



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.976
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0379 7610 1245 6791

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200861515357 - 28/09/2020 11:16:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (550-165)**

ENDEREÇO: **AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**

MUNICÍPIO: **PIRANGI**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM TANGARA**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **51.804.771/0001-72**

CEP: **15820-000**

FONE / FAX: **1733861800**

DATA DA EMISSÃO: **28/09/2020**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 25/10/2020	Venc. 24/11/2020
Valor R\$ 653,70	Valor R\$ 653,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.307,40	224,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP**

ENDEREÇO: **AVENIDA HENRY FORD -1153**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO**

UF: **SP**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: **06.321.409/0001-96**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**

QUANTIDADE: **3**

ESPECIE: **Volumes**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **16,170**

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ IML CX C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 20030438 Qtd: 25 Fab: 02/03/2020 Val: 02/03/2022	30049099	000	5102	AP	25	5,0100	125,25	125,25	22,55		18,00	
33696	ARTRINID 100MG PO LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2008045 Qtd: 100 Fab: 04/03/2020 Val: 31/03/2022	30049029	000	5102	FA	100	3,3000	330,00	330,00	59,40		18,00	
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ IML EST C/ 50 AP/CRISTALIA/A1 R+ Lote: 20010034 Qtd: 50 Fab: 02/01/2020 Val: 02/01/2022	30044990	000	5102	AP	50	4,6600	233,00	233,00	41,94		18,00	
51922	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML +CP MED (SAB. PAPAIA)/NUTRIEX/POLIMAIS Lote: 191233 Qtd: 15 Fab: 12/12/2019 Val: 12/12/2021	21069030	500	5102	FR	15	5,7100	85,65	85,65	15,42		18,00	
45046	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50AP/HYOFAARMA G+ Lote: 20060498 Qtd: 150 Fab: 03/07/2020 Val: 30/06/2022	30039079	000	5102	AP	150	1,1800	177,00	177,00	21,24		12,00	
21101	OXITON SUI/ML SOL INJ IV IML CX C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.17 Lote: 2023328 Qtd: 100 Fab: 18/06/2020 Val: 30/06/2022	30043922	300	5102	AP	100	1,2400	124,00	124,00	22,32		18,00	
20646	XYLESTESIN PESADA 5% SOL INJ EST 2ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA R+ Lote: 20070065 Qtd: 50 Fab: 01/07/2020 Val: 01/01/2022	30049043	000	5102	AP	50	4,6500	232,50	232,50	41,85		18,00	

**CONVÊNIO Nº 01/2020
VISTA ALEGRE DO ALTO**

001.901 19/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA E-MAIL
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1245679
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 167,93 Estadual: R\$ 114,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100**BANCO DO BRASIL****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 28/09/2020	Vencimento 25/10/2020
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (550) AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - JARDIM TANGARA 15820-000 - PIRANGI-SP	Número Documento: 37976-01	Nosso Número: 29037490000013092	Valor do Documento: 653,70

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02903.749006 00013.092176 9 84190000065370**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/10/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 28/09/2020	No. do documento 37976-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2020	Nosso Número 29037490000013092-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 653,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,96 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 13,07 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (550)
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - JARDIM TANGARA
15820-000 - PIRANGI-SP
51.804.771/0001-72**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**

19/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:09:07
326103261 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.438-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090290374900600013092176984190000065370

BENEFICIARIO:

ATIVA C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0002-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 101.901

NOSSO NUMERO 29037490000013092

CONVENIO 02903749

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 653,70

VALOR COBRADO 653,70

NR.AUTENTICACAO 0.264.FDA.67F.186.6D7

=====



Cotação de compra direta - *com urgência

Evandro Ricardo Leite Fiumari <evandro.fiumari@mafrahospitalar.com.br>
Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

25 de setembro de 2020 16:3

CM Hospitalar S.A.

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 25/09/2020

Contato : EVANDRO.FIUMARI

Orçamento Nr. 5560796

Cliente: C3516 - ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - Tel.: 017 997246651

Contato : DAIANE

Endereço : AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - 15820000 - Pirangi - SP

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

Item	Cód.	Descrição	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preço Unitário	Preço Embalagem	Total Fat
1	209131	ARAMIN 10MG/ML C/25 AMP 1ML	CRISTALIA	1 CX		C/25 AMP 1ML.VIA IM/IV	1	5,1400	128,5000	128,50 RIB
2	206609	HIOSCINA COMPOSTA (HIOSPAN) C/120 AMP 5ML	TEUTO	1 CX		CX 120 AMP 5 ML	1	2,3833	286,0000	286,00 CAT
3	30045	DIAZEPAM (B1) 05MG (COMPAZ) C/200CP	CRISTALIA B	1 CX		CX C/ 200 CP	1	0,1075	21,5000	21,50 RIB
4	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	1 CX		C/50 AMP COM ESTOJO ESTERIL	1	5,0014	250,0700	250,07 RIB
5	14753	DRAMIN B6 DL C/100 AMP 10ML IV	TAKEDA	1 CX		C/100 AMP. VIAS EV. USO AD/PED	1	2,3829	238,2900	238,29 CAT
6	208826	KAVIT 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML	CRISTALIA B	1 CX		CX C/ 25 AMP	1	1,1972	29,9300	29,93 RIB
7	3512	OCITOCINA (G) 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML Atenção produto TERMOLÁBIL/REFRIGERADO, Devolução somente no ato da entrega	BLAU FARMACEUTICA	1 CX		C/50 AMP VD INC 1ML USO AD USO IV	1	1,4888	74,4400	74,44 CAT
8	19875	CETOPROFENO (GEN) IV 100MG 50 F/A PO LIOF	CRISTALIA B	1 CX		C/50 F/A PO LIOF USO AD. VIA IV	1	3,5440	177,2000	177,20 RIB
9	2632	ONDANSETRONA CLOR. 4MG (GEN) C/50 AMP VD 2ML	HYPOFARMA	1 CX		C/50 AMP 2ML. (2MG/ML).USO AD/PED>4ANOS.VIA IM/IV	3	1,2324	61,6200	184,86 CAT
10	329	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX.C/25 408381	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1 CX		CAIXA C/25	1	13,7372	343,4300	343,43 RIB
11	833	CAMPO OP 23X25 C/50 10G N/EST. S/FIO ALVA 158557	CREMER	1 PC		PACOTE C/50 - CX C/7- S/RX	1	0,6940	34,7000	34,70 RIB

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 1.768,92 Valor Total: 1.768,92

Condições de Pagamento :A COMBINAR

Prazo Entrega :

Validade :27/09/20

Faturamento mínimo: Medicamentos=R\$ 300,00 - Materiais=R\$ 300,00

[EXP:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] [TRA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES]

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Evandro Fiumari

Consultor Interno de Vendas

(16) 2101.9400 R 9478

Evandro.Fiumari@mafrahospitalar.com.br

www.mafrahospitalar.com.br

MAFRA
HOSPITALAR**Mafra Hospitalar**

Av. Luiz Maggioni, 2727

Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jábali

14072-055 - Ribeirão Preto - SP

Uma empresa do Grupo Mafra.



Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>**Enviado:** sexta-feira, 25 de setembro de 2020 13:36**Para:** Evandro Ricardo Leite Fiumari <evandro.fiumari@mafrahospitalar.com.br>**Assunto:** Fwd: Cotação de compra direta - *com urgência

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar do Grupo Mafra tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ele não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar do Grupo Mafra tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ele não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 sac@ativahosp.com.br Usuário:WILSON

ORCAMENTO Nº 1245052

25 DE SETEMBRO DE 2020

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (18668)**Contato:****Fantasia:****Cep:** 15685-000**Endereço:** AV DOS BANDEIRANTES,1026**Telefone:** (17)3843-1312**Cidade:** OUROESTE-SP**Fax:****Bairro:** CENTRO**E-mail:** compras1.botucatu@osspirangi.org.br**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0005-04**IE/RG:****Produtos**

Item	Código	Descrição	Cla.Fiscal	CST	CFOP	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total	Icms
0001	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	30049099	0	5102	CX-25	AP	25	5,0100	125,25	18
HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML											
0002	21247	COMPAZ 5MG CT C/ 200 CP/CRISTÁLIA	30049064	0	5102	CT-200	CP	200	0,1180	23,60	18
DIAZEPAM 5MG											
0003	37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA	30044990	0	5102	EST-50	AP	50	4,6600	233,00	18
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML											
0004	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IV 1ML CX C/ 50 AP/UNIÃO QUÍMICA	30043922	0	5102	CT-50	AP	100	1,2400	124,00	18
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML											
0005	33696	ARTRINID 100MG PÓ LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	30049029	0	5102	CT-50	FA	100	3,3000	330,00	18
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV											
0006	45046	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA	30039079	0	5102	CX-50	AP	150	1,1800	177,00	12
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML											
0007	20646	XYLESTESIN PESADA 5% SOL INJ EST 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	30049043	0	5102	CX-50	AP	50	4,6500	232,50	18
CLORIDRATO DE LIDOCAINA+GLICOSE 50+75MG/ML INJ 2ML											
0008	51922	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML +CP MED (SAB. PAPAYA)/NUTRIEX/POLIMAIAS	21069030	0	5102	FR-1	FR	15	5,7100	85,65	18
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML											

Cálculo do Imposto

Base Icms	Valor Icms	Base St	Valor St	Total Produtos
1.331,00	228,97	0,00	0,00	1.331,00
Frete	Seguro	Desp.Acess.	Ipi	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,00

Observações:

PESQUISA PREÇO 027/2020

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

Cond.Pagto: 30 (TRINTA) DIAS/ APOS ENTREGA

Transportadora: Cif -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 14 - VAGO

Associação Beneficente de Pirangi
 depto compras
 Av. Carmem Lúcia Giglio Girade N.º 1901
 Pirangi - SP

Orçamento: 49507
 Data: 25/09/2020
 Nr. Controle:
 Proc. Cliente:

COTAÇÃO DE COMPRA DIRETA - *COM URGÊNCIA

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
11	100	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Apresentação Cotada: FA 1 FA	Dosagem: 100MG IV Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA	UQFN (DF)	3,9300	393,00
12	150	AMP	CLOR. DE ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 4MG 1APX2ML(G) Apresentação Cotada: AMP 2 ML	Dosagem: 4MG Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML	HYPOFARMA	1,5400	231,00
14	15	FR	LACTULOSE LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA(H) Apresentação Cotada: FR 120 ML	Dosagem: 667MG/ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 120 ML	NUTRIEX	8,2400	123,60
17	50	UND	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 5UN VITORIA Apresentação Cotada: 1 UND	Dosagem: 25x28 Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND	AMERICA MEDICAL	1,1300	56,50

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 804,10

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 804,10

Valor por Extenso oitocentos e quatro reais e dez centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	05	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA.**

Avenida Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 25/09/2020

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**

Endereço : Avenida Tower Automotivo - Galpao 26

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR TATIANE CORREA DE ARAUJO DAMIAO VENDA Nº 88115

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 10 OAMP 5ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	239,8481	2,3985	1	239,85	0,00	239,85
2	2694 COMPAZ 5MG 200CP-CRISTALIA	CRISTALIA PR	200	CX	21,2160	0,1061	1	21,22	0,00	21,22
3	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA		50	CX	239,8459	4,7969	1	239,85	0,00	239,85
4	11286 ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM HIPOLABOR	HIPOLABOR	50	CX	99,9904	1,9998	1	99,99	0,00	99,99
5	14483 ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	59,7586	1,1952	3	179,28	0,00	179,28
6	28692 LACTULIFE XPE AMEIXA 120ML-NATULAB	NATULAB	1	FR	5,9900	5,9900	15	89,85	0,00	89,85
7	13515 AG.P/RAQUI DESC.27GX 3 1/2 C/25-PROCARE	LAMEDID	25	CX	106,4883	4,2595	1	106,49	0,00	106,49
8	17814 CAMPO OP.23 X 25 S/R X 10G C/50-ALVA CREM	CREMER	50	PCT	43,9076	0,8782	1	43,91	0,00	43,91

TOTAL DE PEÇAS: 24

TOTAIS: 1.020,42 0,00 1.020,42

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

600,00

24/09/2020 24/09/2020

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

Fone: (17)3386-1800.



HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

Cotação de compra direta - *com urgência

Vendas 4 - Inova Hospitalar <vendas4@inovahosp.com.br>

28 de setembro de 2020 11:04

Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

Bom dia Gabriela

No momento não tenho estes itens

Grato

Att.,

Celso Henrique Pereira

Vendas

Inova Comercial Hospitalar

www.inovahosp.com.br

Telefone: (16) 3238-1900

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI [<mailto:hbjp.compras1@gmail.com>]

Enviada em: quinta-feira, 24 de setembro de 2020 15:35

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Livre de vírus. www.avg.com.