| 7 10111 - DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5 ML (FARMACE) - AMPOLA Ampola ACEITA | ACEITA | Ampola | 300.0 |
| ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 31/01/2022 | 19/01/2022 |
|---|---|--|
| Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda |
| Marca: TEUTO BRAS. | Marca: TEUTO BRAS. | Marca: TEUTO BRAS. |
| Quantidade: 240.0 | Quantidade: 600.0 | Quantidade: 1200.0 |
| Preço Unitário: R\$ 2,5000 | Preço Unitário: R\$ 2,5000 | Preço Unitário: R\$ 1,8500 |

| Prazo de | | | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|---------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 28/02/2022 às 00:00:00 | 1 dia | a vista | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

| | | | Valor |
|---------------------------------|------------|---|--|
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade Unitário Valor Total |
| DEXAMETASONA, HYPOFARMA | HYPOFARMA | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML (50) | 300.0 R\$ 2,8080 R\$ 842,4000 Hospital e Maternidade So ero de Souza |

| | Código e nome do item | Fa | abricante | Edőb Mage óf | Quantidade |
|----|--|-------------------|--------------|--------------|------------|
| 14 | 10158 - FENTANILA 0.05MG/ML 2ML (FENTANEST-CRISTALIA) - AMPOLA | Ampola ACEITA A | ACEITA | Ampola | 50.0 |
| | ALTERNATIVAS Ampola | Α | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 01/09/2021 | 26/08/2021 | 05/07/2021 | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De | Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | | | | |
| Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli | Marca: HIPOLABOR | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | | | | |
| Marca: HIPOLABOR | Quantidade: 50.0 | Marca: HIPOLABOR | | | | |
| Quantidade: 50.0 | Preço Unitário: R\$ 2,3628 | Quantidade: 50.0 | | | | |
| Preço Unitário: R\$ 1,5000 | | Preço Unitário: R\$ 2,6600 | | | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|--------------------------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Multifarma Comercial Ltda - Me | 28/02/2022 às 00:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

| | | | | Valor | |
|--|------------|--|------------|------------|-------------|
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML | | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (50) | 50.0 | R\$ 1,0400 | R\$ 52,0000 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|---|--------------|-----------|------------|
| 20 | 10261 - ONDANSETRONA 4MG/2ML (NAUSEDRON - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA | ACEITA | Ampola | 200.0 |
| | ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 31/01/2022 | 04/01/2022 | | | |
|---|--|--------------------------------|--|--|--|
| Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | Fornecedor: CM Hospitalar S.A. | | | |
| Marca: CRISTALIA | Ltda | Marca: HALEX ISTAR | | | |
| Quantidade: 50.0 | Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | Quantidade: 100.0 | | | |
| Preço Unitário: R\$ 3,0000 | Quantidade: 200.0 | Preço Unitário: R\$ 3,6500 | | | |
| | Preço Unitário: R\$ 4,0000 | | | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento | |
|---------------------------------|---------------------------|-----------|------------|-----------------------------|--------------|--|
| Fornecedor | Validade da Proposta | n Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo | |
| | 28/02/2022 às 00:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 | |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante E | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | |
| HIPOLABOR | HIPOLABOR (| (100) | 200.0 | R\$ 3,1200 | R\$ 624,0000 | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|--------------------------------|-----------------|----------------|
| Multifarma Comercial Ltda - Me | 3 | R\$ 2.080,0000 |
| Total Geral | 3 | R\$ 2.080,0000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/202

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001397 01 MULTIFARMA COMERCIAL R 03 283

VESPASIANO MG CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 INS. ESTAD.: 624859180029 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

| Serie Numero Esp | ec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto | |
|-------------------|--|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| 001 000181449 SPE | D NORMAL | 01/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 000000000002897 | AP FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 2,5 MG/ML 4ML -INJ | 10,000000 | 140,400000 | 1.404,00 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |
| 000000000007279 | UN CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ESFIGMOMANOMETRO | 2,000000 | 312,000000 | 624,00 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |
| 000000000007898 | UN FENTANILA 0,05MG | 1,000000 | 52,000000 | 52,00 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -------

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|--------------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| Ε | 005126/0001 | FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA | 10,000000 | 140,400000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| Ε | 005126/0003 | CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ES | 2,000000 | 312,000000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| Ε | 005126/0002 | FENTANILA 0,05MG C/50 AMPOLAS | 1,000000 | 52,000000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

| | Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|---|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| _ | | | | | | |

| Vlr.Frete | Vlr.Seguro | Vlr.Despesas | Vlr.IPI | Vlr.Bruto |
|-----------|------------|--------------|---------|-----------|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

Contrato de gestão n° 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030337809501010289360000208000

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOA

CNPJ: 66.518.267/0002-64

 NR. DOCUMENTO
 32.802

 DATA DE VENCIMENTO
 26/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 28/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.080,00

 VALOR COBRADO
 2.080,00

NR.AUTENTICACAO F.320.8B3.838.FC9.CE3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E **EXPORTAÇÃO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Nº 236314 Fone:13-3228-8700 SERIE 1

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

DANFE

0-ENTRADA 1-SAIDA

FOLHA 1/1

an a wrong to long upo

3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2363 1410 0126 5524

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

| VENDA MER | ATUREZA DA OPERAÇÃO /ENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS | | | | | | | | 135220256300557 24/02/2022 18:15:05 | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|------------------|--|----------|--------|-------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------|-------------|----------------------------------|------------|--------|
| INSCRIÇÃO EST. 671.392.680 | ADUAL | | | INSC. ESTADU | C. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0007-50 | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO | / REMETENTS | | | | | - | | | | | 1000 | | | | | | |
| NOME / RAZÃO S CTO.DE ES | SOCIAL TUDOS E PESQ DR.JOA | AO AM | DRIM (7413) | | | | | | CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64 | | | | | | DATA DA EMISSÃO 24/02/2022 | | |
| ENDEREÇO R DR. LUND | (ANDAR 7, 8 E 9), 41 | | | | | | | | BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE | | | CEP 01513-020 | | | DATA ENTRADA/SAIDA 24/02/2022 | | |
| MUNICÍPIO SAO PAULO |) | | | FONE/F/ 11346 | | | | | UI S | | INSCRIÇÃO EST | radual | | | HORA DA S. 18:05 | AIDA | |
| FATURA / DUPL | ICATA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 001 | 26/03/2022 970,65 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IN | IPOSTO | | | | | | | | | | | | be | ALOR TOTAL | noe poor | VITOS. | |
| BASE DE CALCU | | OR DO IC | The state of the s | E DE CÁLCULO | DO ICA | MS ST | | | | R DO ICM | S SUBSTITUIÇÃO | | .00 | ALON TOTAL | DOSTROL | | 70,65 |
| | 970,65 | | 174,72 | | | 100 | | 0,0 | | | 20121 | 0 | | ALOR TOTAL | DA NOTA | 3 | 70,65 |
| VALOR DO FRET | 0,00 | 0,00 | DESCONTO | OUTR | AS DESF | PESAS AC | CESSOR | 0,0 | 11.000 | R TOTAL | DO IPI | 0 | ,00 | | | 9 | 70,65 |
| TRANSPORTAD | OR / VOLUMES TRANSPORTAD | os | | | | 1.00.000 | | | | | | | ICNPJ/CF | 05 | | | |
| PVN - Sac P | | | . (-3) | FRETE F | | | | CÓDIGO ANTT | DIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF 12270745000400 | | | | | 7 | | | |
| ENDEREÇO RODOVIA A | DAUTO CAMPO DALL'O | ORTO, | 41 | | MUNICIPIO | | | | 10 CO CO CO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 67.1495090114 | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE 1 CAT | XAS | AFICA | NÚMERO | 0 | | | JE | PESO | BRUTO | | 4 | .00 | ESO LÍQUIDO | | | 4,00 |
| DADOS DOS PR | ODUTOS / SERVIÇOS | AAO | | | | | are | | | | | | , 00 [| | | | 1,00 |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRO | ODUTO/S | ERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.U | INIT. | V.TOTAL | BC1 | CMS | VICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
| 51344 HYVIT K 10MG 50/1ML IM - HYPOPARMA (Lote: 21111579, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2-023 ,Data Fab: 01/12/2021) 30967 ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4-8-VICPHARM REF88197 (Lote: M30653, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: | | al: 30/11/2- C/4- M30653, | 30049069 | 000 | 5102 | сх | | | 15,9500 | 515,70 | | 515,70 | 92,83 | | 18,00 | | |
| | De acordo | com | Aproduto 2012 | recebid | 000 | 5102 | СХ | 5 | | 138 | 454,95 100 por - 25 - TENT | 1- 1- | 454,95 | 2022 | - | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 207890924 - ENTREGA: rua santa Isabel nº186 vila marques cep 18130565 são

roque sp

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 174,72, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 174,72

Pedido: 263854

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO) Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA

PEDIDO DE COMPRAS-REAL

005148 /1

2a.Emissao 1a.VIA

São Roque - SP

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000658 Loja:01
Endereco:AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 Bairro:RES. REAL PQ. SUMARE
Municipio:SUMAR? Estado:SP CEP:13178561 CNPJ/CPF :04.027.894/0007-50
FONE:(13) 32288700 FAX:(13) Ins. Estado:671392680115

| m Produto Descri | icao | UM Quar | ntidade Val | or Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Ent | rega | CC | Nro. |
|---|--|--------------------|--------------------|--------------------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------------|------------------|--------|
| | ENADIONA 10MG/ML - 1ML IN A DEGERMACAO E ANTISSEPSI | | ,000000 | 85,950000 90,990000 | 0,00 | 515,70 454,95 | 09/03/2 09/03/2 | | 380101 380101 | |
| E3COV | . DEGERMACAO E ANTIGSERSI | ON 3, | 000000 | 30,330000 | 0,00 | 434,93 | 09/03/2 | 022 | 300101 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| E S C O N T O S> 0.00 | % 0.00 % 0.00 % | 0,00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ocal de Entrega : R DR. LUN ocal de Cobranca : R DR. LUN | | | | PAULO - SP PAULO - SP | | | | | | |
| | | | | | _ | | | | | |
| ondicao de Pagto 003 D DDL | | | Data de 09/03/2 | e Emissao 2022 | | | as Mercado om Impost | | 970,65 970,65 | |
| · | | | | | | | | | | |
| | | | | IPI | | 0,00 | | CMS : | 174,72 | |
| | | | | Fret | e : | 0,00 | | espesas : EGURO : | 0,00 0,00 | |
| oservacoes | | | | | | | | | | |
| oservacoes | | | | | Total Cor | al . DED | T D O F | BLOQUEA | L D O | |
| oservacoes | | | | | IOCAI GEL | al: PED | 1001 | | | |
| bservacoes | | | | | TOTAL GEL | al: FED | | | | |
| oservacoes | | | | P | | BLOQUE. | | Obs. do Frete | | |
| oservacoes | | | | P | | | | | | |
| | SIQUEIRA CAVALCANTE | | | Р | | | | | | |
| omprador Responsavel : DAYSE | SIQUEIRA CAVALCANTE | | | P | | | | | | |
| omprador Responsavel : DAYSE | | | | P | | | | Obs. do Freto | e: | 1/2022 |
| mprador Responsavel : DAYSE | | n nogueira dias [e | LQ] - | P | | | | Obs. do Freto | | |

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 14:35 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 14:34

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|--|-------------------------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50 | Webservice Dupatri São Paulo thais@dupatri.com.br | Atendente: RAQUEL SILVA PIRES |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|------------------------|-----------|------------|
| 15 | 10160 - FITOMENADIONA 10MG/1ML IM - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ACEITA ALTERNATIVAS | Ampola | 100.0 |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 18/01/2022 | 10/12/2021 |
|--|--|--|
| Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E | Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E | Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E |
| Material Hospitalar Ltda - Epp | Material Hospitalar Ltda - Epp | Material Hospitalar Ltda |
| Marca: HYPOFARMA | Marca: CRISTALIA | Marca: HYPOFARMA |
| Quantidade: 25.0 | Quantidade: 100.0 | Quantidade: 100.0 |
| Preço Unitário: R\$ 4,2400 | Preço Unitário: R\$ 4,2500 | Preço Unitário: R\$ 6,3800 |

| | | Prazo de | | | F | aturamento |
|--|---------------------------|-----------|---------------|-------------------------|----------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | N | ∕línimo |
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | 27/02/2022 às 12:00:00 | 1 dia | a vista | CIF - Preço li Frete | nclui F | R\$ 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Uni | tário | Valor Total |
| HYPOFARMA | HYPOFARMA | (50) | 100.0 | R\$ 1,7190 |) | R\$ 171,9000 |
| Código e nome do item | | F | abricante | | Embalage | m Quantidade |
| 46 20622 - ESCOVA P/ASSEPSIA COM CLOREXIDINA | - UNIDADE Unidade | · A | ACEITA ALTERN | IATIVAS | Unidade | 240.0 |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 04/01/2022 |
|--|--|--|
| Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e | Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De |
| Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA Quantidade: 48.0 Preco Unitário: R\$ 1,8500 | Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA Quantidade: 96.0 Preco Unitário: R\$ 1.8500 | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VIC PHAMRA Contrato de gestão nº 01/2022 Quantidade: 48.0 Preço Unitário: R\$ 1,900 Maternidade Sotero de Souza |
| Preço Unitario: R\$ 1,8500 | Preço Unitario: R\$ 1,8500 | São Roque - SP |
| | Prazo de | Faturamento |
| Fornecedor | Validade da Proposta Entrega | Pagamento Frete Mínimo |

09/03/2022 14:35 Cotação 207890924

| Fornecedor | Validade da Propost | Prazo de a Entrega | Pagamento | Frete | Faturamento Mínimo |
|--|---------------------------|-----------------------|------------|-----------------------------|-----------------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | 27/02/2022 às 12:00:00 | 1 dia | a vista | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| VICPHARMA | VICPHARMA | (48) | 240.0 | R\$ 1,8958 | R\$ 454,9920 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|--|-----------------|--------------|
| Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. | 2 | R\$ 970,6920 |
| Total Geral | 2 | R\$ 970,6920 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 2

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/202

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000658 01 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410

SUMAR? SP CNPJ/CPF: 04.027.894/0007-50 INS. ESTAD.: 671392680115 INS. MUNICIP: 0

DADOS DA NOTA FISCAL

| 001 000236314 SE | ED NORMAL | 01/03/2022 | Não há | | 0,00 | | |
|------------------|---|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------|-------------|
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO | Custo Unit. |
| 000000000002289 | UN ESCOVA DEGERMACAO E ANTISSEPSIA DAS MAOS C/CLORHEXIDINA 2% | 5,000000 | 90,990000 | 454,95 | 0,00 18,00 1130101005 | | 0,00 |
| 000000000002768 | AP FITOMENADIONA | 6,000000 | 85,950000 | 515,70 | 0,00 18,00 1130101004 | | 0,00 |

00000000002768 AP FITOMENADIONA 6,000000 85,950000 515,70 0,00 18,00 1130101004 0,00 10MG/ML - 1ML 1NJETAVEL (IM)

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|---|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| E | 005148/0002 | ESCOVA DEGERMACAO | 5,000000 | 90,990000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| E | 005148/0001 | E ANTISSEPSI FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML IN | 6,000000 | 85,950000 | 09/03/2022 | 09/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |

TOTALS DA NOTA FISCAL

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr. | Mercad | Descon |
|-----------------|----------|---------------|-------------|---------|--------|--------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0 |
| Vlr.Frete | Vlr.Sec | guro Vlr.Desp | oesas \ | /lr.IPI | Vlr. | Bruto |
| 0,00 | , | 0,00 | 0,00 | 0.00 | | 0.00 |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:37 191101911 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 _____ DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2022
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
- 970,65 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184 _____ NR.AUTENTICACAO D.39C.F81.D40.555.D15

| | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA Entrega: DC4E - SEG/TER/QUI Rep: Transp: 35576 - SHS EXPRESS Obs: EN ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABE | CÁLCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS CÓDIGO CÓDIGO CÓDIGO AGHIP 40X12 (18GXI 1/2) CX/100 WILTEX Lone 20210925, Validade 24/09/26, GL 3000-2-BR PULSEIRA TYVEK BRANCA PT/500 PCS WILTEX Lone 200103, Quantidade 2 THGT1027 TERMONIETRO DIGITAL G-TECH Lone 492101, Quantidade 12 | EXPRESS CO C DAS BE | THANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR BASE DE CÁLCULO DO ICMIS 522.72 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO | VENCIMENTO 27/03/2022 | DESTINATABIOREMETERTE SONE/PAZÃO SOCIAL S | ATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS NSCRIÇÃO ESTADUAL SOR I 17472 I 19 | Identificação do emitente CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOLTIDA ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE SANTANA DE PARNAIBA SP CEP 06543-306 - 1141520500 |
|---|--|---|--|--|---|---|--|--|--|---|
| De acordo com abrido Oc. 103 152020 | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROIA ENTREGA: DC4E - SEG/TER/QUI Rep. 210 - MONICA DINIZ REPRESENTAÇÕES LTDA Ped Cliente: 1884073 Rota: 35576 N Ped: 1884073 EXP ROIA ENTREGA: DC4E - SEG/TER/QUI Rep. 210 - MONICA DINIZ REPRESENTAÇÕES LTDA Ped Cliente: 1884073 Rota: 35576 N Ped: 1884073 EXP ROIA ENTREGA: SHS EXPRESS Obs.: ENTREGAR NA FARMAÇIA ENTREGAR NA SEGUNDA FEIRA DIA 28/02 Cod Cliente: 19955 LOCAL DE Transp: 35576 - SHS EXPRESS Obs.: ENTREGAR NA FARMAÇIA ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABEL 186 Bairro/Distrito: VILA MARQUES Municipio: SAO ROQUE CEP: 18130565 UF: SP Pais: BRASIL ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABEL 186 Bairro/Distrito: VILA MARQUES Municipio: SAO ROQUE CEP: 18130565 UF: SP Pais: BRASIL | 64,484 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | ODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO NCM / SH | MARCA CIRURGICA | | VALOR DO ICMS 79,53 REGURO VALOR DO DESCONTO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 | VALOR FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR 522,72 | NO AMORIM FONE / FAX 1132666798 | INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO | DANFE DOCUMENTO AINTERIONICA O ENTRADA 1 - SAIDA Nº, 1437625 FL 1/1 SÉRIE 4 |
| De acordo com alphabuto recebido. Ok. 103 1032 | Ped: 1884073 EXP/ 19955 LOCAL DE ais: BRASIL | 0.00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | CST CFOP UN QUANT VALOR VALOR TOTAL 100 5102 CX 15 8.764 131.46 100 5102 PT 2 92.695 185.39 200 5102 PC 12 13.9616666 167.54 | MUNICIPIO BARUERI NUMERO PESO BRUTO | CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO | OUTRAS DESPESAS OLOR DO ICMS SUBSTITUTO OUTRAS DESPESAS OLOR DO IPI VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR | | 135220262407831 25/02/2022 CNPI 61,418,042/0001-31 | CHAVE DE ACUSSO 3522 0261 4180 4200 0131 5500 4001 4376 2517 7927 670000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe fazenda gov bir/portal ou no site da Sefaz Autorizadora on 01/202 620000 es Sotero de Sotero |
| Sange box: | 3ta: 02 03 205 | 15 | B. CALC B. CALC VALOR VALOR VALOR IFI (CMS CMS ST ICMS ST ICMS ST ICMS ST ICMS IFI (CMS ST ICMS ST ICM | UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 206358558116 PESO LIQUIDO 2.714 | LO UF CNPJ 21.097.957/0001-78 | 10 0.00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 484.39 VALOR TOTAL DA NOTA 522.72 | DR FATURADEPLICATA VENGINENTO VALOR | 25/02/20 A DA ENTRADA VA DE SAÍDA | | |

Segunda Via

Beneficiário Final:

| Itaú Banco Ita | nú S.A. 341-7 | 7 | | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
|--|--|----------|-------------------------|----------|---------|---------------------|--|--|
| Local de Pagamento | • | • | | | | | Vencimento | |
| EM QUALQUER I | BANCO OU CORRE | SP. NAO | BANCARIO | | | | 27/03/2022 | |
| Benefici®rio CIRURGICA FER | NANDES COM MA | T CI | CNPJ 61 | .418.042 | /0001 | -31 | Agência/Código Benefici®io 2935/13691-7 | |
| Endereço Benefici®rio ALAMEDA AFRIC | / Beneficiário Final A 570 GLEBA Y ST | A PARNA | IBA SANTAN | A DE PA | RNAIE | BA SP 06543 3 | 506 | |
| Data do documento | No. Do documento | | Espécie doc. | Aceite | Data F | Processamento | Nosso Número | |
| 02/03/2022 | 2022 1437625-01 | | DV | V N | | 2/03/2022 | 112/56801316-6 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | • | (=) Valor do Documento | |
| | 112 | Ŕ\$ | | | | | 522,72 | |
| APOS O VENCIME COBRANCA ESCR | | RA DE RS | uer dúvida sobre 0,1 | 7 AO DI | o conta | ate o beneficiário. | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: CTO.DE E | STUDOS E PESQ.I | OR.JOAO | | CNPJ/ | CPF | 06651826700 | 0264 | |
| Endereço: R DR LUI | ND, 41 | | 01513-020 LII | BERDAD | E | SAO PAULO | SP | |

| Local de Pagamento | • | • | | | | 009 2 89370000052272 Vencimento |
|-----------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------|-----------------|------------------------------------|
| • | BANCO OU CORRE | SP. NAO | BANCARIO | | | 27/03/2022 |
| Cedente | | | | | | Agência/Código Cedente |
| CIRURGICA FER | NANDES COM MA | ГСІ | CNPJ 61 | .418.04 | 2/0001-31 | 2935/13691-7 |
| Data do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 02/03/2022 | 1437625-01 | | DV | N | 02/03/2022 | 112/56801316-6 |
| Jso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 112 | R\$ | | | | 522,72 |
| ıstrução (Todas infor | mações deste bloquet | o são de ex | kclusiva respons | sabilidade | e do cedente). | (-) Descontos/Abatimento |
| | NTO COBRAR MO | RA DE R\$ | 3 0,1 | 7 AO D | IA | |
| COBRANCA ESCR | RITURAL. | | ŕ | | | |
| COBRANCA ESCR | RITURAL. | | , | | | (+) Mora/Multa |
| COBRANCA ESCR | RITURAL. | | | | | (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado |
| | STUDOS E PESQ.I | DR.JOAO | | CNPJ | | (=) Valor Cobrado |
| | STUDOS E PESQ.E | | 01513-020 LI | CNPJ | /CPF 0665182670 | (=) Valor Cobrado |

Ficha de Compensação Hospixula Manacalgas dans da sinca

São Roque - SP

Autenticação mecânica

CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

005214 /1

la.Emissao la.VIA

Razão Social:CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERI Codigo:000460 Loja:01

Endereco:AL AFRICA 570 Bairro:TAMBORE

Municipio:SANTANA DE PARNAIBA Estado:SP CEP:6543306 CNPJ/CPF :61.418.042/0001-31

FONE:(11) 35826828 FAX:(11) Ins. Estado::623112422119

| | | | | 1 | | | | | | | | | |
|--------------|--|---|---------------|-----------------------|---------|------------------------|-----------|-------------|--------------|------------------------|----------------|--|----------|
| 0001 0002 | Produto 000000000000206 00000000004764 | Descricao AGULHA HIPODERMICA 40X12MM C/ PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A | UN UN | 15,000000 2,000000 | • | 8,764000 92,695000 | | 18 | 1,46 5,39 | 10/03/202 10/03/202 | 2 | 380101 380101 | Nro.SC |
| 0003 | 000000000005729 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | UN | 12,000000 | | 13,961666 | 15,00 | 16 | 7,54 | 10/03/202 | 2 | 380101 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| D I | E S C O N T O S> | 0.00 % 0.00 % 0.00 % | 0, | ,00 | | | | | | | | | |
| | cal de Entrega : R | | | | | AULO - SP AULO - SP | | | | | | | |
| Coi | ndicao de Pagto 003 | | | Dat | ta de I | Emissao | | To | otal das | Mercador | ias : | 484,39 | |
| 30 | DDL | | | 10, | /03/202 | 22 | | To | otal com | n Impostos | : | 547,85 | |
| | | | | | | IPI Fret | : .e : | 63,4 0,0 | | ICM | S : pesas : | 87,19 0,00 | |
| Ob: | servacoes | | | | | | | | | | JRO : | 0,00 | |
| | | | | | | | Total Ge | eral : | PEDI | DO B | LOQUEA | D O | |
| | | | | | | Р | EDID | O B L O | QUEA | D O Ob | s. do Frete | : | |
| Cor | mprador Responsavel | : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | | | | | | | | | | | |
| Cor | mpradores Alternativ | os: | | | | | | | | | /ant | to do gostão s ^o | 14 /2022 |
| Ap: | rovador(es) : ALAN V | ICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON | NOGUEIRA DIAS | S [BLQ] - | | | | | | | | to de gestão nº (e Maternidade Sot | |
| Le | gendas da Aprovacao | : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado | REJ:Rejei | tado ??:Aq | guar.L | ib ## | :Nivel Li | b | | | | São Roque - SP | |
| | | | | | | | | | | | | | |

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

09/03/2022 15:16 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 09/03/2022 15:15

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|--|-------------|
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31 | Web Service Cirúrgica Fernandes informatica1@cfernandes.com.br | - |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|---|--------------|-----------|------------|
| ı | 28 20012 - AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA | A ACEITA | Unidade | 1000.0 |
| ١ | ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 12/01/2022 |
|---|---|---|
| Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de |
| Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda |
| Marca: CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX | Marca: SOLIDOR | Marca: CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX |
| Quantidade: 5000.0 | Quantidade: 4000.0 | Quantidade: 4200.0 |
| Preço Unitário: R\$ 0,0946 | Preço Unitário: R\$ 0,0996 | Preço Unitário: R\$ 0,0946 |

| | | Prazo de | | | | Fatura | mento |
|--|------------------------------|----------|-----------|------------------------|-----------|---------|-------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | | Mínimo |) |
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | 27/02/2022 às 12:00:00 | 2 dias | 30 ddl | CIF - Preço I Frete | nclui | R\$ 300 | 0,000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Valor Un | itário | Valor Total |
| AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX | | CX (100) | 1000.0 | R\$ 0,094 | 16 | R\$ 94,6000 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|--------------|-----------|------------|
| 30 | 20182 - FITA MICROPORE 50MM X 10M (CREMER/ 2L) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA | Unidade | 30.0 |
| | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 04/01/2022 Contrato de gestão n° 01/2022 |
|---|--|--|
| Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | Fornecedor: Stock Medispholallate เหตุสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถ |
| Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | Ltda | Ltda Changa Ch |
| Marca: WILTEX - CIRURGICA FERNANDES | Marca: CIEX DO BRASIL IND PROD CIR | Marca: CIEX DO BRASIL IND PRODICIR |
| Quantidade: 48.0 | Quantidade: 50.0 | Quantidade: 50.0 |
| Preço Unitário: R\$ 4,3400 | Preço Unitário: R\$ 3,9900 | Preço Unitário: R\$ 4,4000 |

09/03/2022 15:16 Cotação 207890924

| | | Prazo de | | | | Fatura | mento |
|--|---------------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------|---------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagament | o Frete | | Mínim | 0 |
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | 27/02/2022 às 12:00:00 | 2 dias | 30 ddl | CIF - Preço Frete | Inclui | R\$ 300 | 0,000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Valor Uni | tário \ | /alor Total |
| FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | WILTEX - CIRURGICA | ERNANDES | 18 (6) | 30.0 | R\$ 4,340 | 0 I | R\$ 130,2000 |
| Código e nome do item | | | Fabrica | nte | Eml | balagem | Quantidade |
| 44 20531 - PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRAN ALTERNATIVAS | ICA - UNIDADE ACE | ITA | ACEIT. ALTER | A NATIVAS | Un | idade | 100.0 |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 19/01/2022 | 01/09/2021 |
|---|---|---|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me | Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Marca: CIRURGICA FERNANDES | Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda |
| Marca: SURGYPLAST | Quantidade: 100.0 | Marca: WILTEX |
| Quantidade: 100.0 | Preço Unitário: R\$ 0,4950 | Quantidade: 300.0 |
| Preço Unitário: R\$ 0,3566 | | Preço Unitário: R\$ 0,3960 |

| | | | Prazo de | | | | F | aturamento |
|--|---------------------------|-------|----------|-------------------|-----------|-------------------------|-----------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Entrega | | Pagamento | Frete | M | 1ínimo |
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | 27/02/2022 às 12:00:00 | | 2 dias | | | CIF - Preço Ir Frete | nclui R | \$ 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Emba | lagem | Qua | ntidade | Valor Unitá | irio | Valor Total |
| WILTEX | WILTEX | (500) | | 100. | .0 | R\$ 0,2132 | | R\$ 21,3200 |
| Código e nome do item | | | F | abrica | ante | • | Embalager | n Quantidade |
| 45 20570 - TERMOMETRO DIGITAL - UNIDADE ACE | ITA ALTERNATI\ | /AS | A | ACEI ⁻ | ΓΑ ALTERN | ATIVAS | Unidade | 6.0 |

Informações de compras anteriores

| 23/11/2021 | 05/07/2021 | |
|---|---|--|
| Fornecedor: Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | |
| Marca: INCOTERM | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | |
| Quantidade: 5.0 | Marca: ACCUMED | |
| Preço Unitário: R\$ 18,9000 | Quantidade: 10.0 | |
| | Preço Unitário: R\$ 15,5542 | |

| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Prazo de Entrega | | Pagamento | Frete | Faturamento Mínimo |
|--|---------------------------|-------|---------------------|-----|-----------|-----------------------------|-----------------------|
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | 27/02/2022 às 12:00:00 | | 2 dias | | 30 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 300,0000 |
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Emba | lagem | Qua | ntidade | Valor Unitário | Valor Total |
| TERMOMETRO DIGITAL G-TECH | H=TECH | UN (1 | .) | 6.0 | | R\$ 13,9616 | R\$ 83,7696 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|--------------|
| Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | 4 | R\$ 415,1696 |
| Total Geral | 4 | R\$ 415,1696 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160 Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 4

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 11/03/2022 Data Impressao 11/03/2022

Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000460 CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERI AL AFRICA 570

SANTANA DE PARNAIBA CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 INS. ESTAD.: 623112422119 INS. MUNICIP: ISENTO

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

| Serie Numero Esp | pec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | Vlr.Bruto | |
|-------------------|--|------------|--------------|---------------------------------|---------------------|
| 004 001437625 SPE | ED NORMAL | 01/03/2022 | Não há | 0,00 | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 000000000000206 | UN AGULHA HIPODERMICA 40X12MM C/ DISP DE SEGURANCA | 15,000000 | 8,764000 | 131,46 8,00 18,00 1130101005 | 0,00 |
| 000000000004764 | UN PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK (BRANCA) | 2,000000 | 92,695000 | 185,39 15,00 18,00 1130101005 | 0,00 |
| 00000000005729 | UN TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | 12,000000 | 13,961666 | 167,54 15,00 18,00 1130101005 | 0,00 |

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|---|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| Ε | 005214/0001 | AGULHA HIPODERMICA | 15,000000 | 8,764000 | 10/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| E | 005214/0002 | 40X12MM C/ PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO | 2,000000 | 92,695000 | 10/03/2022 | 10/03/2022 | / | 380101 | 30 DDL |
| E | 005214/0003 | A TERMOMETRO CLINICO DIGITAL | 12,000000 | 13,961666 | 10/03/2022 | 10/03/2022 | 1 | 380101 | 30 DDL |

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descor |
|-------------|----------|---------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | (|
| Vlr.Frete | Vlr.Seg | guro Vlr.Desp | pesas Vlr | .IPI V | /lr.Bruto |
| 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| | | VISTOS | | o' n on |
|--------------------|-----------------|---------------------|---------------|----------------|
| | I | | | São Roque - SP |
| Recebimento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administracao | <u> </u> |

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125648013166293651369170009289370000052272

BENEFICIARIO:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

PAGADOR:

CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO

CNPJ: 66.518.267/0002-64

 NR. DOCUMENTO
 32.803

 DATA DE VENCIMENTO
 27/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 28/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 522,72

 VALOR COBRADO
 522,72

NR.AUTENTICACAO 4.C27.C00.430.FD5.358

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e LIDY OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITATARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 5.375,00 p/ 10/03/22 | :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU | :: Valor aproximado des tributos R\$548,18 Federal; 714,88 Estadual; (29.08%) Fente: BBT ASGRU | :: Pedido::66469 | Inf. de currepa:: Bad Entrega: R SANTA ISABEL 186 SC SAO ROQUE - VIA MARQUES - SAO ROQUE - SP - CEP: 18120565 | Inf. Pedido:COTAÇÃO BIONEXO 209156232 | MATERIAL HOSPITALAR COUL DESCARTAVEL DE CURCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DEI CMS CONPORME IETMS 45 DO CONVÉNIO ICMS Nº 01/999 PRORROGADO PELO DEI CMS CONPORME IETMS 45 DO CONVÉNIO ICMS Nº 01/999 PRORROGADO PELO DECRETO Nº 66.387/2021, QUE ALTERA O ART. 14 DO ANEXO LO RICMS/00 ATE 31/03/2022. | DADOS BANCARIOS -BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 /C/C: 224603-1 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CÁLC DO IMPOSTO EE900300 PE902300 VENDA DE MERCADORIA NATUREZA DE OPERAÇÃO DADOS DO PRODUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL DADOS ADICIONAIS 669198339111 CÓDIGO PRODUTO QUANTIDADE RUA SOLANGE VICTORETTI 160 ENDEREÇO MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA NOME/RAZÃO SOCIAL VALOR DO PRETE BASE DE CALCULO DO ICMS 48235/1 NÚMERO SAO PAULO MUNICIPIO R DR LUND 41 ANDAR 3 ENDEREÇO NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOÃO AMORIM - CEJAM VENCIMENTO Lote: LT-AGO2190031713430B x50 Val: 01/08/2024 EQUIPO FOTOPROTETOR C/ FILTRO - GIRASET EQUIPO C/ FILTRO - GIRASET DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS ote: LT-NOV2190233873931B x200 Val: 01/11/2024 10/03/22 5,00 VOLUMES 5.375,00 0,00 0,00 VALOR VALOR DO ICMS NÚMERO VENCIMENTO VALOR DO SEGURO CEP: 18017-008 Cidade: Sorocaba SP Bairro: Jardim Ipê Endereço: Rua Solango Victoretti, 160 MULT MED EQUIPAMENTOS Fone/Fax: (15) 3237-4414 HOSPITALARES LTDA MARCA 0,00 0,00 VALOR VALOR ICMS DESONERADO INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO DESCONTO UNÚMERO VENCIMENTO FONE/FAX 1 34691818 Sorocaba / SP FRETE POR CONTA MUNICIPIO 0-EMITENTE 0,00 0,00 VALOR NÚMERO 9018.90.99 040 5.102 Pg 9018,90.99 040 5.102 Pg NCM/SH OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS BASE DE CALCULO ICMS ST DOCUMENTO AUXILIAR 0-ENTRADA CSOSN - SAIDA DE NOTA FISCAL VENCIMENTO CODIGO ANTI 66.518.267/0038-75 Folha I de C.F BLHTRONICA CPOP SÉRIE 55 Nº 48.235 LIBERDADE INSCRIÇÃO ESTADUAL DANKE UNID. QUDE 0,00 0,00 PESO BRUTO 200,00 VALOR NUMERO 50,00 PLACA DO VEÍC VALOR DO IPI VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 62.334.156/0001-66 CHAVE DE ACESSO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VALOR 135220318363185 23,50000 21,00000 RESERVADO AO FISCO 3522 0362 3341 5600 0166 5505 1000 VENCIMENTO Committee de autoricidade no polici es www.nfc.fazzonda.gicillerio est no nic da SEDAZ foori est AUTORIZAÇÃO DE USO - 82 (8363185 10/03/62) TOTAL 1.175,00 4.200,00 01513-020 CEU U.F. 0,00 SP BASE CALCULO 0,00 VALOR NÚMERO C.N.P.J./C.P.F 669.198.339.111 PESO LÍQUIDO INSCRIÇÃO ESTADUAL 62.334.156/0001-66 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 Hospital e Materia VENCIMENTO 0,00 0,00 VALOR 10/03/2022 São Roque SP 7746 DATA DA EMISSÃO HORA DA SAÍDA 코 10/03/2022 0,00 0,00

ALÍQUOTAS ICMS IFI

0,00 0,00 0,00 5.375,00 5.375,00

VALOR



Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

Lançamento de Processo São Roque

3 mensagens

Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

11 de março de 2022 12:14

Para: Fiscal fiscal@cejam.org.br, Contas a Pagar <a <emerson.dias@cejam.org.br>

Prezados, boa tarde!!

Na presente data foi efetuado o lancamento do seguinte processo de São Roque:

NF 48.235 - Mult Med- VENC.11/03 (DADOS BANCÁRIOS)

Marli Caroline de Oliveira Marcelino

Auxiliar Técnico Administrativo Logística | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal: 5407

Celular:

Email: marli.marcelino@cejam.org.br

cejam.org.br









Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP



Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

11 de março de 2022 12:20

Para: Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br> Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contabilidade@cejam.org.br>, Contabilidade@cejam.org.br>, Contabilidade@cejam.org.br>

Boa tarde

Floriza, como vai?

Solicito a autorização para o pagamento ainda hoje desse processo, é referente a compra de equipos de Bomba de Infusão para São Roque, como a documentação ainda é nova junto a unidade alguns fornecedores estão nesse primeiro momento aceitando faturar mediante o pagamento antecipado.

Na presente data foi efetuado o lançamento do seguinte processo de São Roque:

NF 48.235 - Mult Med- VENC.11/03 (DADOS BANCÁRIOS)

Qualquer dúvida estou à disposição.

att.

Emerson Nogueira Dias

Supervisor de Compras

Logística | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal: 5221

Celular:

Email: emerson.dias@cejam.org.br

cejam.org.br









cejamoficial

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

11 de março de 2022 14:30

Para: Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

Cc: Contabilidade | CEJAM <contabilidade@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

Boa tarde Emerson

Autorizado,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Floriza Mendes

Gerente Corporativo

Diretoria Executiva | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1822 **Ramal:**

Celular:

Email: floriza.mendes@cejam.org.br

cejam.org.br









[Texto das mensagens anteriores oculto]

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza **CEJAM**

-

Emprean:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIN Enderece:R DR. LUND, 41 GSF:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CFF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA

Compradores Alternativos :

Aprovador (es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado | 77:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosao Pedido de Compras.

PEDIDO DE COMPRAS-REAL Razão Social: MULT MED EQUIP. HOSP. LTDA

005282 /1 la.Bnissac la.VIA Codigo:002112 Loja:01

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

Endereco:RUA DOROTT DE OLIVEIRA Bairro:
Municipio:SOROCABA Estado:SP CEP:18017008 CREJ/CPF :62.334.156/0001-66
FONE: (15) 32274442 FAX: (15) Ins. Estad.:

| tem | Produto | Descricao | UM | Quantidade | Valor Unitario | # IPI | Valor Total | Dt. Entrega | CC | Nrc.SC |
|------|------------------|--------------------------------|----|------------|----------------|-------|-------------|-------------|----|--------|
| 1000 | 000000000011523 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR | UN | 200,000000 | 21,000000 | 0,00 | | 11/03/2022 | | 000011 |
| 0002 | 0000000000006905 | EQUIPO MACRO P/BOMBA DE INFUSA | UN | 50,000000 | 23,500000 | 0,00 | 1.175,00 | 11/03/2022 | | 000011 |

| Local de Entrega : R DR. LUND, 41 | SAC P | AULO - 59 - 0 | CEP : 01 | 513-020 | |
|------------------------------------|-----------|---------------|----------|-----------|------------------------|
| Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 | | AULO - SP - I | | | |
| Condicao de Pagto 003 | Data de E | missac | | Total das | Mercedories : 5.375.00 |
| 30 DDL | 11/03/202 | 2 | | | Impostos: 5.375,00 |
| | | IPI | t | 0,00 | 20MS : 967,50 |
| Observacoes | | Frete | 1 | 0.00 | Despesso : 0,00 |
| 20841.4COB | | | | 1000 | SEGURO 2 0,00 |
| | | | | | Total Garal : 5.375,00 |
| | | | | | |
| | 1000 | | | | |
| | | F 2 | 0.7.00 | LIBERAD | O Obs. do Frete: |

Cotação 209156232

São Roque - SP

Total de itens: 2 | Total de fornecedores: 1

Relatório de Itens Confirmados

Rua Santa Isabel, 186 -- / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 209156232 Tipo: Normal

| Mult Med Equipamentos | Nome e CNPJ do Fornecedor | Termos e Condições: | Observações: o ho do t (CN SAN | Forma de 28 ddl Pagamento: | Data de vencimento: 07/ | Data de criação: 07/ | Cotação criada por: Wa |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------|---|-------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------------|
| nentos | necedor | | ospital santa ca bionexo porem IPJ da mesma n NTA ISABEL N° | ddl | 07/03/2022 às 13:00:00 | 07/03/2022 às 10:11:00 | shington Apare |
| CAROLINE VENDAS | Informações de contato | | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi sol do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEF SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP | | :00:00 | :11:00 | Washington Aparecido de Mattos |
| | Total de Itens no Carrinho | | pela OS CEJAM desde o dia 21/02 olicito que a nota fiscal seja emitida :PELHO PARA compras.hmss@ceja O ROQUE SP | | | | |
| | Observações | | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP | | | | |

Itens do Carrinho:

62334156000166 Hospitalares Ltda

vendas1@multmed.com.br

INTERNAS

2

https://platform.bio/comprador/cotacoes/200949580/imprimir/itens_confirmados

Fornecedor: Mult Med Equipamentos Hospitalares Ltda (62334156000166) | Total de Itens: 02

11/03/2022 08:54

| Validade da proposta | Prazo de entrega | Condições de pagamento F | Frete Fat.min | sin. | Total |
|---|--|---|---|---|---|
| 07/04/2022 | 10 dias após a confirmação | Pagto Antecipado | cff R\$ 100,0000 | 0000 | R\$ 5.375,0000 |
| Observações: o hospital santa casa de São Roque Solicito que a nota fiscal soja emitida com o CNPJ o CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP | Observações: o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desdo o día 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bioneso porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal soja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº18 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP | Ia OS CEJAM desde o dia 23/02/2022. Já -75 ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELH | foi solicitada a mudança do ca: IO PARA compras.hmss@cojan | Jastro do bioneso porem enq Lorg.br ENDEREÇO DE ENTI | Hanto e mesmo não é concretizado REGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 |
| Item | | Resposta do fornecedor | Valor unitário | Ott | Valor total |
| 20159 - EQUIPO FOTOPROTETO | 20159 - EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA FOTOPROTETOR EG 04420000 - UNIDADE ACEITA | EQUIPO P/BOMBA SAMTRONIC FOTOPROTETOR C/FILTRO EG 04220000, SAMTRONIC | R\$ 23,5000 *Ref.: R\$ 0,9200 | 50.0 | R\$ 1.175,0000 "Reft: R\$ 46,0000 |

(*R) Referência | ★ Valor maior que o preço referência | ★ Economia sobre o preço referência

*Ret; 02/03/2022 - Ctd. | Variação do Itam: Última Compra: †872/22% R\$ 18,8400 R\$ 3,768,0000

Fabricante: ACEITA ALTERNATIVAS

EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA C/FILTRO EG 04210000

Emb.: Unidade

Fabricante: SAMTRONIC

EQUIPO C/ FILTRO - GIRASET

R\$ 21,0000 "Ref.: R\$ 2,1600

*Rel: 02/03/2022 - Crid. | Variação do Rem: Úttima Compra: † 2454.35% R\$ 22,5800 R\$ 1.129,000 ET R\$ 21,0000 200.0

*Ref:: R\$ 432,0000

Fabricante: SAMTRONIC Emb.: Unidade

20160 - EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA C/FILTRO EG

Fabricante: ACEITA ALTERNATIVAS 04420000 - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA FOTOPROTETOR EG ALTERNATIVAS

04210000 - UNIDADE

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

11/03/2022 08:54

Variação total

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP



Emerson Nogueira Dias <emerson diagecejam.org.br>
10 de gestão nº 01/202 diagecejam.org.br>

Fwd: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235.

1 mensagem

Para: Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br> Compras HMSS <compras.hmss@cejam.org.br>

Forwarded message —

De: Compras HMSS <compras.hmss@cejam.org.br>

Date: qui., 10 de mar. de 2022 às 15:09

Subject: Fwd: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235

To: <vendas1@multmed.com.br>

boa tarde carol ! somente pagamento a vista ?

Forwarded message –

De: Lucas Rodarte - Mult Med <faturamento@multmed.com.br>

Date: qui., 10 de mar. de 2022 às 15:02

Subject: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235.

To: <compras@santacasasr.com.br>, <compras.hmss@cejam.org.br>

Cc: Vinicius Andrade - Mult Med <vinicius.andrade@multmed.com.br>, Aline - Mult Med <aline@multmed.com.br>, Vivian <vivian@multmed.com.br>

Boa tarde!

Tudo bem?

Segue em anexo a Nota Fiscal referente à compra de Equipos.

Por gentileza, pagamento antecipado, só liberaremos o material com o pagamento efetuado.

Dados Bancários: Banco do Brasil / AG: 0191 -0 / C/C: 224603 -1.

0,00

0,00

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 11/03/2022 CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor 01 MULT MED EQUIP. HOSP. LTDA RUA DOROTY DE OLIVEIRA 002112 CNPJ/CPF: 62.334.156/0001-66 SOROCABA SP INS. ESTAD.: INS. MUNICIP: ----- DADOS DA NOTA FISCAL ------Serie Numero Espec.Docum. Tipo da Nota DT Emissao Vencimento Vlr.Bruto 10/03/2022 NORMAL 055 000048235 SPED Não há 0,00 Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil Vlr.Unitario TES CFO Custo Unit. Produto UM Descricao Quantidade 00000000006905 UN EQUIPO MACRO P/BOMBA 23,500000 1.175,00 0,00 18,00 1130101005 50,000000 0,00 DE INFUSAO FOTO REF: SAMTRONIC MILSET UN EQUIPO MACROGOTAS
COM INJETOR LATERAL 000000000011523 200,000000 21,000000 4.200,00 0,00 18,00 1130101005 0,00 E FILTRO Descricao Quantidade Prc Unitario DT Emissao Dt. Entrega Numero da SC Centro Custo 23,500000 11/03/2022 000011/0001 EMERSON.DIAS EQUIPO MACRO 005282/0002 50,000000 11/03/2022 30 DDL P/BOMBA DE INFUSA EQUIPO MACROGOTAS 200,000000 21,000000 11/03/2022 11/03/2022 005282/0001 000011/0002 30 DDL EMERSON.DIAS COM INJETOR TOTAIS DA NOTA FISCAL Base p/ICMS Vlr.ICMS Base ICM Sol ICMS Solid. Vlr.Mercad Descontos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Vlr.Bruto Vlr. IPI Vlr.Seguro Vlr.Despesas Vlr.Frete

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza 11/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:28 191101911 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 _____ DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2022 NR. DOCUMENTO 550.191.000.224.603 5.375,00 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MULT MED EQUI HOSP LTDA

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 224.603-1 NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184 _____ NR.AUTENTICACAO D.9CD.67D.E58.ED4.0D2

| | 118 | IA DIST MATL MEI | | | | | 10 10 4 | S NA NOTA | FISCAL II | NDICADA | AO VALO RS 1.5 | R NOTA 99,00 | Nº. | NF-e 000.021.00 |
|--|---------------------|---------------------------------|-------------------|---|--|-------------------|--|--------------------|----------------|----------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|--|
| DATA DE RECI | EBIMENTO / | IDENTIFICAÇÃO | E ASSINATURA | DO RECEBE | DOR | The second second | NATÁRIO DE ESTUD | OS E PESQU | ISAS DR | JOAO AM | ORIM | | | IE: 1 |
| NEUPH DISTRIBUIÇÃO MÉT | HOS | RMA DIST SPITALAI | R LTDA | MED ASA VERDE, ANEXO CASA VI SAO PA L/FAX: 11220 CEP: 025 | 2246 2252 ERDE AULO SP 061132 | DOCUME DA NO | OTA FISO ETRÔNIC trada da 000.02 | CAL CA 1 | | | 79 2700 017 | cidade no | | 0510 7160 19 cional da NF-e |
| NATUREZA DA 5102 VEN | | | | | | FOLI | IA. I | ueı | PR | | DE AUTORIZ 300379901 - | | | |
| INSCRIÇÃO ES 14409143 | STADUAL | | INS | SCRIÇÃO EST | ADUAI | L SUB, TRIBU | JTARIA | | 3.5 | ENPJ 21.487 | .927/0001 | 1-78 | | |
| ENDEREÇO | DE ESTU | JDOS E PES D, 41 ANDAR | | R JOAO | AM | BAIRRO | O/DISTRITO RDADE FONE/FAX | 754-388 | Į. | 66. | 518.267/0 CEP 015 | 13-020 | 5 07/0 DATA I | DA EMISSÃO 3/2022 DE SAÍDA/ENTRA DE SAÍDA |
| FATURA Número 001 CÁLCULO I BASE DE CÁLC | ULO DE ICMS | 022 1.999,00 STO | R DO ICMS | | BA | ASE DE CÂLO | | T | VALOR | | SUBSTITUIÇĂ | O VAI | LOR TOTAL | L DOS PRODUTO |
| | 99,60 ETE VALO | R DO SEGURO | 95,95 DESCONTO | | | esas acess | 0,00 SÓRIAS VA | LOR DO IPI 0,00 | VA | | 00 0x. dos trib 0,00 | UTOS | VALOR | 99,00 fotal da nota .999,00 |
| VALOR DO FRE 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRE 0,00 TRANSPOR RAZÃO SOCIAL PEDRO HE | | OLUMES TRA | | oos | | 3 - Rem | ST CONTRACTOR STATES | DIGO ANTI | hall. | PL | ACA DO VEÍC | | | .660/0001-4 |
| VALOR DO FRE 0,00 TRANSPOR RAZÃO SOCIAL | ENRIQUE | OLUMES TRA BUFONI ESPÉCIE | | MARCA | | | 1. | MUNI | CÍPIO ARUJA | PL | PESO BRUTO | U S | 40.121 F INSC P | |
| VALOR DO FRE 0,00 TRANSPOR RAZÃO SOCIAL PEDRO HE ENDEREÇO RUA PARD | ENRIQUE DAL, 697 | BUFONI ESPÉCIE VOLUME | | | | | 1. | MUNIO GUA | CÍPIO ARUJA | PL | | U S | 40.121 F INSC P | .660/0001-4 CRIÇÃO ESTADU |
| VALOR DO FRE 0,00 TRANSPOR RAZÃO SOCIAL PEDRO HE ENDEREÇO RUA PARE QUANTIDADE 1 | ENRIQUE DAL, 697 | BUFONI ESPÉCIE VOLUME | ANSPORTAL | | UNID. | | 1. | MUNIO GUA | CÍPIO ARUJA | PL. | PESO BRUTO | S | 40.121 F INSC P | .660/0001-4 CRIÇÃO ESTADU |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM ENDERECO: RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUE
S - SAO ROQUE/SP - CNPJ: 66.518.267/0038-75 Fone: 11997543887 E-mail: COMPRAS@SANTACASASR.COM.BR
Destinatario: CEJAM
Pedido de Compra: ID 207890924/
RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 17H

São Roque - SP

RESERVADO AO FISCO

8 03 DO22 Jamaii Jamaii

| Local de Pagamento ATE O VENCIM | ENTO, PREFI | ERENCIALME | NTE ITAU | | | Vencimento 27/03/2022 |
|--|-------------------------|----------------|--------------------|--------------|--|---|
| Beneficiário NEUPHARMA AV CASA VEF | DISTRIB. N | MATERIAL ME | DICO HOSPI | TALAR LTDA | | Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6 |
| CNPJ: 21.487 | .927/0001-7 | 8 | | | | Nosso Número 109/32564674-6 |
| Data Docto. 07/03/2022 | Número Docum 21005/1 | mento | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 07/03/2022 | (=) Valor do Documento 1.999.00 |
| Uso Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor da Moeda | (-) Desconto/Abatimento |
| Instruções (Texto de re | sponsabilidade do | beneficiário) | - | | and the same of th | (-) Outras Deduções |
| APÓS VENCIME | | | | de Expedie | note2 | (+) Mora/Multa |
| APÓS VENCIME | NTO COBRA | R R\$ 1,33 P | OR DIA DE ATR | 430 | 10200 | (*) Moramulia |
| | | | | CEJAM | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | 3 9 MAR 2022 | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | TUDO0 = DE | | | | | |
| CENTRO DE ES RUA DOUTOR L | | | JOAO AMORIM | | 66518267003875 | |
| 01513-020 SAG | | DAK 3 | | I.E. | | |
| 01010-020 SA | TAULU | | | Assinatura | | |
| Sacador/Avalista | | | 400000 | | *Creen decreased | |

| ATE O VENCIN | IENTO, PREFE | RENCIALMEN | NTE ITAU | | | Vencimento 27/03/2022 |
|--|-------------------------|----------------|--------------------|---------------------|----------------------------------|---|
| Beneficiário NEUPHARMA AV CASA VEI CNPJ: 21.487 | RDE. 2246 - A | NEXO 2252 | DICO HOSPIT | TALAR LTDA | | Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6 Nosso Número |
| Data Docto. 07/03/2022 | Número Docum 21005/1 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 07/03/2022 | 109/32564674-6 (=) Valor do Documento 1.999,00 |
| Uso Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor da Moeda | (-) Desconto/Abatimento |
| Instruções (Texto de r APÓS VENCIMI APÓS VENCIMI | ENTO COBRA | R MULTA DE F | | ASO | | (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador CENTRO DE ES RUA DOUTOR I 01513-020 SA | UND, 41 - AND | | JOAO AMORIM | CNPJ. I.E. SP | 66518267003875 | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Código de Baixa |

Contrato de gestão n° 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Autenticação mecânica

Setor de Expediente CEJAM

0 9 MAR 2022

às 12 : 30 hs.

Assinatura

16/03/2022 15:58 Cotação 207890924



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 16/03/2022 15:54

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - -/SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 24/02/2022 às 07:53:00 |
| Data de vencimento: | 24/02/2022 às 11:01:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) |
| Termos e Condições: | You must agree with the hospital policies. |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|--|-------------|
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78 | Liliane Nunes comercial3@neupharma.com.br | |

Itens da cotação e respostas

| _ | (| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|----|---|--------------|---------------|------------|
| | 21 | 10269 - PIPERACILIN+TAZOB. 4G/500MG (EUROFARMA) - FRASCO/AMPOLA | ACEITA | Frasco/Ampola | 200.0 |
| 1 | | Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | 02/12/2021 |
|--|--|--|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Neupharma Distribuicao de Material | Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material |
| Marca: PIPERACILINA TAZOBACTAM 04 0,5 GRS IV | Medico Hospitalar Ltda - Epp | Medico Hospitalar Ltda - Epp |
| PO INJ FA 10X40 ML, AUROBINDO HOSP | Marca: PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PO | Marca: NOVAFARMA |
| Quantidade: 150.0 | SOLUCAO INJETAVEL IV, NOVAFARMA | Quantidade: 50.0 |
| Preço Unitário: R\$ 22,0500 | Quantidade: 100.0 | Preço Unitário: R\$ 17,9900 |
| | Preço Unitário: R\$ 20,4900 | |

Fornecedor

Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp

Prazo de Entrega Pagamento Frete Mínimo

Alidade da Proposta Entrega Pagamento Frete Mínimo

R\$ 1.000,0000

R\$ 1.000,0000

| | | | | Valor | _ |
|--|---|-----------|------------|-------------|----------------|
| Resposta 24/02/2022 às 13:20:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| , | PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PO SOLUCAO INJETAVEL IV, NOVAFARMA | (25) | 200.0 | R\$ 19,9900 | R\$ 3.998,0000 |
| Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade | | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Contrato de g ertáicenº 01/2022 |
|---|-----------------|---|
| Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp | 1 | Hospital e Maternida सः कुंग् <u>रा</u> छन् कुंग्रह्म ा छन्। |
| Total Geral | 1 | ^{São Roq} ₹\$^P1.999,0000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

(EJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP

TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA

PEDIDO DE COMPRAS-REAL

FONE: (11) 33124470

005634 /1

Razão Social:NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDIC Codigo:487927 Loja:0178

Bairro:CASA VERDE Estado:SP CEP:02520200 CNPJ/CPF

Endereco:AV CASA VERDE Municipio:SAO PAULO FAX: (11)

:21.487.927/0001-78 Ins. Estad.:144.091.439.111

Item Produto Quantidade Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega Nro.SC Descricao 0001 000000000004439 PIPERACILINA+TAZOBACTAM - 4,5G FA 4,000000 499,750000 0,00 1.999,00 16/03/2022 380101 DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 062 20 DDL Data de Emissao 16/03/2022 Total das Mercadorias : Total com Impostos: 1.999,00 1.999,00 0,00 359,82 IPI ICMS Despesas : SEGURO : 0,00 Observacoes Total Geral : 1.999,00 PEDIDO LIBERADO Obs. do Frete: Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 17/03/2022 Data Impressao 17/03/2022 Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/03/2022 CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor 0178 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDIC AV CASA VERDE 487927 SP CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 INS. ESTAD.: 144.091.439.111 INS. MUNICIP: 5.146.095-5 SAO PAULO ----- DADOS DA NOTA FISCAL ------Serie Numero Espec.Docum. Tipo da Nota DT Emissao Vencimento Vlr.Bruto 07/03/2022 Não há 001 000021005 SPED NORMAL 0,00 Vlr.Unitario Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil TES CFO Custo Unit. Produto UM Descricao Quantidade 00000000004439 FA PIPERACILINA+TAZOBAC 4,000000 499,750000 1.999,00 0,00 18,00 1130101004 0,00 ----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----Quantidade Prc Unitario DT Emissao Dt. Entrega Numero da SC Solicitante Div Numero PC Descricao Centro Custo Descricao E 005634/0001 PIFERACILINA+TAZO 4,000000 499,750000 16/03/2022 16/03/2022 / 380101 20 DDL BACTAM - 4,5G ------ TOTAIS DA NOTA FISCAL ------

Vlr.ICMS Base ICM Sol ICMS Solid. Vlr.Mercad Descontos

Vlr.Seguro Vlr.Despesas Vlr.IPI Vlr.Bruto

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Base p/ICMS

0,00

Vlr.Frete 0,00

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:46 191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215646746664761090060007189370000199900

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA CNPJ: 21.487.927/0001-78 BENEFICIARIO FINAL: NEUPHARMA D M M H LTDA CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ: 66.518.267/0038-75

CNPU · 00.516.207/0036-75

 NR. DOCUMENTO
 32.804

 DATA DE VENCIMENTO
 27/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 28/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.999,00

 VALOR COBRADO
 1.999,00

NR.AUTENTICACAO 9.00f.D95.7AE.A86.729

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE edicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.129.728

Série 001

Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1297 2811 3402 4639

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

135220285415309 - 03/03/2022 21:44:19

NATUREZA DA OPERACÃO VENDA DE MERCADORIA

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DATA DA EMISSÃO 03/03/2022

CENTRO DE ESTUDOS E PESOUISAS DR. JOAO AMORIM

BAIRRO / DISTRITO

66.518.267/0002-64

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DOUTOR LUND NO. 041 MUNICIPIO

LIBERDADE FONE / FAX

01513-020 INSCRIÇÃO ESTADUAL

03/03/2022

TOTAL PRODUTOS

SAO PAULO

SP

1134691818

CNPL/CPI

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:44:00

INSCRICAO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA Num

23/03/2022 Verter RS 5.719,80

CÁLCULO DO IMPOSTO BASECALC ICMS VALOR DOTOMS

5,719,80 VALOR DO FRETI

VALOR DO SEGURO

DESCONTO 0.00

VALOR DO ICMS, ECP

NUMBER

15121919

21069030

30021590

30049099

0.00

0.00

OUTRAS DESPESAS CÓDIGO ÁNTI

BASE CALCICMS S.T.

0.00

0.00

CALOR TOTAL IPI

0.00

VALOR

45.00

33,30

3,990.00

1,651,50

0.00

VALOR IMPORTAÇÃO

VALOR ICMS S.T-FCP

0.00

CNPL/CPF

VALOR ICMS

8:10

5.99

718.20

219,65

0.00

5.719,80 TOTAL DA NOTA

5.719.80

18.00

18.00

18,00

13,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREI

0-Remetente RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICIPIO

CFOP IIN

5102 UN

5102 FR

5102 UN

UN

SAO JOSE DO RIO PRETO

VALOR

3.0000

75,5500

3,6700

20 -199.5000

PLACA DO VEÍCULO

VALOR ICMS S.T.

LIF SP

15.066.184/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE 11

MARCA

NUMERAÇÃO

CST

000

000

700

000

PESO BRUTO

15

450

OHANT

128,071

BASE ICMS

45.00

33.30

3.990.00

1.651.50

LIF

128,071

ALIQ IPI

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

| ********* | OS I RODUTOS / SERVIÇOS |
|-------------------|---|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO |
| 33291 | DERMAEX A.G.E FR 100ML/NUTRIEX Lote: 0075652111 Qt: 15 Val: 30/11/23 |
| 32312 | LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX |

Volumes

Lote: 0028912109 Ot: 6 Val: 28/09/23 27757 RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING Desc: 5% PMC: 327.18 Lote: P100292736 Qt: 20 Val: 18/09/23

SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML HALEX ISTAR O+ 37039 Lote: 0000157984 Qt: 450 Val: 01/01/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ID 208604403 ENTREGAR NO DIA 04/03/22 - SEXTA FEIRA Orc 13400905 Fichas 1/3 | vols, 2/3 | vols, 3/3 9 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#208604403#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0

AUTORIZ/MS: 1,18508.3

AE: AUTORIZ/MS: 1,18508.3

AFE 1,18,508-3 Email do Destinatário: xml/@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 873.85 Estadual: R\$ 951,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 873.85 Estadual: R\$ 951,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 70 DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO

CONTRIBUNTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.

(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 10, item 2, alinea b do Anexo II do RICMS/SP

(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

São Roque

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

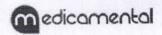
Demois Sucref.

Stone Sucref.

Stone Sucref.

Stone Sucref.

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 Cep:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP Fone:(16)3505-4900

BANCODO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

| Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093- 500-RIBEIRAO PRETO-SP - 31.378.288/0001-66 | Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1 | Data do Documento 03/03/2022 | Vencimento 23/03/2022 |
|--|---|------------------------------------|------------------------------|
| Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP | Número Documento: 129728-01 | Nosso Número: 31367730000142705 | Valor do Documento: 5.719,80 |

Autenticação Mecânica

| 移 BANCO DO BRASIL | 001 | -0 | 00190.0 | 00009 03130 | 5.773003 00142.705 | 5177 1 89330000571980 |
|---|---|-----------------------|------------------|-------------|--------------------------------------|--|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFE | CRENCIALMEN | TE NAS AGEN | ICIAS BANCO | DO BRASIL | | Vencimento 23/03/2022 |
| Beneficiário MEDICAMENTAI | L HOSPITALAR | LTDA - 31.378 | 3.288/0001-66 | Setor de F | | Agéncia/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1 |
| Endereço Beneficiário VIA ANHANGUEI | RA S/N, KM 307 | 950M GP2 - 14 | 093-500-RIBEII | RAO PRETO | -SP | |
| Data do documento: 03/03/2022 | No. do document | o 9728-01 | Espècie doc. | Aceite N | Data Processamento 03/03/2022 | Nosso Número 31367730000142705-4 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie Moeda RS | Quantidade 61U39 | Assin | (x) Valor | (=) Valor do Documento 5.719,80 |
| Instruções (Texto de res | | | | | | (-) Descontos Abarimento |
| PGTO/ATRASO COBR. EM CASO DE DUVIDA CONHEÇA O NOSSO S | S LIGUE: (16) 3505-4 ITE: WWW.MEDICA | 1900 MENTAL.COM.BI | | | | (-) Outras Deduções |
| NÃO LIQUIDA A PARC EM CASO DE COMPRA | CELA. | | | | E SEM IDENTIFICAÇÃO A, ENSEJARÁ O | (+) Mora Multa |
| VENCIMENTO ANTEC PROTESTAR APOS 5 D | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | Atenção Paro | cela: 01 de 01 | | | (=) Valor Cobrado |
| CENTRO DE ESTUDOS | E PESQUISAS DR. JO 0.041 - LIBERDADE | | 567) | | | Ficha de Compensação |

RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE

01513-020 - SAO PAULO-SP 66.518.267/0002-64

Autenticação Mecânica

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

Setor de Expediente CEJAM

0 9 MAR 2022

às 12 : 30 hs

n Brile Borger

16/03/2022 15:32 Cotação 208604403



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 16/03/2022 15:05

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDIC AMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:23:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|---|-------------|
| Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0001-66 | Web Service Medicamental Ws pamela.dias@medicamental.com.br | - |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--|--------------|---------------|------------|
| 4 | 1 10191 - IMUNOGLOB ANTIRH 300MCG/ML (RHOPHYLAC-MEIZLER) - FRASCO/AMPOLA | ACEITA | Frasco/Ampola | 20.0 |
| | Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 08/02/2022 | 19/01/2022 | 18/01/2022 |
|---|--|---|
| Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda |
| Marca: CSL BEHRING | Marca: CSL BEHRING | Marca: CSL BEHRING |
| Quantidade: 7.0 | Quantidade: 5.0 | Quantidade: 4.0 |
| Preço Unitário: R\$ 191,0000 | Preço Unitário: R\$ 203,8000 | Preço Unitário: R\$ 191,0000 |

| | Prazo de | | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|---------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 12:00:00 | 1 dia | 20 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

| | | | | | Valor | |
|---|--|------------|---|------------|--------------|----------------|
| _ | Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| | RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML AGULHA | | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML (1) | 20.0 | R\$ 199,5000 | R\$ 3.990,0000 |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|--------------|-----------|------------|
| 45 | 10201 - LACTULOSE 667MG/ML FR 120ML (LACTULONA) - FRASCO Frasco ACEITA | ACEITA | Frasco | 6.0 |
| | ALTERNATIVAS Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

Contrato de gestão nº 01/2022

| 19/01/2022 | 18/01/2022 | Hospital e Maternidade Sotero de Souza |
|--|--|--|
| Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | São Roque - SP |
| Ltda | Ltda | and the first |
| Marca: NUTRIEX IND. DE COSMETICOS | Marca: NUTRIEX IND. DE COSMETICOS | |
| Quantidade: 30.0 | Quantidade: 10.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 5,5000 | Preço Unitário: R\$ 5,5000 | |

| | | | Prazo de | | | | Faturamento |
|--|---------------------------|--------|----------|------|-----------|-----------------------------|---------------------|
| Fornecedor | Validade da Pr | oposta | Entrega | 1 | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Medicamental Hospitalar Ltda | 06/03/2022 às 12:00:00 | 5 | 1 dia | | 20 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Emba | lagem | Quan | ıtidade | Valor Unitário | Valor Total |
| LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML | NUTRIEX | UN (1 | .) | 6.0 | | R\$ 5,5500 | R\$ 33,3000 |
| Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição | | | | | | | |
| Código e nome do item | | | | | Fabrica | nte | Embalagem Quantidad |

53 10256 - OLEO DE GIRASSOL + ASSOCIAÇOES 100ML - FRASCO | Frasco | ACEITA ALTERNATIVAS Frasco 15.0

ALTERNATIVAS

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | |
|--|--|--|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. | |
| Marca: NUTRIMAIS HOSP | Marca: TROL | |
| Quantidade: 20.0 | Quantidade: 20.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 2,9600 | Preço Unitário: R\$ 3,1655 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|--|---------------------------|-----------|-----------|-----------------------------|-----------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 12:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidad | de Valor Unitái | rio Valor Total |
| DERMAEX ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML | NUTRIMAIS HOSP | UN (1) | 15.0 | R\$ 3,0000 | R\$ 45,0000 |

Código e nome do item Fabricante Embalagem Quantidade

65 10322 - SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML BOLSA - BOLSA | Bolsa | ACEITA ALTERNATIVAS |
Bolsa | ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa |
ALTERNATIVAS | Bolsa | 450.0

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 31/01/2022 | 19/01/2022 |
|--|--|---|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. |
| Marca: EQUIPLEX | Marca: HALEX ISTAR | Marca: SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST FEC |
| Quantidade: 400.0 | Quantidade: 300.0 | C/40 EQUIPLEX |
| Preço Unitário: R\$ 2,9000 | Preço Unitário: R\$ 3,4200 | Quantidade: 200.0 |
| | | Preço Unitário: R\$ 3,2635 |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------------------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Medicamental Hospitalar Ltda | 06/03/2022 às 12:00:00 | 1 dia | 20 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 Fabricante Embalagem Quantidade Unitário Valor Total

SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML HALEX PMG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP ISTAR TRANS SIST FECH X 250 ML (50) R\$ 3,6700 R\$ 1.651,5000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|------------------------------|-----------------|----------------|
| Medicamental Hospitalar Ltda | 4 | R\$ 5.719,8000 |
| Total Geral | 4 | R\$ 5.719,8000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166 Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 4

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| | E PESQUISAS DR JOAO AMORIM | | PEDIDO DE COMPRAS - REAL 005628 /1 1a.Emissao 1a.VIA Razão Social:MEDICAMENTAL HOSPITALAR Codigo:001330 Loja:01 | | | | | | | |
|--|--|--------------------|---|--|------------------------------|---------------------|--|---|--|-------|
| ndereco:R DR. LUND, 41 EP:01513-020 Cidade: SA EL:113469-1818 FAX:11 NPJ/CPF 66.518.267/003 | AO PAULO UF:SP 13469-1818 | End Mun | Endereco:V ANHANGUERA S/N Bairr Municipio:RIBEIRAO PRETO Estado:SP CEP: | | | | | ocigo:00130 Loja:01 0:PQ RES CND PORTINARI 14093500 CNPJ/CPF :31.378.288/0001-66 s. Estad.:797.409.146.110 | | |
| tem Produto | Descricao | UM Quant | idade [Va] | lor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entre | ga | CC | Nro.S |
| 001 00000000003102 002 00000000001546 003 000000000003255 004 000000000007119 | IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOL OLEO CICATRIZANTE 100ML | UN 450,0 FR 6,0 | 000000 000000 000000 | 199,500000 3,670000 5,550000 3,000000 | 0,00 0,00 0,00 0,00 | 1.651,50 33,30 | 16/03/202 16/03/202 16/03/202 16/03/202 | 2 | 380101 380101 380101 380101 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | 0,00 | | | | | | | | |
| DESCONTOS> Local de Entrega : R Di | R. LUND, 41 | | | PAULO - SP | | | | | | |
| Local de Entrega : R Di | R. LUND, 41 | | SAO | PAULO - SP | | 513-020 | s Mercado | rias : | 5.719.80 | |
| Local de Entrega : R DI | R. LUND, 41 | | SAO | PAULO - SP e Emissao | | 513-020 Total da | s Mercado m Imposto | | 5.719,80 5.719,80 | |
| Local de Entrega : R Di Local de Cobranca : R Di Condicao de Pagto 062 | R. LUND, 41 | | SAO Data de | PAULO - SP e Emissao | - CEP : 01 | 513-020 Total da | m Imposto | | | |
| Local de Entrega : R Di Local de Cobranca : R Di Condicao de Pagto 062 20 DDL | R. LUND, 41 | | SAO Data de | e Emissao 2022 | - CEP : 01 | Total da Total co | im Imposto | MS : spesas : | 1.029,56 0,00 | |
| Local de Entrega : R Di Local de Cobranca : R Di Condicao de Pagto 062 20 DDL | R. LUND, 41 | | SAO Data de | PAULO - SP e Emissao 2022 IPI Fret | - CEP : 01 | Total da Total co | IC De SE | MS : spesas : GURO : | 5.719,80 1.029,56 0,00 0,00 5.719,80 | |
| Local de Entrega : R Di Local de Cobranca : R Di Condicao de Pagto 062 20 DDL | R. LUND, 41 R. LUND, 41 DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | | SAO Data de | PAULO - SP e Emissao 2022 IPI Fret | - CEP : 01 | Total da Total co | IC De SE | MS : spesas : GURO : | 5.719,80 1.029,56 0,00 0,00 5.719,80 | |
| Local de Entrega : R Di Local de Cobranca : R Di Condicao de Pagto 062 20 DDL Observacoes Comprador Responsavel : Compradores Alternativos | R. LUND, 41 R. LUND, 41 DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | NOGUEIRA DIAS [Ok] | Data de 16/03/: | PAULO - SP e Emissao 2022 IPI Fret | - CEP : 01 | Total da Total co | IC De SE | MS : spesas : GURO : | 5.719,80 1.029,56 0,00 0,00 5.719,80 | |

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 17/03/2022 Data Impressao 17/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor

01 MEDICAMENTAL HOSPITALAR 001330

V ANHANGUERA S/N

CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 INS. ESTAD.: 797.409.146.110 RIBEIRAO PRETO INS. MUNICIP: NAO CADASTRADO

| Serie Numero | Espec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto | |
|-----------------|--|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| 001 000129728 | SPED NORMAL | 03/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 00000000001546 | UN CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - ECOFLAC INJETAVEL | 450,000000 | 3,670000 | 1.651,50 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000003102 | UN IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG | 20,000000 | 199,500000 | 3.990,00 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000003255 | FR LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOLUCAO ORAL | 6,000000 | 5,550000 | 33,30 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 000000000007119 | FR OLEO CICATRIZANTE 100ML | 15,000000 | 3,000000 | 45,00 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|-----------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------------------|--------------|-----------|
| E | 005628/0002 | CLORETO DE SODIO | 450,000000 | 3,670000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Ε | 005628/0001 | IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG | 20,000000 | 199,500000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| E | 005628/0003 | LACTULOSE 667MG/ML - 120ML | 6,000000 | 5,550000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Е | 005628/0004 | SOL OLEO CICATRIZANTE 100ML | 15,000000 | 3,000000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|-------------|-----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Wlr Frete | Vlr Segui | ro Vir Deer | nese Wir | TDT 1/1 | r Bruto |

| Vlr.Frete | Vlr.Seguro | Vlr.Despesas | Vlr.IPI | Vlr.Bruto |
|-----------|------------|--------------|---------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

--- VISTOS ----Contrato de gestão nº 01/2022 | Contabil/Custos | Administracao Recebimento Fiscal | Departamento Fiscal Hospital e Maternidade Sotero de Souza 29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57 191101911

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 ______

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300142705177189330000571980

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. J

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 31367730000142705 NOSSO NUMERO

CONVENIO 03136773 DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022 DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022 VALOR DO DOCUMENTO 5.719,80 VALOR COBRADO 5.719,80

NR.AUTENTICACAO C.356.8BA.6D1.0CD.C8E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 96.559 SÉRIE: 0 Página 1 de 1 | Consulta de autenticidad da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização | 193550000000965591001178333 Te no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|
| Natureza da Operação | | 135220284282320 | 03/03/2022 17:00 | | | |
| VENDA Inscrição Estadual Inscrição | Estadual do Subst. Tributário CN |) IPJ | | | | |
| 687.161.985.111 | | 231.734/0001-93 | | | | |
| ESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | Data da Emissão | | |
| Nome/Razão Social | PERCHICAG DE JOAC AMOR | INA. | 66.518.267/0002-64 | | | |
| 1.514 CENTRO DE ESTUDOS E | : PESQUISAS DR JUAU AMOR | Bairro/Distrito | Cep | Data de Salda/Entrada | | |
| RUA DR. LUND,41, ANDAR 7 | ,8E9 | LIBERDADE | 01513-020 | 03/03/2022 | | |
| Municipio | Fone/Fax | OF OF | Inscrição Estadual | Hora de Saida | | |
| SAO PAULO | (11)032667158 | SP | ISENTO | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo de ICMS Valor | (4.7.7.5.0.5.1 | de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos | | |
| 1.074,83 | 174,60 | 0,00 | Valor do IPI | 1.074,83 | | |
| Valor do Frete Valor do Seguro 0,00 0, | 00 Desconto 0,00 Outras | s Despesas Acessórias 0,00 | 0,00 | 1.074,83 | | |
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANS Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORT Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | TO, 2200 GALPAO 11B KM | Municipio SUMARE | UF SP Umeração | Inscrção Estadual 671495090114 so Bruto 2,600 Peso Liquido 2,600 | | |
| Cód.Prod/Serviço Descrição do Produtof | Serviço NCM/SH CST CFC | OP UNID. QTD. | VLR.UNIT. VLR.TOTAL BC.IC | MS VLRICMS VLRIPI ALIQ. ALI | | |
| 568774 EFEDRINA SOMGML AMP 1ML CX C "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 22010036 Val | C/100 AMP 30044100 000 510 L: 31/01/2024 | 1,00 1,00 | 760,330000 760,33 76 | 0,33 136,86 18,0 | | |
| 568249 REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX (A1) CRISTALIA Lote: 21080867 Val | C/5 "GENERICO" 30049069 000 510 L: 31/08/2023 | 02 CX 2,00 2,00 | | 4,50 37,74 12,0 | | |
| Local de entrega: RUA DR. LUND,4 | | LIBE | RDADE 01513-020 | SAO PAULO SP | | |
| Constant Musicipal | 90X3 90 10392 | Base de C | ālculo do ISSQN Vā | alor do ISŞQN | | |
| | Valga Islandos Salvigos | | | Contrato de gestão nº 01/2022 | | |
| DADOS ADICIONAIS (Informações Complementares | REG.:São Pau | ilo Reservado a | | Hospital e Maternidade Sotero de Souza | | |
| V.80 FERNANDA CRISTINA VELO | | | | São Roque - SP | | |
| ID 208604403.1 | Assinatur | | | | | |
| | SEE ROQ | ue - | | | | |

10000 Jama uc.

Setor de Expediente

CEJAM Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

8 MAR 2022

| Cedente FUTURA CO | | 341-7 .MEDIC | OS HOSP.LTDA ME | Agência/Código Cedente 4522/05302-6 | Vencimento 23/03/2022 |
|------------------------|------------|-----------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|
| Sacador/Avalista | | | UISAS DR JOAO AMORIM | Número do Documento 96559/1 | Nosso Número 109/00197889-1 |
| Espécie R\$ | Quantidade | | Valor X | (=)Valor Documento R\$ 1.074,83 | (-)Descontos/Abatimentos |
| Demonstrativo: | | | | (+)Outros Acréscimos | (=)Valor Cobrado |
| CNPJ DO C END.: RUA | | | 1/0001-93 IS 100 JD.JUNQUEIRA 182 | 71-210 TATUÍ/SP | |

| Local de Pagame | ento | | | | | | 0007 3 89330000107483 Vencimento |
|-----------------------------|-------------|---------------------|----------------|------------|---------|----------------------------------|--|
| Até o venci | mento | ., somente no ITAU. | 23/03/2022 | | | | |
| Cedente FUTURA CO | OM.DE | PROD.MEDIC | OS HOSE | LTDA ME | | | Agência/Código Cedente 4522/05302-6 |
| Data Documento 03/03/202 | a bootinone | | | | | Data Processamento 03/03/2022 | Nosso Número 109/00197889-1 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | 141 | (x)Valor | (=)Valor Documento R\$ 1.074,83 |
| | | onsabilidade do ceo | | | TRASO | | (-)Descontos/Abatimentos |
| | | TO COBRAR IN | | | 0 | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=)Valor |
| | | | | | | | |
| Sacado | | | | | Post in | NPJ: 66.518.267/0002 | |

16/03/2022 13:56 Cotação 208604403



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 16/03/2022 13:55

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDIC AMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:23:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL №186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93 | ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br | FORMA PAGTO.: 20 ddl OBS.: o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q TERMO: o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|---|------------------------|-----------|------------|
| 27 | 10139 - EFEDRINA 50MG/ML (EFEDRIN - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ACEITA ALTERNATIVAS | Ampola | 150.0 |

Informações de compras anteriores

| 24/02/2022 | 16/02/2022 | 02/12/2021 | | |
|---|---|---|--|--|
| Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e | Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e | | |
| Hospitalares Ltda | Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Farmaceuticos Ltda | | |
| Marca: CRISTALIA | Marca: HIPOLABOR | Marca: CRISTALIA | | |
| Quantidade: 100.0 | Quantidade: 50.0 | Quantidade: 100.0 | | |
| Preço Unitário: R\$ 7,8000 | Preço Unitário: R\$ 4,9632 | Preço Unitário: R\$ 3,7000 | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 00:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

| | | | | Valor | |
|---|------------|---|---------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN" | | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (100) | 150.0 Hospita | R\$ 7.6033 e Maternidade | R\$ 1.140.4950 Sotero de Souza |

| _ | | Código e nome do item | Fabricante | EARBARAGEAN | Quantidade |
|---|----|---|--------------|-------------|------------|
| | 67 | 10329 - SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA | ACEITA | Bolsa | 12.0 |
| ı | | ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 19/01/2022 | 04/01/2022 | |
|---|--------------------------------|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: CM Hospitalar S.A. | |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Marca: HALEX ISTAR | |
| Marca: B.BRAUN SPGV | Quantidade: 150.0 | |
| Quantidade: 100.0 | Preço Unitário: R\$ 4,0000 | |
| Preço Unitário: R\$ 3,3234 | | |

| | | | Prazo de | | | | Faturamento |
|-------------------------------------|---------------------------|------|----------|------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Entrega | | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 00:00:00 | | 1 dia | | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Emba | agem | Qua | ntidade | Valor Unitário | Valor Total |
| SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCO | fresenius | CAIX | A (30) | 12.0 | | R\$ 3,1845 | R\$ 38,2140 |

| | | | · · · |
|--|----------------|-----------------------|--------------|
| Código e nome do item | Fabricant | e Embalage | m Quantidade |
| 79 42869 - REMIFENTANILA Frasco/Ampola - Frasco/ | /Ampola ACEITA | ALTERNATIVAS Frasco/A | Ampola 10.0 |

Informações de compras anteriores

| 02/12/2021 | 03/09/2020 | |
|---|---|--|
| Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | |
| Hospitalares Ltda | Marca: CRISTALIA | |
| Marca: CRISTALIA | Quantidade: 20.0 | |
| Quantidade: 20.0 | Preço Unitário: R\$ 42,6000 | |
| Preço Unitário: R\$ 35,4960 | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 00:00:00 | 1 dia | 30 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| | | | | Valor | , |

| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|---------------------------------|------------|------------------------------------|------------|-------------|--------------|
| CLORIDRATO DE REMIFENTANILA | CRISTALIA | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD | 10.0 | R\$ 31,4505 | R\$ 314,5050 |
| | | TRANS (1) | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | 3 | R\$ 1.170,3700 |
| Total Geral | 3 | R\$ 1.170,3700 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166 Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| mpresa:CENTRO DE ESTUDOS ndereco:R DR. LUND, 41 EP:01513-020 Cidade: S. EL:113469-1818 FAX:1 NBJ/OPF 66.518.267/00 | 13469-1818 | Ra Ei Mi | azão Social: | UTOR GUALTER UI | E PRODUTOS 1 | MEDS E HOSPIT Bai Estado:SP CE | Codigo:0008 rro:CHACARA P:18271210 (| | |
|--|---|---------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------------------------|--|------------------------|------------|
| | | | | | | | | | |
| tem Produto 001 00000000005519 | Pescricao EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAV | | ntidade Val | 760,330000 | % IPI V | | /03/2022 | 380101 | Nro. |
| 000000000001644 | REMIFENTANILA CLORIDRATO 2MG A | | ,00000 | 157, 252000 | 0,00 | | 03/2022 | 380101 | |
| DESCONTOS> | | 0,00 | SAC | PAULO - SP | - CEP : 015 | 13-020 | | | |
| Local de Cobranca : R [| | | SAC | PAULO - SP | | 13-020 | | | |
| Condicao de Pagto 062 20 DDL | | | Data d | e Emissao 2022 | | Total das Total com | Mercadorias Impostos: | : 1.074,83 1.074,83 | |
| Observacoes | | | | IPI Fret | : e : | 0,00 | ICMS Despes SEGURO | | |
| | | | | | | | Total Gera | al: 1.074,83 | |
| | | | | 1 | PEDIDO | LIBERAD | 0 Obs. | do Frete: | |
| | | | | | | | | | |
| Compradores Alternative | DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE OS: CCTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON | N NOGUEIRA DIAS [Ok |] - | | | | | | |
| Compradores Alternative | os : CCTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON | N NOGUEIRA DIAS [Ok | | .Lib ##: | Nivel Lib | | | Contrato de gestão | n° 01/2022 |

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 17/03/2022 Data Impressao 17/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor

0,00

FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT 000861

0,00

R DOUTOR GUALTER NUNES 100

CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93 INS. ESTAD.: 687161985111 TATUI SP INS. MUNICIP: ISENTO

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

| Serie Numero | Espec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto | | |
|----------------|--|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------|-------------|
| 000 000096559 | SPED NORMAL | 03/03/2022 | Não há | | 0,00 | | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO | Custo Unit. |
| 00000000001644 | FR REMIFENTANILA CLORIDRATO 2MG AMP | 2,000000 | 157,252000 | 314,50 | 0,00 18,00 1130101004 | | 0,00 |
| 00000000005519 | AP EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAVEL | 1,000000 | 760,330000 | 760,33 | 0,00 18,00 1130101004 | | 0,00 |

0,00

| iv Numero PC Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC | Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|---|------------|--------------|------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-----------|
| E 005604/0002 REMIFENTANILA | 2,000000 | 157,252000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | | 380101 | 20 DDL |
| CLORIDRATO 2MG A E 005604/0001 EFEDRINA 50MG/ML | 1,000000 | 760,330000 | 16/03/2022 | 16/03/2022 | / | | 380101 | 20 DDL |

0,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vlr Frete | Wlr Se | guro Vlr Des | maese VI | r TDT 17 | lr Bruto |

----- VISTOS -----Contrato de gestão nº 01/2022 | Contabil/Custos | Administracao Recebimento Fiscal | Departamento Fiscal Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - Spra: 12:15:24 29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57 191101911 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081978891452120530260007389330000107483

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022 23/03/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 1.074,83 VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO 4.F1D.DF1.EE3.B8D.1F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| RECEPEMOS LADO | DE (C |)2.119 | .775/0001- | 06) ONIX BRAS | IL COMER | CIAL LTDA | - EPP O | S PRC | DUTOS | CON | ISTAN | ITES DA | NOTA FISC | AL INDI | CAD | OA AO | | NF- | |
|--------------------------------------|----------|-------------------|------------------------------|---|--|--------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------|-------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------|------------|--------------------|----------|--------------------|
| DATA DO RECE | BIMEN | то | CERTIF | FICAÇÃO E ASSIN | IATURA DO F | RECEBEDOR | | | | | | | | | | | Nº: (| OR SHARE | 0815 I |
| ONIX BRAS |) IL | | FONE: (| BRASIL COMERC ADA DA AGUA ES ALTOS DE CA 06727177 - CO1 11) 5852-5466 FA MAIL: onixbrasil@ | PRAIADA, 13 UCAIA FIA (SP) X: (11) 5852-5 | 87 | DOCUM | TRADA IDA 0000 E: 1 | AUXILIAN ELETRÔI A [| R DA | 35-2 Con | sulta de | 119.775/000 autenticidade | no port | al na | acional o | ia NF-e | | 495, 1 |
| NATUREZA DE OPERAÇ | | DUTAE | 214 | | | | Ji Oille | a. 1/1 | 9 | | PROTOCO | | RIZAÇÃO DE USO | argus vistas esc | | 381 | | | HOME OF |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | BUIA | NA. | | INS | CRIÇÃO ESTADUA | L DO SUBST T | RIBUTÁRIO |) | | | CNPJ 1 | 35.220.286.6 | 68.240 | 04/0 | 3/2022 | 08:11:2 | 20 | |
| 278.099.372.114 ESTINATÁRIO/REI | | TE | | | | | | | | | | 02.119. | 775/0001-06 | | | - 639 | all con- | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL 1692 - CTO DE E | STUD | OS E P | ESQ DR JO | AO AMO | | | | | | 111 | | CNPJ / CPF 66.518.2 | 267/0038-75 | 0 | | D-7-39-659 | 3/2022 | 0 | 19 |
| NDEREÇO R DR LUND, 41 | | | | | | | | BAIRRO/DI | | | | 00.010.2 | CEP | 200 | | DATA | DA ENTRAD | A/SAÍDA | |
| MUNICIPIO SAO PAULO | | | | | FONE/ | FAX 4713-5400 | | LIDEND | , IDL | UF | | IE/RG | 01513-0 | 120 | | 11000000 | 3/2022 DA SAIDA | | |
| OCAL DE ENTREG | A | | | | 1(11) | 47 13-5400 | | | | SP | | ISENT | 10 | | | | 08 | 3:06:33 | |
| 66518267003875 | | | | ndereço R STA IZABEL 186 | - VILA MARO | QUES - SAO | ROQUE - | SP | | | | | | | | | | | |
| 000008152-1 - B | _ | 0 - 24/0 | 03/22 - R\$ 2 | 106.80 | | | | | | | | | | | | 42.9 | | 1915 | |
| | | | 1142. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁLCULO DO IMPO | | | | | | | | | | | | | | | | 100 | | | |
| BASE CÁLCULO DO ICM | S | | 0.00 | VALOR DO ICMS | | 0.00 BASE | DE CÁLCULO | | 0.00 | 0 | VAL | OR DO ICMS | SUBSTITUIÇÃO | | 0.00 | VALOR TOT | AL DOS PR | ODUTOS | 2.106.8 |
| VALOR DO FRETE | | 0.00 | VALOR DO SEGI | | DESCONTOS | | | RAS DESPE | SAS ACESSO | | | OR DO IPI | | | | VALOR TOT | AL DA NOT | A FISCAL | 2.100.0 |
| RANSPORTADOR/ | VOLUM | 0.00 | ISPORTADO | 0.00 | | | 0.00 | | | 0. | 00 | | | (| 0.00 | 181 | | | 2.106.8 |
| RAZÃO SOCIAL ONIX-BRASIL CO | | | | | | FRETE POR C | | | CODIGO AN | IT | | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | CPF/C | NPJ | | |
| ENDEREÇO | NILIK(| JINL L | DA EFF | | | MUNICIPIO | | | | - | | | | UF | I IE | 200 | | | |
| EST DA AGUA E | | 1910-111 | | | | COTIA | | | | | | | | SP | 1000 | 8.099.37 | 2.114 | | |
| QUANTIDADE | Sec. (1) | ESPÉCIE CAIXA | | | MARCA | | NUME | RAÇÃO | | | PES | O BRUTO | | 0,000 | 112.50 | so Liquido | | | 0,00 |
| OADOS DO PRODU | | VIÇO DESCRIÇÂ | 0 | | | Tueste | | Taras | | | | | | | _ | | | | NE D |
| Jouigo | (MSG) L | DESCRIÇA | | | | NCM/S | H CST | CFOP | UNID | QUANTI | | ALOR NITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC | | VALOR ICMS | VALOR | 27311 | ALIQUOTA MS IPI |
| 184 | CÓDIO | GO FABI A USEF | RICANTE: 184 FRAL PRATICA | Fed R\$ 379,22 Est R | 7012 | 9619 27 NTE: | 0000 060 | 5405 | PCT | 10 | 229 | 9,2000 | 2.106,80 | | | | | 0,00 | |
| | IBPT | | | | | 222 | ton lead lead gette | (a.) E.C | | | | | | | | | | | |
| | | | | sediente M | r de Exj CEJA | Setor | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2022 | D B MAR | | | | | | | | | | | | | | |

0,00

CALCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

O6003975

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
PEDIDO(S) INTERNO(S): 7961

ENTREGA: RUA SANTA IZABEL 186 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Valor Aprox Tributos R\$ 283,36 - Fed, R\$ 379,22 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

0,00

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP 0,00

Juanos.

3022

Jamacia

Juanos

Setor de Expediente CEJAM

0 8 MAR 2022

às 07:30 hs.

Assinatura

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| Itaú Banco Ita | ú S.A. | 34 | 1-7 | | | C | comprovante de Entrega | | |
|--|----------------------------|----------------|---------------------|--|--|---|---|--|--|
| Beneficiário DNIX BRASIL COM | MERCIAL LT | DA - EPF |) | Agên | cia/ Código Beneficiário 7781/11323-3 | () Mudou-se | otivos de não entrega () Endereço insuficient | | |
| Pagador CTO DE ESTUDOS | S E PESQ D | R JOAO | AMORIM (| Noss | o Número 109/00001833-7 | () Recusado () Desconhecio | () Não existe nº indicad | | |
| | 000009152/1 | | | | () Ausente () Não procura | () Outros (especificar) | | | |
| Recebi(emos) o bloqu | ueto Data Assinatura Data | | | | | | Entregador | | |
| .ocal de Pagamento Até ο vencimento, μ | preferencial | mente no | Itaú. Após | o venciment | o, somento no Itaú | | Data do Procerssamento 04/03/2022 | | |
| Itaú Banco Ita | ú S.A. | 34 | 1-7 | | | | Recibo do Pagador | | |
| ocal de Pagamento Até o vencimento, p deneficiário ONIX BRA | | | | | | | Vencimento 24/03/2022 | | |
| ESTRADA I | DA AGUA ES | PRAIADA | 1387 BAIF | RRO: ALTOS D | E CAUCAIA - COTIA (SI | P) CEP: 06 | Agência / Código Beneficiário 7781/11323-3 | | |
| 04/03/2022 | Número do Do 00008 | 152/1 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 04/03/2022 | | Nosso Número 109/00001833-7 | | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor | MILKS. | (=) Valor do Documento 2.106,80 | | |
| nstruções (Texto de Respon: SUJEITO A PROTE | STO APOS | 5 DIAS | CORRIDOS | S DO VENCIN | MENTO | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| APOS O VENCIME APOS O VENCIME | NTO, COBE | RAR JUR | OS DE | R\$ 6,95 AO E | DIA | | (-) Outras Deduções | | |
| | 0, 000. | U II C III C L | | Ψ -2, 1-1 | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | ONIX E | RASIL. | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: CTO DE E R DR LUN 01513-02 | ID 41 | | R JOAO A SAO PAL | S-Caraba Burk Miles | | CPF / CNF 66.518.20 Código de 109/0000 | 67/0038-75 Baixa | | |
| Recebimento através do chec Esta quitação só terá validad panco pagador. | e após o pagame | nto do cheque | anco pelo | 34191.0 | | Autenticação Mec | 330009 4 8934000021068 | | |
| Local de Pagamento Até o vencimento, p | oreferencial | mente no | Itaú Anós | o vencimento | somento no Itaú | | Vencimento 24/02/2000 | | |
| Beneficiário ONIX BRA | SIL COME | RCIAL LT | DA - EPP | - CNPJ: 02 | .119.775/0001-06 | | 24/03/2022 Agência / Código Beneficiário | | |
| ESTRADA I Data do Documento | DA AGUA ES Número do Do | SE HOLDS | 1387 BAIF | | E CAUCAIA - COTIA (SF Data do Processamento | P) CEP: 06 | 7781/11323-3 Nosso Número | | |
| 04/03/2022 Uso do Banco | 000008 | | DM | N | 04/03/2022 | | 109/00001833-7 | | |
| | Carteira 109 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Documento 2.106,80 | | |
| nstruções (Texto de Respon SUJEITO A PROTE | | | CORRIDOS | S DO VENCIN | MENTO | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| APOS O VENCIME APOS O VENCIME | | | | | DIA | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | ONIX E | RASII | | THE N | (+) Outros Acréscimos Contrato de gestão nº 01/2022 | | |
| | | | GHIN I | The state of the s | | | (=) Valor Cobrado Hospital e Maternidade Sotero de Souza | | |

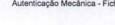
Pagador: CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO AMORIM (16 R DR LUND 41

01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP

PAGADOR/AVALISTA

CPF / CNPJ 66.518.267/0038-75 São Roque-SP

Código de Baixa 109/00001833-7



16/03/2022 13:35 Cotação 208603941



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 16/03/2022 13:35

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 76

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 208603941 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:19:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 76 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|--|-------------|
| Onix Brasil Comercio Ltda - Epp 02.119.775/0001-06 | João Carlos Ruiz vendas@onixbrasil.com.br | |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|------------------------|-----------|------------|
| 31 | 20184 - FRALDA GERIATRICA TAM EG - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | Unidade | 1600.0 |

Informações de compras anteriores

| 31/01/2022 | 19/01/2022 | |
|---|---|--|
| Fornecedor: Onix Brasil Comercio Ltda - Epp | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | |
| Marca: FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | |
| GUTOMAX | Marca: MARDAM | |
| Quantidade: 994.0 | Quantidade: 600.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 1,3143 | Preço Unitário: R\$ 1,6777 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|----------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| 11 | 02/04/2022 às 00:00:00 | 3 dias | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 1.000,0000 |
| | | | | | - |

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 Fabricante Embalagem Quantidade Unitário Valor Total

FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - GUTOMAX USEFRAL - GUTOMAX (7) 1600.0 R\$ 1,3143 R\$ 2.102,8800

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Contrato de gestão nº 01/2022 |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| Onix Brasil Comercio Ltda - Epp | 1 | R\$ 2.106,8229 |
| Total Geral | 1 | Sao кодие-5Р R\$ 2.106,8229 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 38.929,1344

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

(S) CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Descricao

Item Produto

Empereor: R DR. LUND, 41
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA

:02.119.775/0001-06

Razão Social:ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP Codigo:119775 Loja:0106
Endereco:ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387 Bairro:ALTOS DE CAUCAIA
Município:COTIA Estado:SP CEP:06727177 CNPJ/CPF :02.119.
FONE:() FAX:() Ins. Estad.:278099372114 Quantidade | Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega | Nro.SC

| | | , | | 111 Va101 10 | DC. BITC | | | MIO |
|--|------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|------------------------|---------------------------|----------|
| 01 000000000002899 FRALDA DESCARTAVEL . | ADULTO EXTR PT 2 | 29,000000 | 9,200000 | 0,00 2.106 | ,80 16/03/2 | 022 | 380101 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ESCONTOS> 0.00 % 0.00 % | 0.00 % 0,0 | 0 | | | | | | |
| ocal de Entrega : R DR. LUND, 41 | | SAO : | PAULO - SP - | CEP : 01513-020 | | | | |
| ocal de Cobranca : R DR. LUND, 41 | | SAO : | PAULO - SP - | CEP: 01513-020 | | | | |
| ondicao de Pagto 062 | | Data de | | | otal das Merca | | 2.106,80 | |
| DDL | | 16/03/20 | 122 | T | otal com Impos | tos: | 2.106,80 | |
| | | | IPI | : 0,0 | 0 | ICMS : | 379,22 | |
| servacoes | | | Frete | : 0,0 | | Despesas : SEGURO : | 0,00 0,00 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Tot | al Geral : | 2.106,80 | |
| | | | | | | | | |
| | | | P I | EDIDO LIB | E R A D O | Obs. do Fret | ce: | |
| name of the control o | | | | | | | | |
| omprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVAI | CAN 1 L | | | | | | | |
| ompradores Alternativos : | | | | | | | | |
| provador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [## | - EMERSON NOGUEIRA DIAS [| Ok] - | | | | | | |
| | Obstibered DDT Daily | | 232 1111 | 1 725 | | A1- | ata da aast≌9.04./s | 1022 |
| egendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | | | | | | | ato de gestão nº 01/2 | |
| TA: So aceitaremos a mercadoria se na sua | Nota Fiscal constar o numero | o do nosso Pedi | do de Compras | | | Hospita | ıl e Maternidade Sotero d | le Souzo |
| | | | | | | | São Roque - SP | |
| | | | | | | | | |

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 17/03/2022 Data Impressao 17/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

119775 0106 ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387

COTIA SP CNPJ/CPF: 02.119.775/0001-06 INS. ESTAD.: 278099372114 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

Serie NumeroEspec.Docum. Tipo da NotaDT EmissaoVencimentoVlr.Bruto001000008152SPEDNORMAL04/03/2022Não há0,00

Produto UM Descricao Quantidade Vlr.Unitario Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil TES CFO Custo Unit.

00000000002899 PT FRALDA DESCARTAVEL 229,000000 9,200000 2.106,80 0,00 18,00 1130101005 0,00
ADULTO EXTRA GRANDE
- PT C/07

 Div
 Numero PC
 Descricao
 Quantidade
 Prc Unitario
 DT Emissao
 Dt. Entrega
 Numero da SC
 Solicitante
 Centro Custo
 Descricao

 E
 005592/0001
 FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTR
 229,00000
 9,20000
 16/03/2022
 16/03/2022
 /
 380101
 20 DDL

TOTAIS DA NOTA FISCAL

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS Ba | se ICM Sol I | ICMS Solid. | Vlr.Mercad Des | contos |
|-------------|-------------|--------------|-------------|----------------|--------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vlr.Frete | Vlr.Seguro | Vlr.Despesa | as Vlr.IPI | I Vlr.Bruto | |
| | | | | | _ |

 29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:39 191101911

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 ______

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018337778711132330009489340000210680

BENEFICIARIO:

ONIX BRASIL COM LTDA

NOME FANTASIA:

ONIX BRASIL COM LTDA CNPJ: 02.119.775/0001-06 BENEFICIARIO FINAL: ONIX BRASIL COM LTDA CNPJ: 02.119.775/0001-06

PAGADOR:

CTO ESTUD PESQ DR JOAO AMORIM CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 32.402 DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022 24/03/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 2.106,80 VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO 6.628.564.E88.484.A1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| www.futuramedicamentos.com.br | DANFI Documento Auxili Fiscal Eletrônica Saída: 1 | iar da Nota | | | | | | |
|--|---|---|--|-------------------------------|------------------------------------|---|---|------------------------------------|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI | Entrada: 2 | | have de Acesso da Ni | | | - 400 | | |
| Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira | No. 96.273 SÉRIE: 0 | | 522020823173400 Consulta de autenticida | | | | .br/portal ou no | site |
| Cep: 18271-210 Tatui/SP | Página 1 de | 1 da | a Sefaz Autorizadora | | | | | |
| Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 | , again | P. | Protocolo de Autorizaçã 35220256518735 | | 4/02/2022 19:22 | | | |
| Natureza da Operação | | | 35220256516755 | | 4/02/2022 13.22 | | | |
| VENDA | | | | | | | | |
| | Estadual do Subst. Tribu | | .734/0001-93 | | | | | |
| 687.161.985.111 | | | | , | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social | | | 7.5 | CNPJ/CI | 7 = | Data o | a Emissão | |
| 1.514 CENTRO DE ESTUDOS E | PESQUISAS DR JO | AO AMORIM | | 66.518. | 267/0002-64 | 24/02 | /2022 | |
| Endereço | | | Bairro/Distrito | | Сер | | le Salda/Entrad | а |
| RUA DR. LUND,41, ANDAR 7 | | | LIBERDADE | | 01513-020 | 24/02 | /2022 le Saida | |
| Municipio | Fone/Fax | | T UF | ISENTO | staduai | nora c | ie Salua | |
| SAO PAULO | (11)0326 | 16/158 | SP |) (ISENIO | | _ | | |
| Dupl.: 96.273/ 1 Valor: | 780,00 Vencto. 16/ | 03/2022 | | - | | | | |
| Dupi. : 96.273/ 1 Valoi . | 780,00 Vendo. 101 | 00/2022 | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | APM CANADA | | | |
| 2.000 10 01.01.01.01.01 | r do ICMS | | Calculo de ICMS Sub | Valor do ICI | 0,00 | Valor Total do | 780.0 | 10 |
| 780,00 | Desconto | | 0,00 espesas Acessórias | Valor do IPI | 0,00 | Valor Total da | 7.700.00 | $\stackrel{\sim}{\longrightarrow}$ |
| Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 | ,00 Descomo 0,0 | | 0,00 | | 0,00 | | 780,0 | 00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TR | ANSPORTADOS | Value of | | | | | | |
| Razão Social | | por Conta nitente | 1 Codigo A | NTT | Placa do velculo | OF OF | CNPJ/CPF | |
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANS | SPORTE EIR 2 - des | stinatario | | | | | 12.270.745/000 | 4-00 |
| Endereço | | | nicipio MARE | | SP | 671495090 | | |
| | TO 0000 ON DAO 44 | | | | | | | |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'OR | | | | lumeração | Pe | iso Bruto | Peso Liquido | $\overline{}$ |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'OR' Quantidade Especie CAIXAS | | Marca | | lumeração | Pe | so Bruto 1,800 | Peso Liquido | 800 |
| Quantidade Espécie 1 CAIXAS | | | | lumeração | Pe | | Peso Liquido | |
| Quantidade 1 Especie CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | 54) | | | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL BC.K | 1,800 | Peso Liquido | 800 |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Cód.Prod/Serviço Descrição do Produto/ | Serviço NCM/SH | Marca CST CFOP | UNID. QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL BCK | 1,800 | Peso Liquido 1, VLRIPI ALIQ | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ 568774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN' CRISTALIA | Serviço NCM/SH | Marca CST CFOP | | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCK | 1,800 | Peso Liquido 1, | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Cód.Prod/Serviço Descrição do Produto/ 588774 EFEDRIN 50MGML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val | Serviço NCM/SH C/100 AMP 30044100 L: 30/11/2023 | Marca CST CFOP | UNID. QTD. CX 1,0 | VLR.UNIT. 0 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S88774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA | Serviço NCM/SH 2/100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 | CST CFOP 000 5102 | UNID. QTD. CX 1.0 1,0 | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCK | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLRIPI ALIQ | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ 568774 EFEDRIN 50MGMLAMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val | Serviço NCM/SH C/100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 | CST CFOP 000 5102 | UNID. QTD. OX 1,0 LIBE | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 2/100 AMP 30044100 L: 30/11/2023 L1, ANDAR 7, 8 E 9 | CST CFOP 000 5102 Inferido por: | UNID. QTD. CX 1.0 1.0 LIBE L'AU A 03 E = 23 | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 2/100 AMP 30044100 L: 30/11/2023 L1, ANDAR 7, 8 E 9 | CST CFOP 000 5102 Inferido por: | UNID. QTD. CX 1.0 1.0 LIBE L'AU A 03 E = 23 | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH C/100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 CO D3 | CST CFOP OOD 5102 Inferido per: | UNID. QTD. CX 1.0 1.0 LIBE L'GUA 03 / ECZ: MACLA | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 L: 30/11/2023 L1, ANDAR 7, 8 E 9 CC D3 ND9QX3 9D 1032 MAX33 La | CST CFOP 000 5102 Inferido por: tor: For | UNID. QTD. CX 1.0 1.0 LIBE L'GUA 03 / ECZ: MACLA | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1, VLR.IPI ALIQ ICMS 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Cód.Prod/Serviço Descrição do Produto/ 588774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10 | CST CFOP OOD \$102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: ata: J | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE LIGHTA 03 /2023 | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 MS VLRICMS 80,00 140,40 | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Cód.Prod/Serviço Descrição do Produto/ 588774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 L: 30/11/2023 L1, ANDAR 7, 8 E 9 CC D3 ND9QX3 9D 1032 MAX33 La | CST CFOP OOD \$102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: ata: J | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE LIGHTA 03 /2023 | VLR.UNIT. 780,000000 0 CRDADE | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 MS VLRICMS 140,40 | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 | 800 ALIQ. IPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10 | CST CFOP OOD \$102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: ata: J | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE L'QUA O3 / 2023 AUSCLIA | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 MS VLRICMS 80,00 140,40 | Peso Liquido 1, VLRIPI ALIQ IOM 18.0 PAULO SP | 800 a. ALIQ. iPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ 588774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal DADOS ADICIONAIS Intormações Complementares | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 CC Da NAA 3 | CST CFOP OOD 5102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: Ata: São Paulo | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE LIGHTA 03 /2023 | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 SAO SAO alor do ISSON Contrato de gest Hospital e Maternia | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 PAULO SP | 800 a. ALIQ. iPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ S68774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega: RUA DR. LUND, 4 CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal DADOS ADICIONAIS | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 CC Da NAA 3 | CST CFOP OOD 5102 Inferido por: tor: For Incado por: ata: J | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE L'QUA O3 / 2023 AUSCLIA | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 SAO SAO Talor do TSSQN Contrato de gest | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 PAULO SP | 800 a. ALIQ. iPI |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ 588774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal DADOS ADICIONAIS Informações Complementares | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 CC Da NAA 3 | CST CFOP OOD 5102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: Ata: São Paulo | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE L'QUA O3 / 2023 AUSCLIA | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 NRS VLRICMS 140,40 SAO SAO Contrato de gest Hospital e Maternia | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 PAULO SP | 800 |
| Quantidade 1 CAIXAS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO Descrição do Produto/ 588774 EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX 0 "EFEDRIN" CRISTALIA Lote: 21110277 Val Local de entrega; RUA DR. LUND, 4 CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal DADOS ADICIONAIS Intormações Complementares | Serviço NCM/SH 27100 AMP 30044100 1: 30/11/2023 11, ANDAR 7, 8 E 9 CC Da NAA 3 | CST CFOP OOD 5102 Inferido por: Ata: OL J Angado por: Ata: São Paulo | UNID. QTD. CX 1.0 LIBE L'QUA O3 / 2023 AUSCLIA | VLR.UNIT. 780,000000 | VLR.TOTAL BCJC 780,00 76 01513-020 | 1,800 NRS VLRICMS 140,40 SAO SAO Contrato de gest Hospital e Maternia | Peso Liquido 1; VLR.IPI ALIQ IOME 18.0 PAULO SP | 800 a. ALIQ. iPI |

Segunda Via

1044 7 1

Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

Endereço: RUA DR. LUND,41, ANDAR 7, 8 E 9

Beneficiário Final:

| Banco Ita | u S.A. | 341-7 | | | | | RECIBO DO PAGADOR |
|---|---|--------|---------|--------------|--------|--------------------|------------------------|
| Local de Pagamento | Vencimento | | | | | | |
| EM QUALQUER B | 23/03/2022 | | | | | | |
| Benefici®rio FUTURA COM PR | Agência/Código Benefici®rio 4522/05302-6 | | | | | | |
| Endereço Benefici®rio / RUA DOUTOR GL | | | | | | | |
| Data do documento | No. Do doc | umento | | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 25/02/2022 | 96273/1 | | | DMI | N | 25/02/2022 | 109/00197595-4 |
| Uso do Banco | Carteira | | Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 109 | | Ŕ\$ | | | | 780,00 |
| Instruções de responsal APOS O VENCIMEI APOS 23/03/2022 N | (-) Descontos/Abatimento | | | | | | |
| CREDITO DADO EI | | | | | | | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | | |

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 19759.544521 20530.260007 3 89330000078000

01513-020 LIBERDADE

Local de Pagamento Vencimento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO 23/03/2022 Cedente Agência/Código Cedente **FUTURA COM PROD MEDICOS** CNPJ 08.231.734/0001-93 4522/05302-6 No. Do documento Data Processamento Data do documento Espécie doc. Aceite Nosso Número 25/02/2022 96273/1 DMI Ν 25/02/2022 109/00197595-4 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade (=) Valor do Documento 780,00 Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). (-) Descontos/Abatimento APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA APOS 23/03/2022 MULTA DE 15,60 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO (+) Mora/Multa

Sacado: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ/CPF 066518267000264

Endereço: RUA DR. LUND,41, ANDAR 7, 8 E 9 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação Hospial स्थलकार संदर्भन तमाल वर्धनारक

(=) Valor Cobrado

(=) Valor Cobrado

SAO PAULO

SP

CNPJ/CPF 066518267000264

Josmacie.

Setor de Expediente CEJAM

0 8 MAR 2022

às 07 :30

Assinatura

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

16/03/2022 14:12 Cotação 208604403



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 16/03/2022 13:55

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDIC AMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:23:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|---|---|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93 | ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br | FORMA PAGTO.: 20 ddl OBS.: o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q TERMO: o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q |

Itens da cotação e respostas

| 27 10139 - EFEDRINA 50MG/ML (EFEDRIN - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ACEITA ALTERNATIVAS Ampola 150.0 | | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|---|-----------------------|------------|-----------|------------|
| | 2 | | | Ampola | 150.0 |

Informações de compras anteriores

| 24/02/2022 | 16/02/2022 | 02/12/2021 | | |
|---|---|---|--|--|
| Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e | Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e | | |
| Hospitalares Ltda | Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Farmaceuticos Ltda | | |
| Marca: CRISTALIA | Marca: HIPOLABOR | Marca: CRISTALIA | | |
| Quantidade: 100.0 | Quantidade: 50.0 | Quantidade: 100.0 | | |
| Preço Unitário: R\$ 7,8000 | Preço Unitário: R\$ 4,9632 | Preço Unitário: R\$ 3,7000 | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 1 dia | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

| | | | | Valor | |
|---|------------|---|---------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN" | CRISTALIA | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (100) | 150.0 Hospita | R\$ 7.6033 le Maternidade | R\$ 1,140,4950 lotero de Souza |

| | | Código e nome do item | Fabricante | Embaragem | Quantidade |
|---|----|---|--------------|-----------|------------|
| | 67 | 10329 - SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA | ACEITA | Bolsa | 12.0 |
| ı | | ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 19/01/2022 | 04/01/2022 | |
|---|--------------------------------|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: CM Hospitalar S.A. | |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Marca: HALEX ISTAR | |
| Marca: B.BRAUN SPGV | Quantidade: 150.0 | |
| Quantidade: 100.0 | Preço Unitário: R\$ 4,0000 | |
| Preço Unitário: R\$ 3,3234 | | |

| | | | Prazo de | | | | Faturamento |
|-------------------------------------|---------------------------|------|----------|------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Prop | osta | Entrega | | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 06/03/2022 às 00:00:00 | | 1 dia | | | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Emba | agem | Qua | ntidade | Valor Unitário | Valor Total |
| SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCO | fresenius | CAIX | A (30) | 12.0 | | R\$ 3,1845 | R\$ 38,2140 |

Código e nome do item Fabricante Embalagem Quantidade
79 42869 - REMIFENTANILA | Frasco/Ampola | - Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola 10.0

Informações de compras anteriores

| 02/12/2021 | 03/09/2020 | |
|---|---|--|
| Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | |
| Hospitalares Ltda | Marca: CRISTALIA | |
| Marca: CRISTALIA | Quantidade: 20.0 | |
| Quantidade: 20.0 | Preço Unitário: R\$ 42,6000 | |
| Preço Unitário: R\$ 35,4960 | | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 1 dia | 30 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |
| | | | | Valor | · |

| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|---------------------------------|------------|------------------------------------|------------|-------------|--------------|
| CLORIDRATO DE REMIFENTANILA | CRISTALIA | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD | 10.0 | R\$ 31,4505 | R\$ 314,5050 |
| | | TRANS (1) | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda | 3 | R\$ 1.170,3700 |
| Total Geral | 3 | R\$ 1.170,3700 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166 Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

(EJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

FONE: (15) 32519494

005605 /1

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT Codigo: 000861 Loja: 01 Endereco:R DOUTOR GUALTER NUNES 100 Municipio:TATUI

FAX: (15)

Bairro:CHACARA JUNQUEIRA Estado:SP CEP:18271210 CNPJ/CPF :08.231.734/0001-93

Ins. Estad.:687161985111

Item Produto Quantidade Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega Nro.SC Descricao 0001 00000000005519 EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAV AP 1,000000 780,000000 0,00 780,00 16/03/2022 380101 DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 062 20 DDL Data de Emissao 16/03/2022 Total das Mercadorias : Total com Impostos: 780,00 780,00 0,00 140,40 IPI ICMS Despesas : SEGURO : 0,00 Observacoes Total Geral : 780,00 PEDIDO LIBERADO Obs. do Frete: Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 17/03/2022 Data Impressao 17/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/03/2022

0,00

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

0,00

000861 01 FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT

R DOUTOR GUALTER NUNES 100

TATUI SP CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93 INS. ESTAD.: 687161985111 INS. MUNICIP: ISENTO

----- DADOS DA NOTA FISCAL ------

Serie NumeroEspec.Docum. Tipo da NotaDT EmissaoVencimentoVlr.Bruto000000096273SPEDNORMAL24/02/2022Não há0,00

Produto UM Descricao Quantidade Vlr.Unitario Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil TES CFO Custo Unit.

00000000005519 AP EFEDRINA 50MG/ML - 1,000000 780,000000 780,00 0,00 18,00 1130101004 0,00 1ML INJETAVEL

0,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

0,00

| _ | Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|---|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Vlr.Frete | Vlr.Segu | ro Vlr.Desp | esas Vlı | .IPI Vl | lr.Bruto |

0,00

 29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57 191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081975954452120530260007389330000078000

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.303

 DATA DE VENCIMENTO
 23/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 23/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 780,00

VALOR COBRADO 780,00

NR.AUTENTICACAO 5.B01.7E6.D15.263.DA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.

CNPJ. 08 108 005/0001-80 - Insc. Est., 108/0139670

Ax. Paul Hams: nº 100 - Centro - CFP 96.810-408

Santa Cra. - Stat PS - Cherk ax: 151) 2109-7000

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 2-Entrada

146811 No. Série 1

Chave de Acesso 4322.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1468.1110.0599.4867

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

| Vatureza Os | peracão: | - 13 | _ | | | | | | | Proto | 2200459 | orizac 058 | ção de uso | | HP I I | | | | | | |
|----------------------|---|---|----------------------|---|-------------------|----------------------|---------|--------------------|--------------|--------|---------------|---------------|--------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|------------|----------------|-------|-------|
| Venda | de Mer | caus, iás ado | q. de To | erceiros | 1 | nscr. Estad 82101 | | ıbst. Tribut 14 | L.; | 1.45 | 2200 109 | | | CNPJ: 06.1 | 06.005/00 | 001-80 | | | | | |
| | ÁRIO/R | EMETENTE | | | | | | | | | | | | CNPJ/ | CPF 18.267/00 | 002-64 | Data | Emiss (| são)3/03/2 | 2022 | |
| | RO DE | ESTUDOS | EPES | SQUISAS DR JO | AO AMO | RIM | | | | I | Bairro Distri | | | 00.5 | CEP | | Data | Entra | da Saida | | |
| Endereço R DR | LUND | | | | | 41 | | ANDA | | UF | LIBERI | DAI | DE ção Estadual | | 01.5 | 13-020 | Hor | de Er | ntrada/Sa | rida | |
| Municipio | And the second second |) | | | Fone/ | Fax) 3469-1 | 818 | | | | SP | | SENTO | | | | | + | | | _ |
| FATURA | DUPLIC | ATA | | | | | | | _ | | | - | | | | | 73 | 7 | | | |
| 140 | 6811-A 3/2022 429,82 | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | - | |
| DADOS D | | 0 | | | | - 1 | | | DOS BA | | | _ | | | | | | | | | |
| Número 334824 | | Empenho: | | | Vendedoi 118 | 3 | | E | 3oleto l | Banc | ario | | | | | | | | | | |
| CÁLCUL | O DO IMI | OSTO | | Valor do ICMS | | - | Base de | Cálculo do | iCMS S | ubstit | uição | Val | or do ICMS | Substituiç | ão | 0.00 | Valor Total | dos Pr | odutos | 4.42 | 9.82 |
| Base de C | 100000000000000000000000000000000000000 | 4.42 | 29,82 Valor d | lo Seguro | Valor do De | 531,58 esconto | | Outras De | | | 0,00 | Val | or do IPI | 0,00 V | alor aprox d | | Valor Total | da No | ta | 4.42 | |
| Valor do i | ricio | 0,00 | 10000000 | 0,00 | | | 0,00 | | - | | 0,00 | | | 0,00 | | | | | | | |
| TRANSPO Razão Soc | ORTADO | R VOLUMES | TRANSP | ORTADOS | | | | Frete por | | | 20100 | dige | ANTT | Placa do | Veiculo | UF: | CNPJ / 09.1 | | 37/000 | 1-61 | |
| LKC | TRANS | SPORTES I | TDA | | | | | Municipi | emeteni o | 1000 | | Y | | | | UF: RS | Inscrição Es 10801 | | 2 | | |
| Endereço RUA | HENR | IQUE SCH | UTZ | | | 45 | | | | RUZ | DO SUL | Pes | o Bruto (Kg) | | | quido (Kg) | 10001 | Cul | bagem T | otal | 7411 |
| Quantida | de / Volun | nes I4 | spécie | | Marca | | | Numerac | ao . | | | 17 | 73,000 | | 17 | 3,000 | | 0, | ,000 | - | |
| ENDERE | ÇO DE E | NTREGA | | The state of | | | | - | | | | _ | | | Bairro Di | strito | IES | 1 | CEP 18 I | 30-56 | 5 |
| Fndereco | | | | | | 186 | | | | | | | | | VILA | MARQU |)ES | | | | |
| Municipa | | | | | TELL | | UF. | SP | | | 61 | 1 | | | | | - | | | | - |
| DADOS | DOS PRO | DUTOS SER | viços | | | | . I est | crop | Un | | Otdade | | VIr. Unitario | | Vir. Total | BCICMS | Vir. ICM | s v | ic IPI | IPI | ICMS |
| Cod. | Descrição | o dos Produtos | Servicos | | | NCM-SI | 30 50 | | | | 108 | | 6,79000 | | 733,32 | 733.32 | 88.0 | 0 | 0.00 | ō | 12.00 |
| 7431 | Lote 220 Cod.Fab | 7431 | 28/ | 02/2025 Fabr.: 01 Reg. MS: 32455000 | 40019 | 3808941 | 9 00 | 6108 | FK | | 100 | | | | | | | | | | |
| 7648 | Tob. Ap | rox R\$: 98,63 F AL DESC M/L | ederal e ONGA T | 128,33 Estadual Fonte NT 20G (782/801)PUN | HO ELAST | 6210100 | 00 00 | 0 6108 | UN | | 1.100 | / | 1.2500 | 0 | 1.375,00 | 1,375,00 | 1653 | 10 | 00,00 | 0 | 12,00 |
| | Lote: 11 Cod.Fab | r.: 782/801 | 31/ | 10/2023 Fabr.: 31 Reg. MS: 80175349 | 0006 | | 40 | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | Trib. Ar | rox RS: 184,94 | rederal | 240.63 Estadual Fon 25X28 17GR C/RX E | te:IBPT | 300590 | 90 00 | 0 6108 | EN | | 360 | 1 | 5,7000 | 0 | 2.052,00 | 2.052.00 | 0 246. | 24 | 0.00 | 0 | 12.00 |
| 58386 | PCTC/5 MEDIC Lote: 07 Cod Fal | CXE/140 KIT AL 76-2 or: 1041,10.00 | C/20 SOI 31 02 | /12/2026 Fabr.: 01 Reg. MS: 8003749 | I/12/2021 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Trib. At | N13: 7898488 brox.R\$: 275,99 | Federal | e 359,10 Estadual For | te:JBPT | 00107 | 21 | 00 6108 | R UN | | 70 | | 2.4500 | 00 | 171,50 | 171.5 | 0 20 | 58 | 0.00 | 0 | 12.00 |
| 92713 | SONDA Lote: SS Cod.Fal | FOLEY 2V N SFAAA009G br.: 0751201 | 14 30CC - 31 | CX/10 DESCARPAC /08/2026 Fabr.: 3/ Reg. MS: 8107891 | 0/09/2021 0005 | 901839 | 21 6 | 00 610 | O | | ,0 3 | | | | | | | | | | |
| 92715 | Trib. A | prox RS: 26,50 | Federal e | 30,01 Estadual Fonte CX/10 DESCARPAC | IBPT | 901839 | 21 6 | 00 610 | 8 UN | N | 40 / | | 2,4500 | 00 | 98,00 | 98,0 | 11 | .76 | 0,00 | 0 | 12,00 |

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2º via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p° sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!, Obs.Fiscal: Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

James.

Juanes.

Jamew.

Juanes.

Jamew.

James.

James.

James.

mitente: STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

NF-e: 146811

Série: 1

Página 2 de 2

| S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Otdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BCICMS | VIr. ICMS | Vir. IPI | IPI . | ICMS |
|---|---------|-----|------|----|--------|---------------|------------|--------|-----------|----------|-------|------|
| Descrição dos Produtos / Serviços | MCM-311 | Col | 6101 | | | | | | | | | |
| Lote: SSFAAA008H 34/07/2026 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10330660226 | | | | | | | | | | | | |
| Cod.EAN13: 789 @3817681 Trib. Aprox RS: 15.14 Federal e 17.15 Estadual Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

AV. PAUI-HARRIS, 100 ANDAR 7 SANTA CRUZ DO SUL-RS

Valor do Documento Vencimento 4,429,82 CNPJ: 06.106.005/0001-80 31/03/2022 (=) Valor Cobrado (+) Outros acréscimos (+) Mora/Multa (-) Outras Deduções (-) Descontos/Abatimentos Nosso Número Agência/Código do Beneficiário Data de emissao 109/00021028-9 0605 / 59160-1

Dados do Pagador

03/03/2022

| Nome do Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM | CNPJ: 66.518.267/0002-64 | No. do Documento 146811-A |
|--|--------------------------|------------------------------|
| Endereço R DR LUND, 41 ANDAR 7 | Bairro / Distrito | LIBERDADE |
| Municipio SAO PAULO | UF SP | 01.513-020 |

Mensagem

Sacador/Avalista



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

do banco Recebimento através do cheque nº Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. - Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| Banco Itaú S Local de Pagamento: Até o vencimento p | | nte no Itaú. A | pós o vencime | nto some | ente no Itaú. | Vencimento 31/03/2022 |
|---|------------------|----------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Beneficiário STOCK | MED PRODUTO | OS MEDICO H | OSPITALARES | LTDA | | Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1 |
| Data do Documento: 03/03/2022 | No. do Docui | mento 811-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 03/03/2022 | Nosso Número 109/00021028-9 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie RS | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento 4.429,82 |
| Instruções (Texto de re | sponsabilidade o | |) | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| Após vencimento o | cobrar mora dia | ária de R\$ 11 | ,52 | | | (-) Outras Deduções |
| Após o vencimento | sujeito a proti | esto e muna c | IC 1070 | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | | |

Contrato de gestão nº 01/2022

Autenticação Maspitale Maternidade Sotero de Souraão

Setor de Expediente

CEJAM

1 5 MAR 2022

às 08 : 20 hs.

Sulan Brite Bour

Assinatura

18/03/2022 14:48 Cotação 208603941



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 18/03/2022 14:47

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 76

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 208603941 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:19:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL №186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 76 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|----------------------------|---|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80 | Webservices Stock Med - | Contato: Diego Panta - (51) 2109-7017 E-mail: vendas17@stockmed.com.br / SKYPE: vendas17stockmed / WhatsApp: (51) 2109-7017 Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis. |

Itens da cotação e respostas

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--------------|-----------|------------|
| 8 20019 - ALCOOL ETILICO 70° 1L DGL - FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA | ACEITA | Frasco | 100.0 |
| ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 31/01/2022 | 19/01/2022 |
|---|---|-------------------------------|
| Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. |
| Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Marca: PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA | Marca: ALCOOL 70% 1000ML TUPI |
| Marca: JALLES | Quantidade: 100.0 | Quantidade: 60.0 |
| Quantidade: 192.0 | Preço Unitário: R\$ 6,5000 | Preço Unitário: R\$ 6,4230 |
| Preço Unitário: R\$ 6,6905 | | |

| Fornecedor | Validade da Proposta | Prazo de Entrega | | Pagamento | agamento Frete | | Fatu Míni | ramento mo |
|---|---------------------------|---------------------|------|-----------|-----------------------------|-------------|--------------|---------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | | 28 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | | R\$ 1 | .300,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | | Emba | lagem Q | uantidade | Valor Unitá | rio | Valor Total |
| ITAJÁ - JALLES MACHADO S.A. | ITAJÁ - JALLES MACHA | ADO S.A. | (1) | 1 | 00.0 | R\$ 6,7900 | | R\$ 679,0000 |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|--------------|-------------------|------------|
| 14 | 20037 - ATADURA DE CREPE 20 CM 1.80 M 13 FIOS - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA | Rolo | 130.0 |
| | ACEITA ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | . / |
| | | Contrat | o de gestao n° 0. | 1/2022 |

Informações de compras anteriores

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| 31/01/2022 | 04/01/2022 | 02/12/2021 | São Roque - SP |
|------------|------------|------------|----------------|
|------------|------------|------------|----------------|

| 31/01/2022 | 04/01/2022 | 02/12/2021 |
|---|--|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Marca: POLAR FIXE HOSP | Ltda |
| Marca: ORTOBOM | Quantidade: 200.0 | Marca: AMERICAN MEDICAL |
| Quantidade: 96.0 | Preço Unitário: R\$ 0,9250 | Quantidade: 300.0 |
| Preço Unitário: R\$ 0,8442 | | Preço Unitário: R\$ 0,9400 |

| | | Prazo de | | | | | Faturamento |
|---|---------------------------|-------------------------|------|-----------------|-------------------|----------------|----------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega Pagamento Frete | | Pagamento Frete | | Mínimo | |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | 28 0 | | CIF - Pr Frete | eço Inclui | R\$ 1.300,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | Embal | agem | Quantid | lade | Valor Unitário | Valor Total |
| AMERICAN MEDICAL | AMERICAN MEDICAL | (12) | | 130.0 | | R\$ 0,5600 | R\$ 72,8000 |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--|--------------|-----------|------------|
| 5 | 20325 - SONDA FOLEY N.14 2 VIAS (RUSCH) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA | ACEITA | Unidade | 70.0 |
| | ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 19/01/2022 | 02/12/2021 | |
|---|--|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares | |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Ltda | |
| Marca: descarpack | Marca: DESCARPACK DESCART DO BRASIL | |
| Quantidade: 10.0 | Quantidade: 100.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 2,7862 | Preço Unitário: R\$ 2,5000 | |

| | | Prazo de | • | | | Fatura | mento |
|---|---------------------------|--------------|------------|-------------------------|-----------|---------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Míni | | 10 |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | 28 ddl | CIF - Preço li Frete | nclui | R\$ 1.3 | 300,000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Valor Uni | itário | Valor Total |
| DESCARPACK DESCART DO BRASIL | DESCARPACK DESCAR | RT DO BRASIL | (10) | 70.0 | R\$ 2,450 | 0 | R\$ 171,5000 |
| Código e nome do item | | | Fabricante | | Emba | lagem | Quantidade |
| 51 20326 - SONDA FOLEY N.16 2 VIAS (RUSCH) | - UNIDADE ACEITA ALTER | NATIVAS | ACEITA AL | TERNATIVA: | S Unid | ade | 40.0 |

Informações de compras anteriores

| 24/02/2022 | 31/01/2022 | 02/12/2021 |
|--|---|---|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De |
| Marca: DESCARPACK | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda |
| Quantidade: 30.0 | Marca: DESCARPACK | Marca: DESCARPACK |
| Preço Unitário: R\$ 2,6247 | Quantidade: 20.0 | Quantidade: 10.0 |
| | Preço Unitário: R\$ 2,7862 | Preço Unitário: R\$ 2,7862 |

| Fornecedor | Validade da Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | Fatura Mínim | |
|---|---------------------------|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------|-------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | | CIF - Preço li Frete | nclui | R\$ 1.3 | 00,000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Valor Ur | nitário | Valor Total |
| DESCARPACK DESCART DO BRASIL | DESCARPACK DESCAR | T DO BRASIL | (10) | 40.0 | R\$ 2,450 | 00 | R\$ 98,0000 |
| Código e nome do item | | Fabricante | • | Er | nbalagem | ı Qı | uantidade |

| Coulp | 50 e nome do item | Tabricante | Linbalagem | Quantidade |
|----------------|--|---------------------|------------|------------|
| 71 4203 | 36 - CAMPO OPERAT.45X50 (25X28) ESTÉRIL - CAIXA | ACEITA ALTERNATIVAS | Pacote | 350.0 |

Informações de compras anteriores

| 19/01/2022 | 02/12/2021 | |
|---|---|-------------------------------|
| Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | |
| Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | |
| Marca: AMERICA | Marca: AMERICA | |
| Quantidade: 140.0 | Quantidade: 200.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 4,9749 | Preço Unitário: R\$ 4,9328 | Contrato de gestão nº 01/2022 |

| Fornecedor | Validade da Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | | nliatusamentsuza Mínimo |
|---|---------------------------|---------------------|-----------|--------------------|----------------------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | 28 ddl | CIF - Preço Inclui | R\$ 1.300,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | Embalagem | Quantida | de Valor Unitário | Valor Total |

18/03/2022 14:48 Cotação 208603941

| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--|------------------|-----------|------------|----------------|----------------|
| AMERICAN MEDICAL | AMERICAN MEDICAL | (20) | 350.0 | R\$ 5,7000 | R\$ 1.995,0000 |
| Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo | | | | | |

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--------------|-----------|------------|
| 73 42170 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO - UNIDADE ACEITA | ACEITA | Unidade | 1100.0 |
| ALTERNATIVAS | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 19/01/2022 | 04/01/2022 | |
|---|---|--|
| Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de | |
| Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | |
| Marca: DESCARPACK | Marca: LYTS | |
| Quantidade: 500.0 | Quantidade: 300.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 1,3216 | Preço Unitário: R\$ 1,2300 | |

| Fornecedor | Validade da Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | Faturamento Mínimo |
|---|---------------------------|---------------------|-----------|------------------------------------|------------|-----------------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 06/03/2022 às 00:00:00 | 4 dias | 28 ddl | 28 ddl CIF - Preço Inclui Frete | | R\$ 1.300,0000 |
| | | | | | Valor | |
| Resposta 03/03/2022 às 13:07:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| ANADONA COMERCIO E CONFECCOES | ANADONA COMERCIO | O F | (10) | 1100.0 | R\$ 1.2500 | R\$ 1.375.0000 |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

CONFECCOES

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 6 | R\$ 4.449,4200 |
| Total Geral | 6 | R\$ 4.449,4200 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 38.929,1344 Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 6

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 18/03/2022 Data Impressao 18/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 18/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor

0180 STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES 106005

AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO

RS CNPJ/CPF: 06.106.005/0001-80 INS. ESTAD.: 1080139670 SANTA CRUZ DO SUL INS. MUNICIP:

------ DADOS DA NOTA FISCAL ------

| Serie Numero | Espec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | , | Vlr.Bruto | |
|-----------------|--|--------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| 001 000146811 | l sped normal | 03/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 000000000000225 | UN ALCOOL 70% 1LITRO | 108,000000 | 6,790000 | 733,32 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |
| 000000000005366 | UN SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LATEX FREE | 70,000000 | 2,450000 | 171,50 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |
| 00000000005367 | UN SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LATEX FREE | 40,000000 | 2,450000 | 98,00 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |
| 000000000007144 | UN CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X 50 CM C/ 50 UND | 360,000000 | 5,700000 | 2.052,00 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |
| 00000000013213 | | 1.100,000000 | 1,250000 | 1.375,00 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC Solici | tante Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|-----------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|---------------------|--------------------|-----------|
| Q | 005782/0001 | ALCOOL 70% 1LITRO | 100,000000 | 6,790000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Ok | 005782/0003 | SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LAT | 70,000000 | 2,450000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Ok | 005782/0004 | SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LAT | 40,000000 | 2,450000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Q | 005782/0005 | CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X | 350,000000 | 5,700000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |
| Ok | 005782/0006 | AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG | 1.100,0000 | 1,250000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | 380101 | 20 DDL |

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

| _ | Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Desco | onto |
|---|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,0 |
| | Vlr.Frete | Vlr.Sequ | iro Vlr.Desp | esas Vlr. | TPT 1 | /lr.Bruto | |
| _ | VII.IIECE | VII.Dege | iio vii.besp | - VII. | 1111 | /II.DIUCO | |
| | 0,00 | 0. | .00 | 0,00 | ,00 | 0,00 | |

---- VISTOS -----Contrato de gestão nº 01/2022 | Administracao | Contabil/Custos Recebimento Fiscal | Departamento Fiscal Hospital e Maternidade Sotero de Souza **(EJAM**

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

005782 /1

Razão Social:STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES Codigo:106005 Loja:0180 Endereco:AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO Bairro:
Municipio:SANTA CRUZ DO SUL Estado:RS CEP:96810408 CNPJ/CPF
FONE:() FAX:() Ins. Estad.:10801396

:06.106.005/0001-80

Ins. Estad.:1080139670

| Item | Produto | Descricao | UM | Quantidade | Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega | CC | Nro.SC |
|------|-----------------|--------------------------------|----|--------------|----------------|-------|-------------|-------------|--------|--------|
| 0001 | 000000000000225 | ALCOOL 70% 1LITRO | UN | 100,000000 | 6,790000 | 0,00 | 679,00 | 18/03/2022 | 380101 | |
| 0002 | 00000000000383 | ATADURA CREPE 20CM X 1.80M | UN | 130,000000 | 0,560000 | 0,00 | 72,80 | 18/03/2022 | 380101 | |
| 0003 | 000000000005366 | SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LAT | UN | 70,000000 | 2,450000 | 0,00 | 171,50 | 18/03/2022 | 380101 | |
| 0004 | 000000000005367 | SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LAT | UN | 40,000000 | 2,450000 | 0,00 | 98,00 | 18/03/2022 | 380101 | |
| 0005 | 000000000007144 | CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X | UN | 350,000000 | 5,700000 | 0,00 | 1.995,00 | 18/03/2022 | 380101 | |
| 0006 | 00000000013213 | AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG | UN | 1.100,000000 | 1,250000 | 0,00 | 1.375,00 | 18/03/2022 | 380101 | |

DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020

Condicao de Pagto 062 20 DDL Data de Emissao 18/03/2022 Total das Mercadorias : Total com Impostos: 4.391,30 4.391,30

0,00 526,96 IPI ICMS Despesas : SEGURO : 0,00 Observacoes Total Geral : 4.391,30

> Obs. do Frete: PEDIDO LIBERADO

Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib Contrato de gestão nº 01/2022

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47 191101911 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080210289060156040240006189410000442982

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

 NR. DOCUMENTO
 33.101

 DATA DE VENCIMENTO
 31/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 31/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 4.429,82

 VALOR COBRADO
 4.429,82

NR.AUTENTICACAO 4.50B.9E8.682.E64.DE9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 290.558 SÉRIE: 1

1/1

FOLHA:

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2905.5811.1240.6866

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

DADOS DA NF-c

| | | HC | SPITALA | R | | | | | 13122401 | 2096303 | - 09/03 | 72022 01.2 | 0.13 | | |
|----------------------------|--|-----------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|---------------|-----------|---------------|----------------|---|---------|---------------------|--------------|-------------|--------------|
| NATUREZA DA C | PERAÇÃO | ADO OU | DEC DESTIN | JADA A N | MOC | ONTRIB | | | | | | | | | |
| NSCRIÇÃO ESTA | | INSC. ESTAI 813015 | REC DESTIN | RIBUTÁRIO | CN | 194,502/0 | 001-14 | | | n, | | | | | |
| | RIO / REMET | | | 202 | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO | SOCIAL | A STATE | JISAS DR JO | AO AMOF | RIM | | | CNP | 66.518.26 | 7/003 | 8-75 | | | 8/03/2 | 2022 |
| ENDEREÇO | D, 41 ANDA | 165070 | | | | BAIRRO/DI | ADE | | The same | 513-02 | 20 | | | 8/03/2 | 2022 |
| MUNICÍPIO Sao Paulo | | | FONE / FAX (031)346 | 9-1818 | | UF SP | INSCRIÇÃO |) ESTADUAL | | | | HORA | DA SAÍD | A 17:43 | 3:02 |
| 10) IT (D 47 10) | DES DO LOCA | | | | | | | CPF/ | CNPJ | | | INSCR | UÇÃO EST | ADUAL | |
| ENTREGA | - HOSPITAL | IRM STA | CASA DE M | IIS DE SÃ | O RO | QUE | | (| 66.518.26 | 7/0038 | 3-75 | CEP | | | |
| ENDEREÇO SANTA IZ. | ABEL, 186 | | | | | VILA M | ARQUES | 3 | | | | 181 | 30-565 | | |
| MUNICIPIO São Roque | | | | | | | | | | U | SP | (11) | 4719-9 | 360 | |
| FATURA/DU | PLICATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23/03/22 - 633 | 3,97 | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO D | O IMPOSTO | | | | | | | | | | Torre | | P. 0.5 P. 0. | DITEO. | |
| BASE DE CALCU | 633,97 | VALOR DO | CMS 76 | ,08 BASE I | | ULO DO ICMS S | 0,00 | LOR DO ICM: | | 0,00 | | OR TOTAL | | 633, | - |
| VALOR DO FRET | 0.00 VALOR E | O SEGURO | .00 DESCONTO | 0.00 | OUTRAS | S DESPESAS AC | 0,00 | VALO | R DO IPI | 0.00 | VAL | OR TOTAL | 633. | 200 | ALIQ. IPI |
| TRANSPOR | | | NSPORTADOS | | | | 0,00 | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL AMPLA S | LI TRANSPO | RTES EI | RELI | 0-EMITE | OR CONTAINTE NATARIO | A 0 | CÓDIGO AN | INT PLACA | DO VEICULO | UF | | .280.49 | | -30 | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICIP | | | | | | UF | 1000 | O26 O5 | | | |
| R JOSE RI | BEIRO BUEN | IO, 1069 | CA | VARC NUMERA | GINHA ACÃO | Α | 13 | ESO BRUTO | | IMG | | .926.951 LIQUIDO | 5.0003 | | |
| | 7 | | | I TO MAN TO | 200000 | | | | 21, | 9000 | | | | 21,90 | 000 |
| | PRODUTOS / | SERVIÇOS | | Carlos Commission | Total I | 525-927-53 | VALOR | VLR. DESC | VALOR | BASE CA | va Va | LOR | VALOR | ALIQ. | E20E3 |
| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO P | RODUTO/SER | nco | CST | UNID | QTDE | UNITÁRIO | UNIT PERC. | TOTAL | ICMS | IL | MS/ST. obrável | IPI | TCMS | 130 |
| 34659 30049099 | (+) CLOR DE SOD Lote: 21J8850C - 30 / CEST: 13.003.00 | | | 000 6108 | AMP | 1000,0000 | 0,3874 | 0,0000 | 387,40 | 387 | 7,40 | 46,49 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 38802 39269030 | FRASCO P/NUTRI Lote: 2610213801 | | | 000 6108 | Uni | 300,0000 | 0,8219 | 0,0000 | 246,57 | | 6,57 | 29,59 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 14 | The second secon | | | 00 | VIO | 1 1188 | 50 | Tece | me de Re | | | | | | |
| | | C | ONFIRA | | | | -0 | | 290.55 X | - | _ | de Emissão | : 0810 | 3/20 | 122 |
| | | | E AVA | RIA | 10 | ATO | | - | erccor: Q | | |) Serviços | ria terrain | ne / Man | dencia |
| | | 10 | AE | | | | Λ | 7 | Materials de (| OCCUPATION OF THE PARTY OF THE | |) Equipan | | 3 7 3 1 1 1 | |
| | | I | St. M. Montes | | The state of the last | | | Cons | ry of Gestä | o / Convi | ėnia: | | | | |
| | | NÃ | O ACEITA | MOS R | ECL | AMAÇ | DES | Date | 11/03 | 10000 | de | Assinatu | omercom c | | |
| | | | APÓS (| RECE | BIM | ENTO | | - | A ~ 11 | Conf | rato de | nestão nº | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao accitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 208753058/ Endereco de Entrega Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.: 186Complemento: / Id Movimento: 11240214 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 62,46 Federal R\$: 27,12 Estadual Fonte: IBPT /

Contrato de gestão nº 01/2022

RESERVADO AO FISCO

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| Recursad Asinstruction A | & DIMICUDUDIO | | | | | | Comprovante de Entrega | | |
|---|--|--|--|--|----------------------------------|--|---|--|--|
| Notes of Name | | | MAO-1700\ALFENAS-MG\05 | | | Motivos de não entr | ega (para uso da empresa entregadora) | | |
| Description | agador | | | | | CAND REPORT FOR PERSONS AND ADDRESS. | | | |
| Seal Companies Seal | ENTRO DE ESTUDOS E | PESQUISAS DR JOAC | AMORIM | | 28166380000213475 | | | | |
| Craracteristasa acima | en e | DELEGRANA PROCESS ADVISORS SPECIAL SECURIOR SPECIAL SECURIOR SPECIAL S | E-1009 CHENNING | | | | | | |
| Cocal de Pagamento **agável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb. com. br **agável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb. com. br **Cocal de Pagamento** **Agência / Código Beneficiário **Oloscopico Per CALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14 **Agência / Código Beneficiário **Oloscopico Per CArberia Per Sepcie Doc. Aceite Osta do Processamento Osta do Process | | Data | Assinatura | to purite | , " | Data | Entregador | | |
| Control de Pagamento Pagivie de qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Vencimento Pagivie de pagamento Pagivie de qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CCENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 O1513020 - SAO PAULO - SP Pagavie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CCENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 O1513020 - SAO PAULO - SP Pagavie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nome do Beneficiario CNPI/CPF Recibo do Pagivie em qualquer banco até o vencimento Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nosso Número Pagivie em qualquer banco até o vencimento Após, atualize o boleto no site bb.com. br Nosso Número Pagivie em qualquer banco até o vencimento Após, | 4 | | | | | | | | |
| Ocat de Pagamento regável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Ocator qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Agência / Código Beneficiário O168-6/ ALEALAGOS LIDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14 Agência / Código Beneficiário O168-6/ Valor o Documento 21/ Valor o Documento 21/ Valor o Documento 21/ O169-6/ | | ASIL 001-9 | 00 | 0190.00009 | 02816.6380 | 07 00213.4 | 75171 3 8933000006339 | | |
| Pagador (PP/CRP)/Enderepo CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador / Availistax O01-9 O0 | ocal de Pagamento | | | | | Vencim | ento 23/03/202 | | |
| Content of Determination Part | | | o. Após, atualize o boleto r | no site bb.com.br | | Agânci | | | |
| Data do Documento No. do Documento Segocie Doc. RS N N RO37022 2905SRI NFE RS RS N RS N RO37022 2905SRI NFE RS RS N RS RS RS N RS | lome do Beneficiario/CN | PJ/CPF | A DOMAO 1700\ALEEN | IAS-MG\05 194 50 | 02/0001-14 | Agenda | 0168-6/12160 | | |
| 290558/INFE R\$ N 08.03.7022 290558/INFE R\$ N 08.03.7022 281663800000 2816638000000 28166380000000 28166380000000000000000000000000000000000 | | | | | Data do Processamo | ento Nosso | | | |
| Instruções Carteira Especie RS X Especie Cuelinual x X Especie IT RS X Especie IT RS X Especie IT IT RS X IT IT IT IT IT IT IT | | | R\$ | | | Voles | 2816638000021347 | | |
| Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,21 Juros ao multa (2%): R\$12,68 NA A 3 | Jso do Banco | | | | 34.00000 | | 633,5 | | |
| Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Juros ao dia (0,33%): R\$0,21 Juros de multa (2%): R\$12,68 NARSO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador/ Avalista: Recibo do Pag Recibo do | notavočno | 17 | R3 | | | (-) De | sconto / Abatimento | | |
| Sujeito a protesto após cinco días do vencimento. Juros ao día (0,33%): R\$0,21 Juros de multa (2%): R\$12,68 NANCO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador/ Avalista: Recibo do Pag O0190.00009 02816.638007 00213.475171 3 8933000006 Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualizo o boleto no site bb.com.br Nome do Beneficiario(NPJ/CPF ALFALAGOS LTDAVAV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14 No do Bonco Careira R\$5 N N Data do Documento No. do Documento No. do Documento R\$5 N N Nome do Beneficiario Cod. Interno: 06009892 CNPJ: 66.518.267/0038-75 STUJENIZA Recibo do Pag Pagador/ Avalista: Recibo do Pag Vencimento Vencimento Agência / Código Beneficiário 01684 Nosso Número 28163800 Valor do Documento R\$ Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. | Após o vencimento ser | rá cobrado 1% de jur | os ao mês. | | | (-) Ou | tras Deduções (Abatimento) | | |
| Juros ao dia (0,33%): R\$0,21 Juros de multa (2%): R\$12,68 MART (+) Outros Acréscimos (+) Out | Após o vencimento ser Sujeito a protesto após | rá cobrado 2% de mu s cinco dias do vencir | ulta. mento. | atraiher | Setor de Eye | (+)M | (+) Mora / Multa | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador/ Availista: Recibo do Pag BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02816.638007 00213.475171 3 8933000006 Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LT/DAAV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14 Data do Documento No. do Documento Bodo Banco Carteira Lespécie RS No. do Banco Carteira Lespécie RS Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de muita. (=) Valor Cobrado (Após CNPJ: G6.518.267/0038-75 (E) Valor Cobrado (Após Os vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de muita. | | | | | | (+)0 | utros Acréscimos | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador/ Avalista: Recibo do Pag R | Juros de muita (2%). | X\$12,00 | | | | (=) V | alor Cobrado | | |
| CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP Pagador/ Avalista: Recibo do Pag Recib | | | | 2072 | T S MAR | | | | |
| Pagador/ Avalista: Pagador/ Avalista: Recibo do Pagador/ | CENTRO DE ESTUI | | DR JOAO AMORIM | | | | | | |
| Pagador/ Avalista: Pagador/ Avalista: Pagador/ | | ULO - SP | | 611 | Assinat | | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14 Data do Documento No. do Documento 88 N Data do Processamento 08/03/2022 Uso do Banco Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade R\$ Quantidade X Columento Valor Valor (-) Desconto / Abatimento Após o vencimento será cobrado 2% de multa. | ≉ BANCODOB | RASIL 001-9 | | 00190.0000 | 9 02816.638 | | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14 Data do Documento No. do Documento Sepécie Doc. R\$ N O8/03/2022 Uso do Banco Carteira 17 R\$ Agência / Código Beneficiário Nosso Número Nosso Número Valor do Documento Espécie Quantidade R\$ Valor (-) Desconto / Abatimento Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. | | | | | | Venci | mento 23/03/2 | | |
| ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14 Data do Documento No. do Documento 80/03/2022 Uso do Banco Carteira Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Data do Processamento 08/03/2022 Data do Processamento 08/03/2022 Valor Valor Valor (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) | | | to. Após, atualize o boleto | no site ob.com.or | | Agên | | | |
| 08/03/2022 290558/INFE R\$ N 08/03/2022 281663800 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade X Valor | The second secon | AV ALBERTO VIEI | | | 502/0001-14 Data do Processar | mento Noss | o Número | | |
| Uso do Banco Carteira 17 R\$ Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. | | No. do Documento | Control of the Contro | N | | Valor | 28166380000213 | | |
| Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. (-) Outras Deduções (Abatimento) | Data do Documento | | | The second secon | | Yaiui | 633 | | |
| Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. (-) Outras Deduções (Abatimento) | Data do Documento 08/03/2022 | 290558/1NFE Carteira | Espécie | Quantidade | - Carrier | = | 900 | | |
| Após o vencimento sera cobrado 2% de muita. | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco | 290558/1NFE Carteira | Espécie | Quantidade | - Carrier | | | | |
| Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. (+) Mora / Multa | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de ju | Espécie R\$ uros ao mês. | Quantidade | - Carrier | (-) | Pesconto / Abatimento | | |
| 1 / A 224(A P\$0.21 | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s Após o vencimento s | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de juerá cobrado 2% de m | Espécie R\$ uros ao mês. nulta. | Quantidade | - Carrier | (-)0 | Desconto / Abatimento Outras Deduções (Abatimento) | | |
| Juros de multa (2%): R\$12,68 | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s Após o vencimento s Sujeito a protesto apo | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de ju erá cobrado 2% de m ôs cinco dias do veno | Espécie R\$ uros ao mês. nulta. | Quantidade | - Carrier | (+)I | Desconto / Abatimento Dutras Deduções (Abatimento) Mora / Multa | | |
| | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s Após o vencimento s Sujeito a protesto apo Juros ao dia (0,33%) | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de ju erá cobrado 2% de m ôs cinco dias do veno : R\$0,21 | Espécie R\$ uros ao mês. nulta. | Quantidade | - Carrier | (+)((+)(| Dutras Deduções (Abatimento) Mora / Multa Outros Acréscimos | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM COD. INTERNO: 00009892 Contrato de gestão nº 01/2022 CNPJ: 66.518.267/0038-75 Código de Barrer Código de Barrer | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s Após o vencimento s Sujeito a protesto apo Juros ao dia (0,33%) | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de ju erá cobrado 2% de m ôs cinco dias do veno : R\$0,21 | Espécie R\$ uros ao mês. nulta. | Quantidade | - Carrier | (+)((+)(| Dutras Deduções (Abatimento) Mora / Multa Outros Acréscimos | | |
| O1513020 - SAO PAULO - SP Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica Sio Relichande Compen | Data do Documento 08/03/2022 Uso do Banco Instruções Após o vencimento s Após o vencimento s Sujeito a protesto apo Juros ao dia (0,33%) Juros de multa (2%): Nome do Pagador/CPF CENTRO DE ESTU R DR LUND, 41 | 290558/INFE Carteira 17 erá cobrado 1% de ju erá cobrado 2% de m ós cinco dias do veno : R\$0,21 R\$12,68 F/CNPJ/Endereço JDOS E PESQUISA: | Espécie R\$ uros ao mês. nulta. cimento. | Quantidade | cod. interno: | (+) C (+) C (+) (+) (-) (-) (-) (-) (-) (-) (-) (-) (-) (- | Dutras Deduções (Abatimento) Mora / Multa Dutros Acréscimos Valor Cobrado Contrato de gestão nº 01/2022 | | |

18/03/2022 12:10 Bionexo



PEDIDO: 208753058.1 COTAÇÃO E

FORNECEDOR

05194502000114 - Alfalagos Ltda

Endereço de cobrança

Rua Santa Isabel, 186 - - - 18130-565 - SÃO ROQUE - São Paulo - SP

Observações da cotação do comprador Observações do Pedido Não há observações

Termos e condições You must agree with the hospital policies.

Confirmação 04/03/2022 07:29 Confirmado por Washington Aparecido de Mattos Resgate 04/03/2022 07:29

Endereço de entrega

Rua Santa Isabel, 186 - - - 18130-565 - SÃO ROQUE - São Paulo - SP

| Validade da proposta | Prazo de Entrega | Condições de Pagamento | Frete | Total do Pedido |
|----------------------|---------------------------|------------------------|-------|-----------------|
| 06/03/2022 | 3 dias após a confirmação | 15 ddl | CIF | R\$ 633,9700 |

ITENS DO PEDIDO:

| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------|---|---|----------------|------------|----------------|--------------|
| | CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML CXM C/200 FARMACE | CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML CXM C/200 FARMACE | 1.0 | 1000.0 | R\$ 0,3874 | R\$ 387,4000 |

Produto Cotado: 10321 - SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML FR (EQUIPLEX) - FRASCO | Frasco | ACEITA ALTERNATIVAS | Frasco | ACEITA ALTERNATIVAS

Comentário: -

| Cód. Item Fornecedor Proc | oduto Fabricante | Qtde. por emb | . Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|------------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
| P/NU ENT 300M N/ES KIT/ C/15 | | ML N/EST. | 300.0 | R\$ 0,8219 | R\$ 246,5700 |

Produto Cotado: 20519 - FRASCO P/ DIETA ENTERAL 300 ML - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS

Comentário: -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 18/03/2022 Data Impressao 18/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 18/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089 01 ALFALAGOS AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

ALFENAS MG CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14 INS. ESTAD.: 813015151117 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie Numero Espec.Docum. Tipo da Nota DT Emissao Vencimento Vlr.Bruto 001 000290558 SPED NORMAL 08/03/2022 Não há 0,00 Vlr.Unitario Vlr.Total %IPI %ICMS C Contabil Produto UM Descricao Quantidade TES CFO Custo Unit. 0,387400 387,40 0,00 12,00 1130101004 00000000001545 AP CLORETO DE SODIO 1.000,000000 0,00 0,9% AMP 10ML 00000000002912 UN FRASCO PARA NUTRICAO 300,000000 ENTERAL 300ML 0,821900 246,57 0,00 12,00 1130101005 0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Div Numero PC Descricao Quantidade Prc Unitario DT Emissao Dt. Entrega Numero da SC Solicitante Centro Custo Descricao 005794/0001 CLORETO DE SODIO 1.000,0000 0,387400 18/03/2022 0,9% AMP 10ML 005794/0002 FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300,000000 0,821900 18/03/2022 18/03/2022 / 380101 30 DDL

TOTAIS DA NOTA FISCAL

 Vlr.Frete
 Vlr.Seguro
 Vlr.Despesas
 Vlr.IPI
 Vlr.Bruto

 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00

 (S) CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTF

P E D I D O D E C O M P R A S - REAL

Razão Social: ALFALAGOS

Endereco: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

Município: ALFENAS

FAX: (35) 37010470

FAX: (35)

105794 /1

2a.Emissao 1a.VIA

Codigo: 000089 Loja: 01

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

Estado: MG CEP: 37130000 CNPJ/CPF : 05.194.502/0001-14

FONE: (35) 37010470

FAX: (35)

Ins. Estado: 813015151117

| | CPF 66.518.267/003 | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---------------------|--------------------|----------------------|------------|------------------|------------------------|-----------------|-----------------------|---------|
| | Produto | Descricao | • • | | or Unitario | | Valor Total | | | CC | Nro.SC |
| | 000000000001545 0000000000002912 | CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 3 | | | 0,387400 0,821900 | | 387,40 246,57 | | | 380101 380101 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| D | E S C O N T O S> | 0.00 % 0.00 % 0.00 % | 0,00 | | | | | | | | |
| | 1 d- P-+ D D | ND TIME 41 | | 630 | . Dauto G | n cen . | 11512 020 | | | | |
| | cal de Entrega : R D cal de Cobranca : R D | | | | PAULO - SI | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | ndicao de Pagto 003 DDL | | | Data de 18/03/2 | e Emissao 2022 | | | as Mercad om Impost | | 633,97 633,97 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | IPI Fre | | 0,00 | | CMS : espesas : | 76,08 0,00 | |
| Ob | servacoes | | | | | | ., | | EGURO : | 0,00 | |
| | | | | | | | | | 1. 0 1 | 622.07 | |
| | | | | | | | | Tota | l Geral : | 633,97 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | PEDID | O LIBERA | D O | Obs. do Frete: | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Co | mprador Responsavel : | DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | | | | | | | | | |
| Co | Compradores Alternativos : | | | | | | | | | | |
| Ap | Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] - | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Le | gendas da Aprovacao : | BLQ:Bloqueado Ok:Liberado | REJ:Rejeitado | ??:Aguar | .Lib ## | :Nivel Lib |) | | Contrata | de gestão nº 01/2 | 022 |
| NO | TA: So aceitaremos a | mercadoria se na sua Nota Fiscal | constar o numero do | nosso Ped | ido de Compi | ras. | | | | Maternidade Sotero de | |
| | | | | | r | | | | nospital e | materniadae Sotero di | e DOUZU |

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57 191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700213475171389330000063397

BENEFICIARIO: ALFALAGOS LTDA NOME FANTASIA: ALFALAGOS LTDA. EPP CNPJ: 05.194.502/0001-14

CNPU: 05.194.502/0

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 32.304
NOSSO NUMERO 28166380000213475
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 633,97
VALOR COBRADO 633,97

NR.AUTENTICACAO 4.6DB.B4C.658.047.818

NR.AUIENIICACAO 4.000.047.010

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| Recebemos de SAO ROO Nota Fiscal indicada ao | | DE MEDICAMENTOS E MATER | IAIS HOSPITALARES | EIRELI os produtos/ser | viços cor | nstantes da | | | T | Pedido 4.131 | | Nota Fis | scal Eletrô | nica |
|---|--|--|-------------------------------|--|-----------|-----------------------|------------|-------------------------------|----------|-----------------------------------|---|------------------------|----------------------|----------------------|
| Data de Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor | | | | | | 4.131 Doc 3.620 | | Série: 001 N°: 000.005.576 | | | | | | |
| Tel. | Av. Santa Vila Aguiar, S : (11)4713-17 | DSR spitalar Rita, nº 137 ião Roque - SP '98 / (11)4719-62 | | Documento | Eletr | iar da Not rônica | а | 3 | 52203 | 14658976000 | 16055001 / Data Hora 6 12215 - 03/0 | 0000055 de Autoriza | 761124501 | 1258 |
| Natureza da Oper Inscrição Estadual 653055472117 | ação: venda | Insc.Est.Subst.Trib. | CNPJ | 8.976/0001-60 | | | 35-2 | | | sso NF-e - Consu 76/0001-60-55 | | | | 5-8 |
| DESTINATÁRIO / | DEMETENTE | | | 0.570,0002 00 | | 400 | | -, | - | , | | | | |
| Nome / Razão Socia | d and a second | AS DR JOAO AMORIM | | | | | 1300 | IPJ / CPF 5.518.267 | //0038 | Company of the last | scrição Estad | ual | Data de I 03/03/2 | |
| Endereço R DR LUND 41 AND | AR 3 | | | | | | Bairro/Dis | | | | CEP 01513020 | | Data Saida/Entrada | |
| Município São Paulo | | | | Fone / Fax 1134691818 | | | | | | | UF SP | | Hora de s | Saida |
| CÁLCULO DO IMPO BC ICMS 0,00 | Valor ICMS | Valor FCP 0,00 | BC ICMS ST | Valor ICMS ST | 0,00 | Valor FCP | ST 0,00 | Valor IP | | Total Proc | lutos 4.452,20 | | Valor Total | |
| Frete 0,00 | Seguro | Desconto 0,00 | Outras Desp. | Base PIS | 0,00 | Valor PIS | 0,00 | Base CO | FINS | 0,00 Valor COF | | | Nota Fisc 4.452,2 | |
| TRANSPORTADOR | / VOLUMES TRAN | NSPORTADOS | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social | | | Frete por conta 0 Emitente | | C | ód. ANTT | Placa V | eículo | UF | CNP3/CPF | | Inscrição | Estadual | |
| Endereço | | | Município | | UF | Quantida 13 | de | Espécie Volume (| (5) | Marca CAIXA | Numeração | o Peso | Bruto F | Peso Liq. |
| LOCAL DE ENTREG | iA | 101 - 1 5 | | 971 5 5 | | | | | | | • | | | |
| Nome / Razão Socia CENTRO DE ESTUD | | R JOAO AMORIM | | | | | | | | CNP3 / CPF 66.518.267/0 | 0038-75 | In | scrição Estad | tual |
| Endereço RUA SANTA ISABEL | 186 | | | | | | | | | Distrito MARQUES | | | CEP 18130-565 | |
| Município São Roque | | | | UF SP | | | | | | | | | | |
| Cod. Descrição do I | | | CST/ CSOSI | The second secon | | Q. | uantidade | | Initário | | | BC. ICMS BC. IPI | % IPI | Vir. IOHS Vir. IP |
| 1.825 CIPROFLOXACIN 74QG2673 Fab: 2 | O 2MG/ML 100ML FRES 26/07/2021 Val: 26/06 | | 004.90.69 060 | 5,405 BOLSA | | | 120,00 | | 27,7200 | 3.326 | 40 | 0,00 | 0,00 | |
| | DIDRATADA 500MG PRA | ATTI Lt: 21L28L 3 | 004.90.69 060 | 5.405 Caba c/50 | O CPR | | 3,00 | | 95,5000 | 286 | ,50 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| rap; 15/12/2021 | Val: 15/12/2023 | / | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| | ICO 0,9% SF 1000ML 0 | | 004,90,99 060 | 5.405 Caba c/10 | BLS | | 11,00 | NO. | 76,3000 | 839 | ,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 131.2.402/20 | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

| | 0,00 0,00 0,00 |
|--|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA SANTA ISABEL 186 , VILA MARQUES, Sao Roque, SP
Tributos aprox R\$ 598,82 Federal e R\$ 545,18 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado é aftirato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

64 03 2022 Frome wo. Sumos 04 03 2022. Scome vio.

Setor de Expediente
CEJAM

0 8 MAR 2022
às 07 :30 hs.

Assinatura

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP 25/03/2022 16:16 Cotação 208604403



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 25/03/2022 16:08

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDIC AMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|---|
| Data de criação: | 02/03/2022 às 15:23:00 |
| Data de vencimento: | 03/03/2022 às 08:30:00 |
| Forma de Pagamento: | 20 ddl |
| Observações: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |
| Termos e Condições: | o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|---|---|-------------|
| Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp 14.658.976/0001-60 | Shirlei Aparecida vendas2@dsrhospitalar.com.br | |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|---|--------------|------------|------------|
| 2 | 24 10131 - DIPIRONA SODICA 500MG (NEOQUIMICA) - COMPRIMIDO Comprimido | ACEITA | Comprimido | 1100.0 |
| | ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 | 19/01/2022 | |
|---|--|--|
| Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de | Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. | |
| Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG | Marca: DIPIRONA 0,5G CPR C/500 KIT C/100 BLT | |
| Marca: EMS | C/10 GREEN PHARMA | |
| Quantidade: 480.0 | Quantidade: 500.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 0,2059 | Preço Unitário: R\$ 0,1291 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|----------------------|----------|-----------|--------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais | 02/04/2022 às | 2 dias | 21 ddl | CIF - Preço Inclui | R\$ 500,0000 |
| Hospitalares Ltda - Epp | 00:00:00 | | | Frete | |

| | | | | Valor | |
|---------------------------------|------------|----------------------------------|------------|-----------|--------------|
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| DIPIRONA SODICA | PRATI | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X | 1100.0 | R\$0,1910 | R\$ 210,1000 |
| | DONADUZZI | 500 (EMB MULT) (500) | | | |

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|----|--|----------------|------------------------|-------------|
| 63 | 10319 - SORO FISIOLOGICO 0.9% 1000ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA | ACEITA Control | n Blejsalio n° 0 | 50020 |
| | ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa | ALTERNATIVAS | Mortey miclorale Sorte | vo de Saraa |

Informações de compras anteriores

| 16/02/2022 18/01/2022 |
|-----------------------|
|-----------------------|

| 16/02/2022 | 19/01/2022 | 18/01/2022 |
|--|---|---|
| Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De |
| Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda |
| Marca: J.P. | Marca: B.BRAUN SPGV | Marca: B.BRAUN SPGV |
| Quantidade: 50.0 | Quantidade: 100.0 | Quantidade: 100.0 |
| Preço Unitário: R\$ 7,6300 | Preço Unitário: R\$ 8,9084 | Preço Unitário: R\$ 8,9084 |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|---|----------------------|----------|-----------|--------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais | 02/04/2022 às | 2 dias | 21 ddl | CIF - Preço Inclui | R\$ 500,0000 |
| Hospitalares Ltda - Epp | 00:00:00 | | | Frete | |

Valor

| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | | Embalagem | Quantidade | Valor Total | |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------|------------|-------------|----------------|
| CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO | DE SODIO JP FISIOLOGICO J.P. 9 | | 500.0 | R\$ 7,6300 | R\$ 3.815,0000 |
| | | FECH X 1000 ML (10) | | | |

 Código e nome do item
 Fabricante
 Embalagem
 Quantidade

| 78 | 41625 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML 400 MG 200 ML (HALEX ISTAR) - FRASCO Frasco | ACEITA | Frasco | 120.0 |
|----|---|--------------|--------|-------|
| | ACEITA ALTERNATIVAS Frasco | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 24/02/2022 | 02/12/2021 | |
|--|--|--|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | |
| Marca: ISOFARMA | Marca: ISOFARMA HOSP | |
| Quantidade: 32.0 | Quantidade: 20.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 31,6374 | Preço Unitário: R\$ 15,1515 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|--|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp | 02/04/2022 às 00:00:00 | 2 dias | 21 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 500,0000 |

Valor

| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|---------------------------------|------------|----------------------------------|------------|-------------|----------------|
| CIPROFLOXACINO | FRESENIUS | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC | 120.0 | R\$ 27,7200 | R\$ 3.326,4000 |
| | KABI | TRANS SIST FECH X 200 ML (1) | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|----------------|
| Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp | 3 | R\$ 7.427,9000 |
| Total Geral | 3 | R\$ 7.427,9000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166 Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| nder | CEJAM | | | PEDIDO DE COMPRAS-REAL 006212 /1 1a.Emissao 1a.VIA | | | | | | | |
|----------------------|--|---|-----------------|--|---|-----------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--|----------|
| | | E PESQUISAS DR JOAO AMORIM | | | cial:SAO ROQUE D | STRIBUIDO | ORA DE MEDICAMEN | - | 658976 Lo | | |
| | eco:R DR. LUND, 41 01513-020 Cidade: 8 | | | Municipio | :R SAO PAULO o:SAO ROQUE | | | | 25 CNPJ/CI | PF :14.658.976 | /0001-60 |
| | .13469-1818 FAX:1 CPF 66.518.267/00 | 13469-1818 038-75 IE:ISENTA | | FONE: (|) | FAX: (|) | Ins. Est | ad.:653.05 | 55.472.117 | |
| em | Produto | Descricao | UM | Quantidade | Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entreg | a | CC | Nro. |
| | 000000000002057 | DIPIRONA 500MG | | .100,000000 | | | 210,10 | 25/03/2022 | | 380101 | 00001 |
| | 00000000001538 000000000013770 | CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 400 MG | | 500,000000 120,000000 | | | 3.815,00 3.326,40 | 25/03/2022 25/03/2022 | | 380101 380101 | 00001 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | .00 | | | | | | | |
| D | E S C O N T O S> | 0.00 % 0.00 % 0.00 % | 0, | .00 | | | | | | | |
| Lo | cal de Entrega : R | DR. LUND, 41 | 0, | .00 | SAO PAULO - S | | | | | | |
| Lo | | DR. LUND, 41 | 0, | .00 | SAO PAULO - S SAO PAULO - S | | | | | | |
| Lo | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R | DR. LUND, 41 | 0, | | SAO PAULO - S | | 01513-020 | das Mercado: | rias : | 7.351,50 | |
| Lo Lo | cal de Entrega : R | DR. LUND, 41 | 0, | De | | | 01513-020 Total | das Mercado: com Imposto: | | 7.351,50 7.351,50 | |
| Lo Lo | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos | 3: | 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S | P - CEP : | 01513-020 Total | com Impostos | is : | 7.351,50 1.323,27 0,00 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos | 1S : | 7.351,50 1.323,27 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos ICN Des | S: IS : Spesas : SURO : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 | |
| Lo Lo | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos ICN Des | is : | 7.351,50 1.323,27 0,00 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos ICN Des | S: IS : Spesas : SURO : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total | com Impostos ICN Des SEC | S: IS : Spesas : SURO : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | s: IS : IPPESAS : UURO : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | s: IS : IPPESAS : UURO : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL | DR. LUND, 41 DR. LUND, 41 : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | 0, | De | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | s: IS : IPPESAS : UURO : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL servacoes | DR. LUND, 41 DR. LUND, 41 : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE | | De 23 | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | s: IS : IPPESAS : UURO : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Lo Lo Co 20 | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL servacoes | DR. LUND, 41 DR. LUND, 41 : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE OS : | | De 23 | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | s: IS : IPPESAS : UURO : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | |
| Co 20 Co Ap | cal de Entrega : R cal de Cobranca : R ndicao de Pagto 062 DDL servacoes | DR. LUND, 41 DR. LUND, 41 : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE os : ICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON | N NOGUEIRA DIAS | Da 2: | SAO PAULO - S ata de Emissao 5/03/2022 IPI Fre | P - CEP : | 01513-020 Total Total 0,00 0,00 | com Impostos ICN Des SEC | is : ippesas : iunco : Geral : | 7.351,50 1.323,27 0,00 0,00 7.351,50 | 1/2022 |

Usuario: MARLI.MARCELINO Data Base: 28/03/2022 Data Impressao 28/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875 Dados do Fornecedor

0,00

658976 0160 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

0,00

0,00

R SAO PAULO

SAO ROQUE SP CNPJ/CPF: 14.658.976/0001-60 INS. ESTAD.: 653.055.472.117 INS. MUNICIP:

DADOS DA NOTA FISCAL

| Serie Numero Esp | pec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto | |
|------------------|---|------------|--------------|-------------|-----------------------|---------------------|
| 001 000005576 SP | ED NORMAL | 03/03/2022 | Não há | Não há 0,00 | | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 00000000001538 | UN CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML INJETAVEL | 110,000000 | 7,630000 | 839,30 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 000000000002057 | CP DIPIRONA 500MG | 3,000000 | 95,500000 | 286,50 | 0,00 18,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000013770 | CS CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 400 MG 200 ML | 120,000000 | 27,720000 | 3.326,40 | 0,00 18,00 1230106001 | 0,00 |

------ DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC | Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|-----------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------|---------------|--------------|-----------|
| Q E | 006212/0002 | CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I | 500,000000 | 7,630000 | 25/03/2022 | 25/03/2022 | 000015/0002 | DANILO.SOARES | 380101 | 20 DDL |
| QPE | 006212/0001 | DIPIRONA 500MG | 1.100,0000 | 0,191000 | 25/03/2022 | 25/03/2022 | 000015/0001 | DANILO.SOARES | 380101 | 20 DDL |
| Ε | 006212/0003 | CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 400 MG | 120,000000 | 27,720000 | 25/03/2022 | 25/03/2022 | 000015/0003 | DANILO.SOARES | 380101 | 20 DDL |

TOTAIS DA NOTA FISCAL

0,00

| _ | Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|---|-------------|----------|---------------|-------------|------------|-----------|
| _ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Vlr.Frete | Vlr.Segu | ıro Vlr.Despe | esas Vlr | .IPI Vl | r.Bruto |

0,00

Contrato de gestão nº 01/2022

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:56 191101911 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 _____ DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2022
NR. DOCUMENTO 550.523.000.031.934
4.452,20 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D

31.934-1 AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1 NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184 _____ NR.AUTENTICACAO 0.70C.8BA.24E.90A.860



ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

1/2

N° 290.528 SÉRIE: 1

FOLHA:

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

DADOS DA NF-e

131224611798208 - 08/03/2022 14:58:32

PRODUTO HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117

05.194.502/0001-14

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ | | | DATA EMISSÃO | |
|--|-------------------------|--|---------------------------|--------------------|-----------|----------------------|----------------------------------|--|
| CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS | DR JOAO AMO | RIM | | 66.518 | .267/0038 | 3-75 | 08/03/2022 DATA DA SAIDA | |
| ENDEREÇO R DR LUND, 41 ANDAR 3 | | BAIRRO/L | BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE | | | 20 | 08/03/202 | |
| Lanucino | NE/FAX 031)3469-1818 | UF SP | INSCRIÇÃO | ESTADUAL | | | HORA DA SAÍDA 14:58:2: | |
| NFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | HY TO BE SEE | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ENTREGA - HOSPITAL IRM STA CAS | A DE MIS DE SA | ÃO ROQUE | | CPF/CNPJ 66.518 | .267/0038 | 3-75 | | |
| ENTREGA - HOST THE BELL ENDEREÇO SANTA IZABEL, 186 | | BAIRROLL | IARQUES | | | | 18130-565 | |
| MUNICIPIO | | | | | U | SP | FONE / FAX (11)4719-9360 | |
| São Roque | | Ambridge and the property of the Control of the Con | CHARLES IN CHESTOR | | - | J. | Million seed | |
| FATURA/DUPLICATAS | | CONFIE | eo as | VOLU | MES | | | |
| 290528/1 - 23/03/22 - 3226,97 | | FAV | ARIA | NO AT | 0 | - | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Day FT V | THE WAY | OR DO ICMS ST | <u> </u> | VALO | R TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 3.226,97 VALOR DO ICMS | 293,37 BAS | E DE CALCULO DO IGM | 0.00 | RE | 0,00 | and the second | 3.226,97 R TOTAL DA NOTA ALIG | |
| VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0.00 | | NÃO ACEI | | RECLAMA | ÇÕĐ.00 | A MATERIAL PROPERTY. | 3.226,97 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO | RTADOS | APOS | Color S. S. Santo Soft | EBIMENT | | ENPI/CI |)F | |
| RAZÃO SOCIAL AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI | 0-EM | E POR CONTA ITENTE STINATARIO | CODIGO ANN | VI PLACA DO VEI | Code | 21.2 | 280.493/0001-30 | |
| ENDEREÇO | MUNI | CÍPIO RGINHA | | | MG | 002.9 | ÇÃO ESTADUAL 26.958.0083 | |
| R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA | | RAÇÃO | PI | ESO BRUTO | 188,9370 | PESO L | 188,9370 | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST | UNID | QTDE | | LOR TÁRIO | VLR DESC UNIT PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cebrével | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | |
|-------------------|---|-------------|------|-----------|---|--------------|---------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|------|
| 26934 30059090 | () COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST C/500 Lote: 271221085 - 01/12/2026 Qtde: 6500.00 /CEST: 13.011.00 | 000 6108 | Uni | 6500,0000 | - | 0,0342 | 0,0000 % | 222,30 | 222,30 | 26,68 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 29683 90183929 | CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtde: 50.00 | 200 6108 | Uni | 50,0000 | - | 0,8464 | 0,0000 | 42,32 | 42,32 | 1,69 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 29734 90183929 | SONDA RETAL No 20 Lote: 17735 - 30/11/2025 Qtde: 40.00 | 000 5108 | Uni | 40,0000 | - | 0,6133 | 0,0000 | 24,53 | 24,53 | 2,94 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 34207 30059090 | () CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO Lote 069-6 - 18/10/2026 Qtde: 150.00 / CEST 13.011.00 | 000 6108 | UM | 150,0000 | 1 | 1,0246 | 0,0000 | 153,69 | 153,69 | 18,44 | 00,0 | | 0,00 |
| 35021 90183929 | SONDA RETAL No 16 Lote: 17791 - 30/11/2025 Qide: 40.00 | 000 6108 | UN | 40,0000 | 1 | 0,5533 | 0,0000 | 22,13 | 22,13 | 0,00 | 0,00 | 3 | 0,00 |
| 37957 30049047 | () CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML Lote: 0160 - 30/10/2023 Qtde: 110.00 / CEST 13.003.02 | 000 6108 | FRS | 110,0000 | - | 2,1612 | 0,0000 % | 237,73 | 237,73 | 28,53 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao accitamos Devoluções apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 208603941/ Endereco de Entrega Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.: 186Complemento: / Id Movimento: 11240217 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 238,83 Federal R\$: 125,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

10/03/2022 James Lang. 10/03/2022 James Lianos. RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2022

DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR J Volume: 26 Total NF: 3.226,97 Número Pedido: 11240217

SÉRIE: 1 Nº: 290528 2/2 FOLHA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA

1 1-SAÍDA

N° 290.528 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2905.2811.1240.4643

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

DADOS DA NE-c

131224611798208 - 08/03/2022 14:58:32

| NSCRIÇÃO EST | | ADQ OU REC DESTII INSC ESTADUAL DO SUBST. T 813015151117 | RIBUTARIO | CN | рј 194.502/(| | 1-14 | | | | | | | 0.00 |
|-------------------|--|--|-------------|-----|-----------------|---|--------|-------------------|--------|--------|---------------|------|-------|------|
| 38002 90183119 | () SER DESC 3ML : Lote: J114 - 30/01/20 / CEST: 13.014.00 | | 100 6108 | UN | 600,0000 | / | 0,1463 | 0,0000% | 87,78 | 87,78 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | |
| 38004 90183119 | () SER DESC 5ML: Lote: 11210 - 30/10/2 / CEST: 13.014.00 | | 100 6108 | UN | 2000,0000 | - | 0,1701 | 0,0000 | 340,20 | 340,20 | 13,61 | 0,00 | 4,00 | 0,0 |
| 38096 90183119 | () SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J168 - 30/01/2027 Qtde: 1300.00 / CEST: 13.014.00 | | 100 6108 | Uni | 1300,0000 | - | 0,4719 | 0,0000 | 613,47 | 613,47 | 24,54 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,0 |
| 38099 90183111 | () SER DESC 1ML Lote: J90 - 30/01/202 / CEST: 13.014.00 | | 100 6108 | Uni | 600,0000 | / | 0,1492 | 0,0000 | 89,52 | 89,52 | 3,58 | 0,00 | 4,00 | 0,0 |
| 38740 62101000 | TOUCA DESC SAN | | 000 6108 | UN | 700,0000 | 1 | 0,0848 | 0,0000 0,0000% | 59,36 | 59,36 | 7,12 0,00 | 6,00 | 12,00 | 0,0 |
| 39082 30051090 | () FITA CIR MICRO | DPOROSA 5CMX 10M -01/02/2024 Qtde: 130.00 | 500 6108 | Ri | 130,0000 | 1 | 4,7360 | 0,0000 | 615,68 | 615,68 | 73,88 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| 39129 40151100 | () LUVA CIRURGI Lote: 033211 - 28/02 / CEST 13:012:00 | CA EST 7 2/2024 Qtde: 400.00 | 000 6108 | Pr | 400,0000 | | 1,4743 | 0,0000 | 589,72 | 589,72 | 70,77 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| 39627 30049099 | | % SOL AQUOSA 100ML 0/12/2023 Qtde: 100.00 | 000 6108 | LIT | 100,0000 | 1 | 1,2854 | 0,0000 | 128,54 | 128,54 | 15,42 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao accitamos Devoluções apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 208603941/ Endereco de Entrega Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.: 186Complemento: / Id Movimento: 11240217 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 238,83 Federal R\$: 125,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| ome do Beneficiario/CNP | J/CPF | | | | marine and B | Ag./Cod. Beneficiário | Motivos de | não entre | ga (para uso da empresa entregadora) |
|--|------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------|---------------|--|
| LFALAGOS LTDA\AV AL | BERTO V | IEIRA ROM | AO-1700\ALFENA | \S-MG\05.194.50 | 2.000. | 0168-6/12160-6 | () Mudou | -00 | () Ausente () Não existe nº |
| agador ENTRO DE ESTUDOS E F | esquisa | S DR JOAO | AMORIM | | | Nosso Número 28166380000213460 | () Recusa () Descor | ado | () Não Procurado () Falecido () End. Insuf. () Outros |
| encimento | N. do D | ocumento | Espécie RS | | | Valor do Documento 3.226,97 | | | |
| 6/03/2022 ecebi(emos) o bloqueto | 290528/ Data | INFE | Assinatura | | 2 | | Data | | Entregador |
| e características acima | | | | | - | | | | |
| * | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRA | ASIL | 001-9 | | 00190 | 0.00009 | 02816.6380 | 07 002 | 13.46 | 0173 1 89330000322697 |
| ocal de Pagamento | | | | | | | | Vencime | ento 23/03/202 |
| agável em qualquer bar | ico até o | vencimento. | Após, atualize | o boleto no site | bb.com.br | Berleville | | Acância | / Código Beneficiário |
| lome de Reneficiario/CNI | P.I/CPF | | | | | 02/0004-14 | | Agencia | 0168-6/12160- |
| ALFALAGOS LTDA\A | | | A ROMAO-1700 Espécie | Doc | Aceite | Data do Processam | ento | Nosso N | |
| otta as a second | No. do Do 290528/11 | | R\$ | | N | 08/03/2022 | | | 2816638000021346 |
| O/ Car avaa | Carteira | (FE) | Espécie | ente | Quantidade | Valor | | Valor d | o Documento 3.226,9 |
| | 17 | | R\$ | 42110 | ANALY X | | = | (-) Des | conto / Abatimento |
| nstruções | | | | | EJAM |) | | | |
| Após o vencimento ser | á cobrade | 1% de juro | os ao mês. | | and was an in | | | (-) Out | ras Deduções (Abatimento) |
| Após o vencimento ser Sujeito a protesto após | einco di | as do vencin | nento. | 1 | MAR 202 | | | (+) Mo | ira / Multa |
| Juros ao dia (0,33%): 1 | R\$1,08 | | | _ hs. | 111 | as | | (+)00 | itros Acréscimos |
| Juros de multa (2%): F | R\$64,54 | | | | - | | | (=) Va | lor Cobrado |
| | | | | | ssinatura | A | | | |
| Pagador/ Avalista: | | | | | | | | | |
| | DACH | 001-9 | | 0019 | 90.0000 | 9 02816.638 | 007 00 | 213.4 | 60173 1 8933000032269 |
| Local de Pagamento | UESIC | | 1 | | | | | Vencir | mento 23/03/2(|
| Pagável em qualquer b | anco até | o venciment | to. Após, atualiz | e o boleto no si | te bb.com.br | | | Anine | ria / Código Beneficiário |
| Nome do Beneficiario/C | NPJ/CPF | | | | | | | Agent | 0168-6/1216 |
| ALFALAGOS LTDA | | | RA ROMAO-17 | 00\ALFENAS- | Aceite | Data do Processa | mento | Nosso | Número |
| Data do Documento | No. do 290528/ | Documento | Espéci R\$ | le Doc. | N | 08/03/2022 | | | 28166380000213 |
| 08/03/2022 Uso do Banco | Carteira | | Espéc | ie | Quantidade | | | Valor | do Documento 3 226 |
| | 17 | | RS | | | X | = | (-) D | esconto / Abatimento |
| Instruções | | | | | | | | 1.22.112.15 | |
| Após o vencimento s Após o vencimento s | erá cobra | do 1% de ju | iros ao mês. | | | | | (-)0 | lutras Deduções (Abatimento) |
| Sujeito a protesto ap | ós cinco o | dias do venc | imento. | | | | | (+)1 | Mora / Multa |
| Juros ao dia (0,33%) | | | | | | | | (+)(| Outros Acréscimos |
| Juros de multa (2%): | R\$64,54 | | | | | | | | Valor Cobrado |
| | | | | | | | | 1 40 | |
| Nome do Pagador/CPI CENTRO DE ESTU | F/CNPJ/E JDOS E | ndereço PESQUISAS | S DR JOAO AM | IORIM | | COD. INTERNO: CNPJ: 66.518.267 | | | Contrato de gestão n° 01/2022 |
| R DR LUND, 41 | 1 2 2 2 2 2 | | | | | CNTJ. 00.316.20 | | Código d | e Ballespital e Maternidade Sotero de Souza |
| 01513020 - SAO P | AULO - S | SP | | | | | | | |
| Pagador / Avalista: | | | | | | | | - IUIUI IIIUS | ação Mecânica São Roque-SP |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 1111 M (M) 11 M M (I) M M (M) M | 11111 | | m m | | | | | | |

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL

001-9

⋘ CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

Endereco: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

005798 /1 la.Emissao la.VIA

Codigo:000089 Loja:01

Bairro:DISTRITO INDUSTRIAL

Estado:MG CEP:37130000 CNPJ/CPF :05.194.502/0001-14 Ins. Estad.:813015151117

| Produto Descricao UM Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega CC | |
|--|--------|
| 0002 000000000001354 CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G UN 50,00000 0,846400 0,00 42,32 18/03/2022 380101 0003 00000000005416 SONDA RETAL POLIVINIL N 20 UN 40,00000 0,613300 0,00 24,53 18/03/2022 380101 0004 000000000013746 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 UN 150,00000 1,024600 0,00 153,69 18/03/2022 380101 0005 00000000013746 SONDA RETAL N 16 UN 40,000000 0,553300 0,00 22,13 18/03/2022 380101 | Nro.SC |
| 0003 00000000005416 SONDA RETAL POLIVINIL N 20 UN 40,00000 0,613300 0,00 24,53 18/03/2022 380101 0004 00000000009194 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 UN 150,00000 1,024600 0,00 153,69 18/03/2022 380101 0005 00000000013746 SONDA RETAL N 16 UN 40,00000 0,553300 0,00 22,13 18/03/2022 380101 | |
| 0004 00000000001914 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 UN 150,000000 1,024600 0,00 153,69 18/03/2022 380101 0005 00000000013746 SONDA RETAL N 16 UN 40,00000 0,553300 0,00 22,13 18/03/2022 380101 | |
| 0005 00000000013746 SONDA RETAL N 16 UN 40,00000 0,553300 0,00 22,13 18/03/2022 380101 | |
| | |
| 0006 00000000007894 CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM FR 110,000000 2,161200 0,00 237,73 18/03/2022 380101 | |
| | |
| 0007 00000000005209 SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGU UN 600,000000 0,146300 0,00 87,78 18/03/2022 380101 | |
| 0008 00000000005211 SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGU UN 2.000,000000 0,170100 0,00 340,20 18/03/2022 380101 | |
| 0009 00000000005218 SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP UN 1.300,000000 0,471900 0,00 613,47 18/03/2022 380101 | |
| 0010 00000000011933 SERINGA 01ML DESCARTAVEL S/AGU UN 600,000000 0,149200 0,00 89,52 18/03/2022 380101 | |
| 0011 00000000000001 TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 3 PT 700,000000 0,084800 0,00 59,36 18/03/2022 380101 | |
| 0012 00000000013104 LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7. P 400,00000 1,474300 0,00 589,72 18/03/2022 380101 | |
| 0013 00000000001554 CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% A FR 100,000000 1,285400 0,00 128,54 18/03/2022 380101 | |
| 0014 00000000013941 FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M C UN 130,000000 4,736000 0,00 615,68 28/03/2022 380101 | |

Razão Social:ALFALAGOS

Municipio:ALFENAS

FONE: (35) 37010470

DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00

Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41

Data de Emissao Condicao de Pagto 003 Total das Mercadorias : 3.226,97 18/03/2022 Total com Impostos: 3.226,97

IPI 0,00 ICMS 387,23 Frete 0,00 Despesas : 0,00 Observacoes SEGURO : 0,00

Total Geral : 3.226,97 PEDIDO LIBERADO

Comprador Responsavel : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

18/03/2022 12:29 Regene - Bionexo

MENU

Hο

208603941.1 | MATERIAL **MEDICO**

Alfalagos Ltda (05194502000114) contato

Resgate Confirmação 03/03/2022 03/03/2022 13:08 13:07

por Washington Aparecido de Mattos

Confirmado

14

Itens

Total do Pedido R\$ 3.226,9680

← Lista de pedidos (/comprador/pedidos)

Programação de entrega (0)

Ver mais

Cotação (/comprador/cotacoes/200942728)

Imprimir (/comprador/pedidos/203913382/imprimir)

Produto solicitado:

20063 - CAMPO OPERATORIO 45X50 RX NAO ESTERIL -**PACOTE** ACEITA ALTERNATIVAS

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

marco 2022

do 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª sá

27 28 1 2 3 4 5

27 28 29 30 31 1 2

3 4 5 6 7 8 9

Resposta do Fornecedor:

CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - AMERICA MEDICAL LTDA CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - AMERICA MEDICAL LTDA

Quantidade por embalagem

Comentários: -

50,000

Quantidade confirmada

150,000

Valor unitário R\$ 1,0246

Valor total R\$ 153,6900 Negociação

Valido até 06/03/2022

Método de pagamento 15 ddl

Produto solicitado:

□ 20104 - CLOREXIDINA 0.5 % ALCOOLICA 100ML - FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS aceita alternativas **Frete**

CIF - Preço Inclui

Frete

Prazo de entrega

3 dias após a confirmação

Resposta do Fornecedor:

CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML KIT/2 - - FARMAX CLOREXIDINA 0,5% SOL

ALCOOLICA 100ML KIT/2 - - FARMAX

Quantidade por embalagem

Quantidade confirmada

110.000

Valor unitário R\$ 2,1612

Valor total

R\$ 237,7320

Endereço de entrega Contrato de aestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza Domicilio_Legal Rua Santa Isabel, 186 -

SÃO ROQUE/SP

Comentários: -

1.000

Produto solicitado:

https://platform.bio/comprador/pedidos/203913382

1/5

18/03/2022 12:29 Regene - Bionexo

□ 42789 - CLOREXINA AQUOSA 0.2% 100ML - FRASCO | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS

Hο Endereço de cobrança

Domicilio_Legal

Rua Santa Isabel, 186 -

SÃO ROQUE/SP

Resposta do Fornecedor:

CLOREXIDINA TOPICO 0,2% SOL AQUOSA 100ML - - INDALABOR CLOREXIDINA

TOPICO 0,2% SOL AQUOSA 100ML - - INDALABOR

Quantidade por embalagem

Quantidade confirmada

100,000

Valor unitário

Valor total R\$ 1,2854 R\$ 128,5400

Comentários: -

1,000

Produto solicitado:

□ 20182 - FITA MICROPORE 50MM X 10M (CREMER/ 2L) -UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | **ACEITA ALTERNATIVAS** ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M CXM C/24 - - CIEX FITA CIR MICROPOROSA

5CMX10M CXM C/24 - - CIEX

Quantidade por embalagem

Quantidade

Valor unitário R\$ 4,7360

Valor total R\$ 615,6800

confirmada 130,000 1,000

Comentários: -

Produto solicitado:

□ 20193 - GAZE HIDROFILA NÃO ESTERIL (NEVE) - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS aceita alternativas

Resposta do Fornecedor:

Compressa Gaze 7,5X7,5 13 Fios WS

Quantidade por embalagem

Quantidade

Valor unitário

Valor total

500,000

confirmada 6.500,000 R\$ 0,0342

R\$ 222,3000

Comentários: -

Produto solicitado:

42046 - JELCO 24 X 14MM(24 X 0,56) BERÇÂRIO (BD) -UNIDADE | BD | BD BD

Resposta do Fornecedor:

CATETER INTRAVENOSO 24G KIT/10 - - DESCARPACK CATETER INTRAVENOSO 24G KIT/10 - - DESCARPACK

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

18/03/2022 12:29 Regene - Bionexo

Quantidade por embalagem Quantidade confirmada

Valor unitário R\$ 0.8464

Valor total **R\$ 42,3200**

1,000Comentários: -

50,000

Produto solicitado:

□ 20228 - LUVAS ESTERIL N. 7.0 (MUCAMBO) - PARES | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

LUVA CIRURGICA EST 7,0 (LIS) KIT/10 CXM C/200 - - SANRO LUVA CIRURGICA EST 7,0

(LIS) KIT/10 CXM C/200 - - SANRO

Quantidade por embalagem

Quantidade confirmada

Valor unitário R\$ 1,4743

Valor total

R\$ 589,7200

1,000Comentários: -

400,000

Produto solicitado:

□ 20285 - SERINGA DESCART. 01ML (BD) LUER SLIP - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. SER DESC 1ML S/AG SLIP

INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I.

Quantidade por embalagem

Quantidade confirmada

Valor unitário R\$ 0,1492

Valor total **R\$ 89,5200**

1,000 600,000

Comentários: -

Produto solicitado:

□ 20286 - SERINGA DESCART. 03 ML (BD) LUER LOCK - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS aceita alternativas

Resposta do Fornecedor:

SER DESC 3ML S/AG LOCK C/500 KIT/100 - - SR I. SER DESC 3ML S/AG LOCK C/500 KIT/100 -

- SR I.

Quantidade por embalagem

Quantidade confirmada

600,000

Valor unitário R\$ 0,1463

Valor total **R\$ 87,7800**

1,000

Comentários: -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Produto solicitado:

Hο

18/03/2022 12:29 Regene - Bionexo

| MARCA QUALQI | JER MARCA | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--|
| Resposta do Fornece SER DESC 5ML S/ CXM C/500 UNI KIT | AG LOCK CXM C/500 | UNI KIT C/100 SR I. SI | ER DESC 5ML S/AG LOCK | |
| Quantidade por embalagem 1,000 Comentários: - | Quantidade confirmada 2.000,000 | Valor unitário R\$ 0,1701 | Valor total R\$ 340,2000 | |
| ACEITA ALTEI ALTERNATIVA Resposta do Fornece | RNATIVAS ACEI AS aceita alternativa dor: | | ACEITA | |
| | 6 /AG SLIP CXM C/250 4 C/250 UNI C/BICO LATE | UNI C/BICO LATERAL K ERAL KIT/50 SR I. | I IT/50 SR I. SER DESC | |
| Quantidade por embalagem 1,000 Comentários: - | Quantidade confirmada 1.300,000 | Valor unitário R\$ 0,4719 | Valor total R\$ 613,4700 | |
| ALTERNATIVA Resposta do Fornece | AS ACEITA ALTERNATIVA | 5 (MARKMED) - UN S NDA RETAL N° 16 MARK I | | |
| Quantidade por embalagem | Quantidade confirmada 40,000 | Valor unitário R\$ 0,5532 | Valor total R\$ 22,1280 | |
| Comentários: - | | | | |

Resposta do Fornecedor:

SONDA RETAL N° 20 - - MARK MED SONDA RETAL N° 20 - - MARK MED

Ηо

18/03/2022 12:29 Regene - Bionexo

Quantidade por embalagem

1,000

Quantidade confirmada **40,000**

Valor unitário R\$ 0,6132

Valor total

R\$ 24,5280

Comentários: -

Produto solicitado:

☐ 20429 - TOUCA FEMININO - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA TOUCA DESC

SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA

Quantidade por embalagem **100,000**

Quantidade confirmada

700,000

Valor unitário R\$ 0,0848

Valor total **R\$ 59,3600**

Comentários: -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Но

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089 01 ALFALAGOS AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

ALFENAS MG CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14 INS. ESTAD.: 813015151117 INS. MUNICIP:

DADOS DA NOTA FISCAL

| Serie Numero | Espec.Docum. Tipo da Nota | DT Emissao | Vencimento | | Vlr.Bruto | | |
|------------------------------------|--|-------------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------|
| 001 000290528 | SPED NORMAL | 08/03/2022 | Não há | | 0,00 | | |
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS | C Contabil | TES CFO Custo Unit |
| 000000000001354 | UN CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G C/ DISP SEG | 50,000000 | 0,846400 | 42,32 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000001554 | FR CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% AQUOSA - 100ML TOPICO | 100,000000 | 1,285400 | 128,54 | 0,00 12,00 | 1130101004 | 0,00 |
| 000000000005209 | UN SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGULHA LUER LOCK | 600,000000 | 0,146300 | 87,78 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000005211 | UN SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGULHA LUER LOCK | 2.000,000000 | 0,170100 | 340,20 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000005218 | UN SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP S/AGULHA | 1.300,000000 | 0,471900 | 613,47 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000005416 | UN SONDA RETAL POLIVINIL N 20 | 40,000000 | 0,613300 | 24,53 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000006001 | PT TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 30 GR | 700,000000 | 0,084800 | 59,36 | 0,00 12,00 | 1130101012 | 0,00 |
| 000000000007894 | FR CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100ML TOPICO | 110,000000 | 2,161200 | 237,73 | 0,00 12,00 | 1130101004 | 0,00 |
| 000000000008763 | PT COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5 ESTERIL - 13 FIOS - COM 5 | 650,000000 | 0,342000 | 222,30 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000009194 | UN COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM NAO ESTERIL S/RX | 150,000000 | 1,024600 | 153,69 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000011933 | | 600,000000 | 0,149200 | 89,52 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000013104 | P LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7.0 PAR | 400,000000 | 1,474300 | 589 , 72 | 0,00 12,00 | 1130101005 | 0,00 |
| 000000000013746 000000000013941 | UN SONDA RETAL N 16 UN FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M CXM C/24 | 40,000000 130,000000 | 0,553300 4,736000 | 22,13 615,68 | 0,00 12,00 0,00 12,00 | | 0,00 |

------ DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC | Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|-------------|--|------------|--------------|------------|-------------|--------------|-------------|---------------------|-----------|
| E | 005798/0002 | CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G | 50,000000 | 0,846400 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| Ε | 005798/0013 | CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% | 100,000000 | 1,285400 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0007 | A SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGU | 600,000000 | 0,146300 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0008 | SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGU | 2.000,0000 | 0,170100 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0009 | SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP | 1.300,0000 | 0,471900 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0003 | SONDA RETAL POLIVINIL N 20 | 40,000000 | 0,613300 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0011 | TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 3 | 700,000000 | 0,084800 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0006 | CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM | 110,000000 | 2,161200 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0001 | COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X | 650,000000 | 0,342000 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0004 | COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 | 150,000000 | 1,024600 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0010 | SERINGA 01ML DESCARTAVEL S/AGU | 600,000000 | 0,149200 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| Ε | 005798/0012 | LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7. | 400,000000 | 1,474300 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| E | 005798/0005 | SONDA RETAL N 16 | 40,000000 | 0,553300 | 18/03/2022 | 18/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| Ok | 005798/0014 | FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M C | 130,000000 | 4,736000 | 18/03/2022 | 28/03/2022 | / | | 380101 | 30 DDL |
| | | 001111011 | | | | | | Contra | to de gestão nº 01/ | 2022 |

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descontos |
|-------------|-----------|---------------|-------------|------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | |
| Vlr.Frete | Vlr.Segu: | ro Vlr.Despes | sas Vlr. | IPI VII | .Bruto |
| 0.00 | 0.0 | 0.0 0. | .00 0 | .00 | 0.00 |

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza



Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

RES: Prorrogação de pagamento - NF 290528 / 290629 - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

1 mensagem

Kethulene - Financeiro Alfalagos <financeiro4@alfalagos.com.br>

28 de março de 2022 09:59

Para: Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br>, Valéria Maria Moraes Gomes <valeria.gomes@cejam.org.br>, Thayná Cristina Ribeiro da Silva <thayna.ribeiro@cejam.org.br>

Cc: Priscila - Coordenadora Financeiro Alfalagos <financeiro@alfalagos.com.br>, Denise - Alfalagos <financeiro2@alfalagos.com.br>, Luciana - Financeiro3@alfalagos.com.br>, contratos@alfalagos.com.br, cadastro@alfalagos.com.br, gerente.comercial@alfalagos.com.br, Maysa - Televendas Alfalagos <televendas13@alfalagos.com.br>

Bom dia Danilo,

Pela política da empresa não trabalhamos com a prorrogação de títulos.

Em nome da nossa parceria , está autorizado o pagamento mediante **transferência bancária na data solicitada 31/03/2022 com** isenção de multas e juros.

Até a quitação da nota, o cadastro ficará sujeito a avaliação pelo setor de análise de crédito.

Nota: 290528/1NFE no valor de R\$ 3.226,97

Vencimento original: 23/03/2022

Prazo original concedido na venda: 15 dias.

Vencimento solicitado: 31/03/2022

Solicitado a mais 8 dias.

Prazo de pagamento estendido para 23 dias.

Nota: 290629/1NFEno valor de R\$ 8,41

Vencimento original: 24/03/2022

Prazo original concedido na venda: 15 dias.

Vencimento solicitado: 31/03/2022

Solicitado a mais 7 dias.

Prazo de pagamento estendido para 22 dias.

Banco do Brasil – 001 Agência: 0168-6

Conta: 12.160-6

CNPJ: 05.194.502/0001-14

Alfalagos Ltda

PIX: 05.194.502/0001-14

Banco do Bradesco – 237

Agência: 1786-6

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Conta: 16.580-8

CNPJ: 05.194.502/0001-14

Alfalagos Ltda

Por gentileza mandar o comprovante!!

Ótima semana !!!

Atenciosamente,



De: Danilo Felicio Soares [mailto:danilo.soares@cejam.org.br] **Enviada em:** segunda-feira, 28 de março de 2022 09:29

Para: financeiro4@alfalagos.com.br

Cc: Valéria Maria Moraes Gomes; Thayná Cristina Ribeiro da Silva **Assunto:** Re: Prorrogação de pagamento - NF 290528 / 290629

Prezados, bom dia.

Algum retorno desta solicitação?

Atenciosamente,

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:56 191101911 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ALFALAGOS LTDA



ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

CENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIÁR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 290.629 SÉRIE: 1

FOLHA:

CONTROLE FISCO

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

| The state of the s | annenny 1 | OLIOPIA | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|-------------|------------------------------|--------------|-------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------|--|-----------------------------|---------------|--------------|
| | | PRODUTO HOSPITAL | | | | | DADOS DA N | | 12657258 - | 09/03/2022 1 | 1:26:52 | | |
| NATUREZA DA | | | | | | | | | | - | | | |
| 6108 VEN | DA DE MERC | ADQ OU REC DEST | INADA A | NAO | CONTRIB | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO EST | TADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. | TRIBUTÁRIO | | NPJ | | | | | | Sa with | | |
| 016.18 | 39.241.0050 | 813015151117 | | 0.5 | 5.194.502/ | 0001-14 | | | | | | | |
| DESTINAT | TÁRIO / REMETI | ENTE | | | | WAR STO | | I STILLING | THE | | | | |
| NOME / RAZÃO | | | | | | | In | NPJ | | I DA | TA EMISS | 10 | |
| CENTRO | DE ESTUDOS | E PESQUISAS DR JO | OAO AMO | RIM | | | Ci | 66.518.26 | 7/0038 | 170.00 | | 09/03/ | 2022 |
| ENDEREÇO | | | | | BAIRRO/I | DISTRITO | | CEP | | | TA DA SAJI | | |
| | ND, 41 ANDAI | | | 3416 | LIBER | | | | 513-020 | | | 09/03 | /202 |
| MUNICÍPIO Sao Paulo | | | 69-1818 | | UF SP | INSCRIÇÃ | IO ESTADUA | L | | HO | RA DA SAÍ | DA 11:2 | 26:39 |
| INFORMAÇ | CÕES DO LOCAI | DE ENTREGA | | | Will of | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO ENTREGA | | IRM STA CASA DE | MIS DE SÃ | O RC | QUE | | CPI | F/CNPJ 66.518.26 | 7/0038- | The state of the s | CRIÇÃO ES | TADUAL | - |
| ENDEREÇO | Street News | | | | BAIRRO/D | ISTRITO | 7 20 | | | CEI | 9 | | |
| | ZABEL, 186 | | | | VILA N | IARQUE | S | | | 18 | 130-565 | 5 | |
| MUNICÍPIO São Roque | | | | | | | | | UF | SP (1 | NE/FAX 1)4719- | 9360 | |
| FATURA/D | UPLICATAS | | | | | | | | | | | THE | |
| 290629/1 - | 24/03/22 - 8,4 | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO | DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALC | | VALOR DO ICMS | BASE | DE CALC | ULO DO ICMS | | LOR DO ICA | IS ST | T | VALOR TOTA | AL DOS PRO | DUTOS | |
| VIII ON DO FRE | 8,41 | | 1,01 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 3,41 |
| VALOR DO FRE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | OUTRA | S DESPESAS A | 0,00 | VALO | OR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTA | | 3,41 | ALIQ. IPI |
| TRANSPOR | RTADOR / VOLU | MES TRANSPORTADO | S | | | | | | | | | | |
| AMPLA S | SLI TRANSPO | RTES EIRELI | 0-EMITE | POR CONT ENTE INATARIO | 0 | CÓDIGO A | NNT PLAC | A DO VEÍCULO | UF C | NPJ/CPF 21.280.4 | 93/0001 | -30 | |
| ENDEREÇO | | | MUNICI | | | | | | UF D | VSCRIÇÃO ES | TADUAL | | |
| R JOSE RI | BEIRO BUEN | 0.1069 | VARO | GINH | A | | | | MG | 02.926.9 | 58.0083 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE 1 | MARCA | NUMER | | | | PESO BRUTO | | | ESO LÍQUIDO | | 0.0 | 300 |
| DADOS DO | S PRODUTOS / S | ERVICOS | | - | | | | 0,0 | 0300 | | | 0,0. | 300 |
| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PR | | CST | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrised | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | |
| 1178 | | SSORBIDA 5MG CPR | 500 | Cpr | 30,0000 | 0,2387 | 0,0000 | 7,16 | 7,10 | 0,86 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| 30049059 | / CEST: 13.003.00 | 5/2023 Qtde: 30.00 | 6108 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | | | |
| 32509 30049069 | (+) ANLODIPINO 5 Lote: 2108890 = 30/0 | MG CPR 5/2023 Otde: 40.00 | 000 6108 | Cpr | 40,0000 | 0,0313 | 0,0000 | 1,25 | 1,2 | 0,15 | 0,00 | 12,00 | 0,0 |
| | / CEST: 13.003.00 | CONFIDA | 001 | | | | | mo de Re | | | | | |
| | | CONFIRA | 03 V | OL | -UME | S | | bios equipame | | | | | |
| | | E AVA | DIA NI | 0 | TO | | | 290.629 | | ta de Emissã | 0: 09 10 | 3120 | 22 |
| | | | | | | | | ecedor: O.C | | 105 | | | |
| | | DA EI | VTF | 2F | G | 1 | 1 | Pessoal e Refie Materiais de Ci | | () Serviço () Equipa | s de terceiro mento / In | | |
| | | NÃO ACEITAN | IOS DE | CLA | u A G Ĝ | | Cont | rato de Gestão | / Convêni | 0: | | | |
| | | TO ACETIAN | NOS RE | CLA | MAÇO | -8 | Davi | 49 100 L | 2000 | Lung | E. ale | more | مل |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 29355889/ Endereco de Entrega Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.: 186Complemento: / Id Movimento: 11240588 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 1,13 Federal Fonte: IBPT /

APÓS O RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Contrato de gestão n 01/2022

São Roque - SP

Luno E. almoras

⋘ CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

Endereco: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

FAX: (35)

006235 /1 la.Emissao la.VIA

Codigo:000089 Loja:01 Bairro:DISTRITO INDUSTRIAL

Estado:MG CEP:37130000 CNPJ/CPF :05.194.502/0001-14 Ins. Estad.:813015151117

Item Produto UM Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega 0,94 0001 000000000013965 ANLODIPINO BENSILATO 5MG CD 30,000000 0,031300 28/03/2022 380101 000017 0002 000000000002053 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG CP 30,000000 0,238500 0,00 7,16 28/03/2022 380101 000017

Razão Social:ALFALAGOS

Municipio: ALFENAS

FONE: (35) 37010470

DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 062 Data de Emissao Total das Mercadorias : 8,10 28/03/2022 8,10 IPI 0,00 ICMS 0,97 Frete 0,00 Despesas : 0,00 0,00 Observacoes SEGURO : Total Geral : 8,10 PEDIDO LIBERADO

Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

18/03/2022 15:42 Cotação 209355889



DIONEXO

Bionexo do Brasil Ltda Relatório emitido em: 18/03/2022 15:41

Total de itens: 12 | Total de fornecedores: 44

Relatório Geral da Cotação

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: Medicamentos e mat ID: 209355889 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington |
|---------------------|------------------------|
| Data de criação: | 08/03/2022 às 08:05:00 |
| Data de vencimento: | 08/03/2022 às 12:04:00 |
| Forma de Pagamento: | 30 ddl |
| Observações: | |
| Termos e Condições: | |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 44 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--------------------------------------|--|-------------|
| Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14 | Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com | - |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|--|--------------|------------|------------|
| 1 | 10334 - ANLODIPINO BENSILATO 5MG - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA | Comprimido | 30.0 |
| | Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 03/03/2022 | 01/09/2021 | |
|--|---|--|
| Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP | Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP | |
| Marca: SANDOZ | Marca: GEOLAB | |
| Quantidade: 30.0 | Quantidade: 120.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 0,0722 | Preço Unitário: R\$ 0,0308 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 11/03/2022 às 12:00:00 | 3 dias | 30 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 600,0000 |

| Resposta 08/03/2022 às 15:29:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|-----------|------------|-------------------|----------------|
| ANLODIPINO 5MG C/500CPR/SULCADO KIT/60 BLT/20 - BESILAPIN - GEOLAB | ANLODIPINO 5MG C/500CPR/SULCADO KIT/60 BLT/20 - BESILAPIN - GEOLAB | (1) | 30.0 | R\$ 0,0313 | R\$ 0,9390 |

| BESIERI IIV GEGERB | INITION DELITED BESIEAR IIV GEOLAD | | | |
|---|------------------------------------|--------------|------------|------------|
| Código e nome do item | | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
| 6 10196 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUBLINGUA | L (GERMED) - COMPRIMIDO | ACEITA | Comprimido | 30.0 |
| Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido | | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 03/03/2022 | 21/10/2020 | |
|--|--|-------------------------------|
| Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda | Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP | |
| Marca: EMS SIGMA PHARMA | Marca: SIGMA PHARMA | |
| Quantidade: 30.0 | Quantidade: 30.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 0,3400 | Preço Unitário: R\$ 0,2652 | Contrato de gestão nº 01/2022 |

| | | Prazo de | | Hospital e Mate | ru llatu səmənt s ouza |
|----------------|----------------------|----------|-----------|--------------------|-----------------------------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | | Mínimo |
| Alfalagos Ltda | 11/03/2022 às | 3 dias | 30 ddl | CIF - Preço Inclui | R\$ 600,0000 |
| | 12:00:00 | | | Frete | |
| | | | | \ | /alor Valor |

Resposta 08/03/2022 às 15:29:00 Fabricante Embalagem Quantidade Unitário Total

18/03/2022 15:42 Cotação 209355889

| | | | | Valor | Valor |
|---|---------------------------------------|-------------------|------------|------------|------------|
| Resposta 08/03/2022 às 15:29:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Total |
| ISOSSORBIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30 - ISORDIL - SIGMA | ISOSSORBIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30 - | (1) | 30.0 | R\$ 0,2385 | R\$ 7,1550 |
| PHARMA | ISORDIL - SIGMA PHARMA | | | | |
| Código e nome do item | | Fabricante | Е | mbalagem (| Quantidade |
| 11 10001 - BETAMETASONA ACET+FOSF DISSOD - AN Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | IPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNA | | Ampola | 120.0 |

Informações de compras anteriores

| 03/03/2022 | 18/01/2022 | |
|--|---|--|
| Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda | Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda | |
| Marca: COSMED | Marca: CRISTALIA | |
| Quantidade: 120.0 | Quantidade: 50.0 | |
| Preço Unitário: R\$ 10,2200 | Preço Unitário: R\$ 5,1000 | |

| | | Prazo de | | | Faturamento |
|------------|---------------------------|----------|-----------|-----------------------------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta | Entrega | Pagamento | Frete | Mínimo |
| | 11/03/2022 às 12:00:00 | 3 dias | 30 ddl | CIF - Preço Inclui Frete | R\$ 600,0000 |
| | | | | | • |

| | | | | Valor | |
|--|------------------------------------|-----------|------------|------------|--------------|
| Resposta 08/03/2022 às 15:29:00 | Fabricante | Embalagem | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| BETAMETASONA 6MG AMP ACETATO+FOSF DISSOD | BETAMETASONA 6MG AMP | (1) | 120.0 | R\$ 7,1644 | R\$ 859,7280 |
| 3+3MG/ML CX 25 KIT/5 - BETA_LONG - UNIAO QUIMICA | ACETATO+FOSF DISSOD 3+3MG/ML CX 25 | | | | |
| | KIT/5 - BETA_LONG - UNIAO QUIMICA | | | | |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|----------------|-----------------|--------------|
| Alfalagos Ltda | 3 | R\$ 867,8220 |
| Total Geral | 3 | R\$ 867,8220 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 20.224,3020 Total de itens da Cotação: 12 | Total de itens Selecionados: 3

> Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: FABIO.NHONCANSE Data Base: 28/03/2022 Data Impressao 28/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089 01 ALFALAGOS AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

ALFENAS MG CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14 INS. ESTAD.: 813015151117 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

| 001 000290629 SP | ED NORMAL | 09/03/2022 | Não há | | 0,00 | |
|------------------|----------------------------------|------------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| Produto | UM Descricao | Quantidade | Vlr.Unitario | Vlr.Total | %IPI %ICMS C Contabil | TES CFO Custo Unit. |
| 000000000002053 | CP ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG | 30,000000 | 0,238700 | 7,16 | 0,00 12,00 1130101004 | 0,00 |
| 00000000013965 | CD ANLODIPINO BENSILATO 5MG | 40,000000 | 0,031300 | 1,25 | 0,00 12,00 1130101005 | 0,00 |

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

| Div | Numero PC | Descricao | Quantidade | Prc Unitario | DT Emissao | Dt. Entrega | Numero da SC | Solicitante | Centro Custo | Descricao |
|-----|--------------|-----------------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------|----------------|--------------|-----------|
| P | 006235/0002 | ISOSSORBIDA, | 30,000000 | 0,238500 | 28/03/2022 | 28/03/2022 | 000017/0002 | DANILO.SOARES | 380101 | 20 DDL |
| | 006035 (0001 | DINITRATO 5MG | 20.00000 | 0.021200 | 20/02/2022 | 20/02/2022 | 000017/0001 | DANTE 0 00ADE0 | 200101 | 20 ppr |
| Q | 006235/0001 | ANLODIPINO BENSILATO 5MG | 30,000000 | 0,031300 | 28/03/2022 | 28/03/2022 | 000017/0001 | DANILO.SOARES | 380101 | 20 DDL |

TOTALS DA NOTA FISCAL

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Descor |
|-------------|----------|--------------|-------------|------------|----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | C |
| Vlr.Frete | Vlr.Seg | uro Vlr.Desp | pesas Vlr | .IPI V | lr.Bruto |
| 0,00 | 0 | ,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:29 191101911 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7 _____ DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2022
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
- 8,41 ***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA

AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184 _____ NR.AUTENTICACAO 9.2A4.730.27F.D12.D64



Data do Recebimento

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA. ONPJ; 08.106-305/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96,810-408 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax; (51) 2109-7000

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2-Entrada

147751 No. Série 1



Chave de Acesso 4322.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1477.5110.0601.8050

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

| Sant | a Cruz do s | iul/RS | - Fone's | -ax: (51) 2108-70 | AGA! | Done | _ | | | | adancia de usa | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------|----------|---------------|----------|-----------------------------|--------------------------|----------------|--------------|-------------------|----------------|--------------------------|-------|------|
| atureza Opera | ção: | | 1 T | - diam | | | | | Pr 1 | otocolo de aut 432200525 | orização de uso 69067 | | | | | | | _ |
| Venda de nscrição Estad | Mercadori | as ado | de Te | rceiros | | Inscr. Estadua 8210169 | do sub | st. Tribut.: | | | | CNPJ: 06.10 | 6.005/000 | 01-80 | | | | |
| 10801390 | | | | | | 021010 | | | | | | CNPJ/C | PE | | Data I | missão | 2022 | |
| DESTINATÁR Razão Social | IO/REMETI | ENTE | | | | D IM | | | | | | 66.51 | 8.267/000 | 02-64 | Data | 11/03/. Entrada/Saida | | _ |
| CENTRO | DE EST | UDOS | E PES | QUISAS DR JC | AO AMO | | | | | Bairro Distr LIBER | rito DADE | | 01.51 | 3-020 | - | | | _ |
| R DR LU | JND | | | | | 41 | | ANDAR | UF | | nscrição Estadua | 1 | | | Hora | de Entrada/S | aida | |
| Município SAO PA | шо | | | | Fone (11 | Fax 3469-18 | 18 | | | SP | ISENTO | | | | | | | |
| | The second | | | | | | | | | | | -,- | | | | | | |
| FATURA/DU 1477: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31/03/2 | 022 | | | | (| | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO I | | | | | | | | | | CÁRIOS | | | | | | - 0 | | |
| Número | Emper | nho: | | | Vendedo 118 | r: | | Во | leto Ba | ancario | | | | | | | | |
| 336986 | | | | | 1 | | | | | | T | C. Variania | 0 | | Valor Total de | s Produtos | 7 3 | |
| CÁLCULO D Base de Cálcu | O IMPOSTO | | | Valor do ICMS | | | ase de (| Cálculo do 10 | CMS Sub | ostituição 0,00 | Valor do ICMS | | 0 | ,00 | Valor Total d | | 86 | 4,00 |
| | | 8 | 64,00 Valor d | o Seguro | Valor do D | 103,68 esconto | | Outras Desp | esas Ace | - | Valor do IPI | 0,00 Va | lor aprox de | 267,41 | vator rotal d | FINOIG | 86 | 4,0 |
| Valor do Fret | c | 0,00 | valor u | 0,00 | | (| 00,00 | | | 0,00 | | | | | | | | |
| TER ANGEROR | TADOR VOL | LIMES. | ΓRANSPO | ORTADOS | | | | Frete por C | onta | | Odigo ANTT | Placa do | Veiculo | UF: | CNPJ / C | PF 1,037/000 | 01-61 | |
| Razão Social | | | | | | | | 0-Ren | netente | (CIF) | | | | UF: | Inscrição Est | adual | | |
| Endarage | RANSPOR | | | | | 16 | 1 | Municipio | A CRI | Z DO SUI | , | | - I D - I I | RS (Kn) | 108015 | 5462 Cubagem | Total | |
| RUAH | ENRIQUE | SCH | UTZ | | Marca | 45 | _ | Numeração | | | Peso Bruto (K 8,000 | r) | Peso Lie | quido (Kg))00 | | 0,000 | | _ |
| Quantidade | / Volumes | 1 | Espécie | | A100001557 | | | | | | 0,000 | | | | | CEP | | - |
| ENDEREC | DE ENTRE | GA _ | | 100- | | | | | | | | | Bairro Di | strito MARQU | JES | 18. | 130-5 | 65 |
| Endereço D S A N | NTA ISABI | EL. | | E 12 . T. | WE DE | 186 | JF: | | | | 40 | 1510.251-1 | ALL C SU | m - | | | | |
| Municipio SAO F | COOLE | | | | | |)F: | SP | | | 31.5 | | | | 1 | | IPI | IC |
| DADOS DO | OS PRODUTO | S/SEF | VIÇOS | | | 100101 | CS | т сгор | Un | Otdade | Vlr. Unita | rio | Vlr. Total | BCICMS | 700000 | | | 12 |
| Cód E | escrição dos l | rodutos | / Serviço | S | A.S. Carrier | NCM-SH | 1 32 | 1 | ТВ | 150 | 5,760 | 00 | 864,00 | 864,00 | 103.6 | 0.00 | 0 | 12 |
| 7857 S | ULFADIAZE | NA DE F | RATA 1% | 50GR CR TB CXE | 200 GEN | 30049072 | 001 | 0100 | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 1 | NATIVITA Lote: 210742 | | 31 | /08/2023 Fabr.: 0 | 1/08/2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Cod.Fabr.: 00. | 59 7897848 | 502505 | Reg. MS: 1476100 Decr: 4 | 1 1 | | | | | | | | | | | | | - |
| | Irib. Aprox R | 116.2 | Federal | c 151,20 Estadual For | ote;[BP] | | - | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | Termo | de Receb | imento | - CEJAN | M / Iden | ntificado | r. | | |
| | | | | | | | | | 1 | | | / material | a Emissão | 11.0 | 3.202 | | | |
| | | | | | | | | | | Nº: 14 | 1 | | ياما | 11.0. | , , , | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | pal e Reflexos | |) Serviços (| e terceiros | / Manutenç | io | 1 | |
| | | 00 | | | | | | | | | riais de Cons | 40 (20) | | ento / Imo | | | | |
| | | | | | | | | | 1 | | | | 0119 | 1022 | | | | |
| | A | | | | | | 4 | 1 | | | de Gestão / Co | | | Sula | | - | 1 | - |
| | 177 | | | | | | | | | Data 18 | 103122 | - | | ra com ca | | - | | 1 |
| | 1 - 1 | | | | | | | | | | | | rissiliacu | - | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ACRESCENTO DO PEDIDO 336906. ENVIAR JUNTO
Decretos: 37: Aliquota Interna do Destino 12% Cfe. Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP

Reservado ao Fisco

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| Hanet | 110 | 10 | MA |
|-------|-----|----|-----|
| Bene | 110 | ıa | 110 |
| | | | |

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

AV. PAUL HARRIS, 100 ANDAR 7 SANTA CRUZ DO SUL-RS

| CNPJ: 06.106.005/0001-80 | | | Vencimento 31/03/2022 | Valor do Documento 864,00 |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|------------------------------|
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissao 11/03/2022 | Agência/Código do Ber 0605 / 591 | | Nosso Número 109/00 | 021784-7 |

Dados do Pagador

| Nome do Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM | CNPJ: 66.518.267/0002 | | No. do Documento 147751-A |
|--|-----------------------|------------|------------------------------|
| Endereço | Bairro | / Distrito | BERDADE |
| R DR LUND, 41 ANDAR 7 | UF | L | CEP |
| SAO PAULO | | SP | 01.513-020 |

Mensagem



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

recibo de pagamento emitido pelo banco.

do banco Recebimento através do cheque nº

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

| Banco Itaú S Local de Pagamento: Até o vencimento p | | nte no Itaú. A | nós o vencime | nto some | ente no Itaú. | Vencimento 31/03/2022 |
|---|----------------|----------------|---------------|-------------|------------------------------------|--|
| Beneficiário STOCK | MED PRODUT | OS MEDICO H | OSPITALARES I | LTDA | | Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1 |
| Data do Documento: | No. do Docu | mento 751-A | Espécie Doc. | Aceite N | Data Processamento 11/03/2022 | Nosso Número 109/00021784-7 |
| 11/03/2022 Uso do Banco | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento 864,00 |
| Instruções (Texto de re Após vencimento o Após o vencimento | cobrar mora di | aria de Ka 2,2 | .5 | | | (-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador : CENTRO DE | ESTUDOS E PE | SQUISAS DR JO | DAO AMORIM | CNPJ: 66. | 518.267/0002-64 CEP: 01.513-020 | SAO PAULO - SP |

R DR LUND, 41 ANDAR 7

Sacador/Avalista

Contrato de gestão nº 01/2022

Autenticação Mecânica Ficha de compensação hospital e Maternidade Sotero de Souza



CEJAM

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

006359 /1

la.Emissao la.VIA

Razão Social:STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES Codigo:106005 Loja:0180

Endereco: AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO Municipio:SANTA CRUZ DO SUL

Bairro:

Estado:RS CEP:96810408 CNPJ/CPF :06.106.005/0001-80

Ins. Estad.:1080139670

Quantidade Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega Item Produto Descricao UM Nro.SC 0001 000000000012955 SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G C TB 150,000000 5,420000 0,00 813,00 29/03/2022 380101 000021 DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 813,00 29/03/2022 813,00 IPI 0,00 ICMS 97,56 Frete 0,00 Despesas : 0,00 0,00 Observacoes SEGURO : Total Geral : 813,00 PEDIDO LIBERADO Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Contrato de gestão nº 01/2022 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -Hospital e Maternidade Sotero de Souza Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib São Roque - SP

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

29/03/2022 10:57 Cotação 209946230



Relatório Geral da Cotação

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 29/03/2022 10:57

Total de itens: 7 | Total de fornecedores: 39

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70 Rua Santa Isabel, 186 - -/ SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MEDICAMENTO ID: 209946230 Tipo: Normal

| Cotação criada por: | Washington Aparecido de Mattos |
|---------------------|--------------------------------|
| Data de criação: | 11/03/2022 às 08:55:00 |
| Data de vencimento: | 11/03/2022 às 11:00:00 |
| Forma de Pagamento: | 28 ddl |
| Observações: | |
| Termos e Condições: | |

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 39 participantes

| Nome e CNPJ do Fornecedor | Informações de contato | Observações |
|--|----------------------------|--|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80 | Webservices Stock Med - | Contato: Diego Panta - (51) 2109-7017 E-mail: vendas 17@stockmed.com.br / SKYPE: vendas 17stockmed / WhatsApp: (51) 2109-7017 Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis. |

Itens da cotação e respostas

| | Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|---|--------------|-----------|------------|
| 6 | 10295 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA 50G - BISNAGA Bisnaga ACEITA | ACEITA | Bisnaga | 150.0 |
| | ALTERNATIVAS Bisnaga | ALTERNATIVAS | | |

Informações de compras anteriores

| 03/11/2021 | 05/07/2021 | |
|--|---|--|
| Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda | Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De | |
| Marca: UNIAO QUIMICA | Produtos Medicos E Hospitalares Ltda | |
| Quantidade: 10.0 | Marca: NATIVITA | |
| Preço Unitário: R\$ 5,7400 | Quantidade: 10.0 | |
| | Preço Unitário: R\$ 6,5600 | |

| | | Prazo de | | | | Fatur | amento |
|--|------------------------------|------------|-----------|------------------------|------------|---------|--------------|
| Fornecedor | Validade da Proposta Entrega | | Pagamento | Frete | Frete | | no |
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 14/03/202 12:00:00 | | 4 dias | 28 ddl | CIF - Preço l Frete | Inclui | R\$ 1.3 | 300,0000 |
| Resposta 11/03/2022 às 13:12:00 | Fabricante | | Embalagem | Quantidade | Valor Uni | tário | Valor Total |
| NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO | NATIVITA INDUSTRIA | E COMERCIO | (1) | 150.0 | R\$ 5,4200 | 0 | R\$ 813,0000 |

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

| Fornecedor | Número de itens | Total |
|---|-----------------|--------------|
| Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda | 1 | R\$ 813,0000 |
| Total Geral | 1 | R\$ 813,0000 |

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 3.589,9904 Total de itens da Cotação: 7 | Total de itens Selecionados: 1

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Usuario: FABIO.NHONCANSE Data Base: 29/03/2022 Data Impressao 29/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 29/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

106005 0180 STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO

SANTA CRUZ DO SUL RS CNPJ/CPF: 06.106.005/0001-80 INS. ESTAD.: 1080139670 INS. MUNICIP:

------ DADOS DA NOTA FISCAL -----

 Serie Numero
 Espec.Docum. Tipo da Nota
 DT Emissao
 Vencimento
 Vlr.Bruto

 001
 000147751
 SPED
 NORMAL
 11/03/2022
 Não há
 0,00

 Produto
 UM Descricao
 Quantidade
 Vlr.Unitario
 Vlr.Total
 %IPI %ICMS C Contabil
 TES CFO
 Custo Unit.

 000000000012955
 TB SULFADIAZINA DE
 150,00000
 5,760000
 864,00
 0,00 12,00 130101004
 0,00

PRATA 1% 50G CREME TOPICO

PRATA 1% 50G C

------ DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

Prc Unitario DT Emissao Div Numero PC Quantidade Dt. Entrega Numero da SC Solicitante Centro Custo Descricao 006359/0001 SULFADIAZINA DE 150,000000 5,420000 29/03/2022 29/03/2022 000021/0001 DANILO.SOARES 380101 28 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

| Base p/ICMS | Vlr.ICMS | Base ICM Sol | ICMS Solid. | Vlr.Mercad | Desco | ntos |
|-------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| Vlr.Frete | Vlr.Segu | ro Vlr.Desp | esas Vl: | c.IPI | Vlr.Bruto | |
| 0.00 | 0 | 00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

Contrato de gestão n° 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080217847060156040240006189410000086400

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ: 66.518.267/0002-64

CNPJ: 66.518.267/0002-64

 NR. DOCUMENTO
 33.103

 DATA DE VENCIMENTO
 31/03/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 31/03/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 864,00

 VALOR COBRADO
 864,00

NR.AUTENTICACAO A.56E.A96.CA9.36E.986

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo do Pagador

| Local de Pagamento Pagável preferencialma | rite na Rede Brad | desco ou Bradesco | Expresso | | | Vencimento 24/03/2022 |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---|
| Beneficiário CIR SAO LUIS R SAO LUIS, | | EDIC - CNPJ: 31.9 PORTO ALEGRE | | | 06 | Agência / Código Beneficiário 0558-4/14632-3 |
| Data do Documento 04/03/2022 | Numero do Do | ocumento 17131/A | Especie Doc. | Aceite N | Data do Processamento 04/03/2022 | Nosso Número 09/0000008842-3 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Especie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 9.360,00 |
| nstruções (Texto de respons Protestar apos 5 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| REF NFe n° 01713 | | | | total de R | \$ 9.360,00. | (-) Outras Deducoes |
| Apos Vencimento | | | | | | 92 (2) |
| Apos Vencimento | cobrar Mora | Diaria de | R\$ 15,60 | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| 9 | | | | | | |
| ~ | | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: CENTRO [| DE ESTUDOS I | E PESQUISAS | DR JOAO AI | MORIM | | CPF / CNPJ |
| | | - LIBERDADE | | | 020 | 66.518.267/0038-75 |
| Beneficiário Final: | | | | | | Código de Baixa |
| esta quitação só terá vali pagamento do cheque pe | | | | leinei | Setor de Expe | |
| Brade Local de Pagamento Pagável preferencialmer | 27 20 2 N 100 10 | | | 0.55805 | | 1.463209 1 89340000936000 |
| - Commence of the Commence of | | | SELEXION SERVICES | 135. | | 24/03/2022 |
| Beneficiário CIR SAO LUI R SAO LUIS, | | PORTO ALEGRE | | | Assinatura Assinatura | Agência / Código Beneficiário 0558-4/14632-3 |
| Data do Documento 04/03/2022 | Número do CLS | Documento S17131/A | Espécie Doc. | Aceite N | Data do Processamento 04/03/2022 | Nosso Número 09/0000008842-3 |
| Uso do Banco C | CIP Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | a Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 9.360,00 |
| Instruções (Texto de respon | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Protestar apos : REF NFe n° 0171: | | | 2 no valo | r total de F | R\$ 9.360,00. | (-) Outras Deducoes |
| Apos Vencimento Apos Vencimento | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | DE ESTUDOS ND 41 ANDAR : | E PESQUISAS 3 - LIBERDAD | DR JOAO A E, SAO PAU | MORIM LO / SP - 0151 | 3020 | 66.518.267/0038-75 |
| Beneficiário Final: | | | | | | Código de Baixa |

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP **CEJAM**

Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA PEDIDO DE COMPRAS-REAL

FONE: (51) 30842930

006429 /1

la.Emissao la.VIA

Razão Social:CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI Codigo:940937 Loja:0170

Endereco:R SAO LUIS, 666 Bairro: Municipio:PORTO ALEGRE FAX:(51)

Estado:RS CEP:90620170 CNPJ/CPF :31.940.937/0001-70

São Roque - SP

Ins. Estad.:ISENTO

Item Produto Descricao UM Quantidade Valor Unitario % IPI Valor Total Dt. Entrega Nro.SC 0001 000000000007628 DIPIRONA 1G SOL. INJ. 2ML FR 2.400,000000 3,900000 9.360,00 30/03/2022 380101 DESCONTOS--> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00 Local de Entrega : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 Condicao de Pagto 062 Data de Emissao Total das Mercadorias : 9.360,00 30/03/2022 9.360,00 IPI 0,00 ICMS 1.123,20 Frete 0,00 Despesas : 0,00 SEGURO : 0,00 Observacoes Total Geral : 9.360,00 PEDIDO LIBERADO Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Contrato de gestão nº 01/2022 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado | Ok:Liberado | REJ:Rejeitado| ??:Aguar.Lib | ##:Nivel Lib

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rasounho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

23790.55805 90000.000886 42001.463209 3 89410000965640 Venamento Banco Bradesco 31/03/2022 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. Beneficiario: Agência/Código Beneficiário GIRURGICA SÃO LUIS DISTRIB. DE MEDICAMEN - GNPJ: 031.940.937/0001-70 RISAO LUIS 666 LJ 1 - SANTANA 0558-4/0014632-3 90620 - 170 PORTO ALEGRE - RS Data do Doc. № do documento Espécie Doc. Data Proces. Nosso Número Aceite 04/03/2022 GLS17131/A DMΝ 07/03/2022 009/0000008842-3 Uso do Banco Espécie Moeda (-) Valor do Documento Quantidade

0

Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AM - CNPJ: 066,518,267/0038-75

F\$

R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE

009

01513 - 020 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

9.656,40

23790.55805 90000.000886 42001.463209 3 89410000965640 bradesco Venamento Banco Bradesco 31/03/2022 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. GIRURGICA SÃO LUIS DISTRIB. DE MEDICAMEN - CNPJ: 031.940.937/0001-70 Agência/Código Beneficiário 0558-4/0014632-3 RISAO LUIS 666 LJ 1 - SANTANA 90620 - 170 PORTO ALEGRE - RS Espécie Doc Data do Doc. Nº do documento Aceite Data Proces Nosso Número 04/03/2022 GLS17131/A DM07/03/2022 009 / 00000008842- 3 Ν (-) Valor do Documento Espécie Moeda Uso do Banco Carteira Valor Quantidade 009 9,656,40 F\$ 0 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiano) (-) Descontos/Abatimentos ^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^^^ ^ (-) Outras deduções (+) Mora/Multa. (+) Outros Acréscimos

Pagador:

GENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRIJOÃO AMI - GNPJ: 066.518.267/0038-75

R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE

01513 - 020 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

| Código e nome do item | Fabricante | Embalagem | Quantidade |
|---|------------------------|-----------|------------|
| 10130 - DIPIRONA SODICA 500G/ML 2 ML (TEUTO) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola | ACEITA ALTERNATIVAS | Ampola | 2800.0 |

| Informações de compras anteriores | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|
| 04/01/2022 | 02/12/20 | 21 | | | 26/10/202 | 21 | | |
| Fornecedor: Medcim Produtos Hospitalares E Serviços Ltda Marca: FARMACE Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 3,5900 | Medicam Marca: FA Quantida | entos E Produ | utos Hospita | tribuidora De Iares Eireli | SA Marca: TE Quantidad | UTO BRAS. | | HOSPITALARES |
| Fornecedor | | Validade da | Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | nturamento ínimo |
| Valmir L. Ribeiro Junior Artigos Medicos - Epp | | 02/04/202 00:00:00 | | 5 dias | 30/42/54 ddl | CIF - Preço Inc | clui R | \$ 0,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 13:42:00 | | Fabricante | Embalagen | 1 | | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| SANTIDOR | | SANTISA | 500 MG/M AMB X 2 M | IL SOL INJ CX 100 IL (100) | O AMP VD | 2800.0 | R\$ 5,8000 | R\$ 16.240,0000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | ituramento ínimo |
| JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | SE | 02/04/202 00:00:00 | 2 às | 3 dias | 20 ddl | CIF - Preço Ind Frete | clui R | \$ 2.000,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 00:18:00 | | Fabricante | Embalagen | 1 | | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| SANTIDOR | | SANTISA | 500 MG/M X 2 ML (100 | L SOL INJ CX 100 0) | O AMP VD AM | B 2800.0 | R\$ 5,990 | R\$ 16.772,0000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | turamento ínimo |
| Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos N Ltda | Médicos | 02/04/202 00:00:00 | 2 às | 5 dias | 21 ddl | CIF - Preço Inc Frete | clui R: | \$ 1.200,0000 |
| Resposta 02/03/2022 às 19:36:00 | | Fabricante | | | Embalager | m Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| DIPIFARMA INJ (DIPIRONA MONO 500MG/ML) 2ML FARMACE | - | | A INJ (DIPIR L) 2ML - FAR | ONA MONO MACE | (100) | 2800.0 | R\$ 6,990 | 0 R\$ 19.572,0000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | ituramento ínimo |
| GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me | | 02/04/202 00:00:00 | 2 às | 2 dias | 7 ddl | CIF - Preço Ind Frete | clui R: | \$ 2.000,0000 |
| Resposta 02/03/2022 às 22:31:00 | | Fabricante | Embalagen | n | | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML CX. C/120AMP. (TEUTO | GEN.) - | TEUTO BRAS. | 500 MG/M AMB X 2 M | IL SOL INJ CT 120 IL (120) | O AMP VD | 2800.0 | R\$ 7,276 | 5 R\$ 20.374,2000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | ituramento ínimo |
| Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp | | 02/04/202 00:00:00 | 2 às | 8 dias | a vista | CIF - Preço Inc Frete | clui R: | \$ 2.800,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 08:13:00 | | Fabricante | Embalagen | n | | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| DIPIRONA | | TEUTO BRAS. | 500 MG/M AMB X 2 M | IL SOL INJ CT 120 IL (120) | O AMP VD | 2800.0 | R\$ 7,9800 | R\$ 22.344,0000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | turamento ínimo |
| Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp | | 02/04/202 | 2 às | 2 dias | 20 ddl | CIF - Preço Inc | | \$ 1.500,0000 ao n° 01/2022 |
| Resposta 03/03/2022 às 08:02:00 | | Fabricante | Embalagen | 1 | | Quantidade | Valor itale Maternia Unitario | ude Sotero de Souza Valor Total |
| DIPIFARMA | | FARMACE | 500 MG/M X 2 ML (100 | L SOL INJ CX 100 0) | AMP VD AM | В 2800.0 | R\$ 8\$204700 | QUE FS\$ 23.072,0000 |
| Fornecedor | | Validade da | a Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | turamento ínimo |

| Fornecedor | Validade da | Proposta | Prazo de Entrega | Pagamento | Frete | | turamento nimo |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| | 02/04/2022 00:00:00 | 2 às | 2 dias | | CIF - Preço Inc Frete | lui R\$ | 500,0000 |
| Resposta 03/03/2022 às 08:11:00 | Fabricante | Embalagem | ı | | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| DIPIFARMA | FARMACE | 500 MG/M X 2 ML (100 | L SOL INJ CX 100)) | AMP VD AMI | 3 2800.0 | R\$ 8,5400 | R\$ 23.912,0000 |



Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>

Autorização de pagamento

3 mensagens

Danilo Felicio Soares danilo.soares@cejam.org.br

31 de março de 2022 11:01

Para: Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Prezada Floriza, bom dia.

Solicito por gentileza autorização de pagamento para data de hoje 30/03/2022, faturado no contrato de gestão nº 01/2022 - São Roque.

Empresa: CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTO HOSPITALAR EIRELI Valor: R\$ 9.656,40

NF 17131

OP nº 19329/ 2022

Motivo; Processo descentralizado feito fora do fluxo de compras realizado pela equipe da unidade com prazo curto para pagamento.

Agradeço desde já.

Danilo Felicio Soares

Auxilar Técnico Administrativo Logística | Sede Administrativa **Telefone:** 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danilo.soares@cejam.org.br

cejam.org.br









cejamoficial

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Para: Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

31 de março de 2022 11:08

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Bom dia Danilo,

Autorizado,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

31 de março de 2022 11:22

Para: Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br> Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Prezados, bom dia.

Segue a OP com o e-mail anexado nº 19359/2022

Atenciosamente



Danilo Felicio Soares

Auxiliar Técnico Administrativo | danilo.soares@cejam.org.br Coordenação Técnica Administrativa - São Paulo Logistica Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Telefone: 11 3469-1818 (5202) Visite nosso site: www.cejam.org.br

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade com o meio ambiente.

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o email e em seguida apague-o. Comunicações pela Internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



JUSTIFICATIVA:

remedio farmacia

| | | ANEXO II - EQUALIZAÇÃO | A WASHINGTON |
|--|------------------------------------|------------------------|--------------|
| THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER, THE OW | | | |
| DATA: 30/03/2022 | Nº REQ. | | |
| Nº CONTRATO/CONVÊNIO: | CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2022- SR | | |
| CENTRO DE CUSTO: | farmacia | | |

| | | | | Observações | |
|--------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|--|--|
| | a vista | a vista | 28 dias | Prazo de pagamento | Prazo |
| | w | v | kelly 11 97266-0243 2 | Vendedor Telefone Prazo de entrega | |
| | Agust Linderto | medcim | cir são luiz | Empresa | |
| | | | APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA | APUR | |
| 00 | R\$ 13.920,00 | R\$ 8.616,00 | R\$ 9.360,00 | | DESCONTO |
| | | | 25. | | FRETE |
| 00 | R\$ 5,80 R\$ 13.920,00 | R\$ 3,59 R\$ 8.616,00 R\$ | R\$ 3,90 R\$ 9.360,00 | 2400 | 1 DIPIRONA 1G(500MG/ML) C/120AMP 2ML GEN - TEUTO UND |
| VIR UNIT. VIR IOI. | FE | VLR UNIT. VLR.TOT. | VER UNIT VER TOT | 0115 | Item (Especificações Técnicas) Padrão |
| | Filipiesa 3 | OF SHIPP | Empresa 1 | | Descrição do Produto/ Serviço Unidade |

JUSTIFICATIVA NO CASO DE APRESENTAÇÃO DE MENOS DE 3 PROPOSTAS:

USO EXCLUSIVO DO DEPTO DE COMPRAS

prazo de entrega e pagamento

JUSTIFICATIVA (CASO NÃO SEJA O MENOR PREÇO)

EMPRESA SELECIONADA

Responsável do Saldo do Contrato

AUTORIZO A EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRAS OU FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO, DA EMPRESA ACIMA SELECIONADA AO SETOR DE COMPRAS OU CONTRATOS & JURÍDICO

Alan Viktor Araujó/Silva Encarregado de Gestão Logistica CEJAM Alan V

RG 48.084 932-8

anto casa kiis. São Roque

RG 4012754545

Comprador Résponsável

Responsável pela Autorização do Pedido

Magner Barreto Grente de Logistica CFF: 286.045.998-78

1/2022 o de Souza

Contrato de gestă Hospital e Maternidad

São Roc

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -

DODTO ALECDE DC TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

fl. 1 /1 Nº 000017131 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4322 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0171 3110 0034 2620

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

143220046576387 04/03/2022 14:24:11

31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM (2345)

BAIRRO / DISTRITO LIBERDADE

Nº DUPLICATA

66.518.267/0038-75 CEP 01513-020 DATA DA EMISSÃO 04/03/2022 DATA SAÍDA / ENTRADA 04/03/2022

R DR LUND, 41 ANDAR 3 MUNICIPIO

(11)3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº DUPLICATA

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

SAO PAULO

VALOR

BASE CALC. ICMS SUBST

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

SP

VENC

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

CNPJ / CPF

Nº DUPLICATA

VALOR DO FRETE

QUANTIDADE

VENC. 24/03/2022 001 CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

9.360,00

VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO

VALOR

9.360,00

1.123,20 DESCONTO 0,00

NCM/SH

30049069

0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00

0,00 CÓDIGO ANTT

VALOR DO IP 0,00

9.360,00 VALOR TOTAL DA NOTA

VENC

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.360,00

VALOR

0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES ENDERECO AV. EUGENIO FLECK 85

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

PORTO ALEGRE

PESO BRUTO

PLACA DO VEÍCULO

12,000

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO

48.740.351/0001-65

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO DIPIRONA 1G(500MG/ML) C/120AMP 2ML GEN -1633 TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037004700052 - LOTE: 26584504, QTD: 2.400,00 -FAB: 01/01/2022 - VAL: 31/01/2024 -

VALOR UNITÁRIO CFOP UNID CST 2.400,00 -3,900000 6108 AMPOL 500

VALOR DESCONTO 9.360,00 0,00

BASE CÁLC ICMS

ALIQUOTAS 12,00 0,00 9.360,00 1.123.20

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 561,60

ENDEREÇO DE ENTREGA RUA SANTA ISABEL NR 186 CEP 18130565 VILA MARQUES-SÃO ROQUE SP

(Vendedor:KELLY)

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/03/2022 - DEST. / REM.: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM (2345) - VALOR TOTAL: R\$ 9.360,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº 000017131 SÉRIE 001

Setor de Expediente CEJAM

0 9 MAR 2022

às <u>42</u> : 30 hs

Assinatura

Usuario: DANIELE.SALVIAN Data Base: 31/03/2022 Data Impressao 31/03/2022

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 31/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

940937 0170 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI R SAO LUIS, 666

PORTO ALEGRE RS CNPJ/CPF: 31.940.937/0001-70 INS. ESTAD.: ISENTO INS. MUNICIP: NAO CADASTRADO

------ DADOS DA NOTA FISCAL

 Serie Numero
 Espec.Docum. Tipo da Nota
 DT Emissao
 Vencimento
 V1r.Bruto

 001
 000017131
 SPED
 NORMAL
 04/03/2022
 Não há
 0,00

 Froduto
 UM Descrição
 Quantidade
 Vlr.Unitario
 Vlr.Total
 %IPI %ICMS
 C Contabil
 TES CFO
 Custo Unit.

 000000000007628
 FR DIPIRONA 1G SOL.
 2.400,00000
 3,90000
 9.360,00
 0,00
 12,00
 1130101004
 0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ------

Div Numero FC Descricao Quantidade Prc Unitario DT Emissao Dt. Entrega Numero da SC Solicitante Centro Custo Descricao

E 006429/0001 DIPIRONA 1G SOL. 2.400,0000 3,90000 30/03/2022 30/03/2022 / 380101 20 DDL
INJ. 2ML

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

 Base p/ICMS
 Vlr.ICMS
 Base ICM Sol
 ICMS Solid.
 Vlr.Mercad
 Descontos

 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00

 Vlr.Frete
 Vlr.Seguro
 Vlr.Despesas
 Vlr.IPI
 Vlr.Bruto

 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00

Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Hora: 10:45:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

BCO BRADESCO S.A.

23790558059000000088642001463209389410000965640

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

CNPJ: 31.940.937/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

CNPJ: 31.940.937/0001-70

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 33.106 DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022 31/03/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 9.360,00 JUROS/MULTA 9.656,40 VALOR COBRADO _____

NR.AUTENTICACAO E.6C7.618.673.727.C55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.