

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR IBDAH

UPAE ABREU E LIMA

Data/Hora.: 24/10/2019 13:12:18

Página.: 1 / 1

MAPA DE COMPRAS Nº : 99827

Produto	Qtd.	ULTRA MEDICAL COMERC	MONTEBELLO	MARCIO MOSCOSO SANTO	ULTRAMEGA DISTRIBUID	N/A	N/A	N/A
ABAIXADOR DE LINGUA C/100	10,000	3,96	3,69	-	3,50	-	-	N/A
ALCOOL ETILICO A 70% 1.000ML	48,000	4,90	3,92	-	-	-	-	-
ALGODAO HIDROFILO 500GR	20,000	10,60	8,83	-	-	-	-	-
ATADURA CREPOM 10CM UN	72,000	0,62	0,41	-	-	-	-	-
ELETRODO ESPUMA ADULTO	500,000	0,26	-	-	0,25	-	-	-
LANCETA AUTOMATICA	2.000,000	0,23	0,23	0,22	-	-	-	-
LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX TAM: "M"	2.000,000	0,39	0,38	-	0,35	-	-	-
TIRAS PIGLICEMIA CAPILAR	2.000,000	0,50	-	0,45	-	-	-	-

Razão Social	Total Geral	Quantidade de Produtos Não Cobado
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	852,18	5
MARCIO MOSCOSO SANTOS	1.340,00	6
MONTEBELLO	1.660,28	2
ULTRA MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	2.881,44	0

Razão Social	Total Menor Preço
MARCIO MOSCOSO SANTOS	1.340,00
MONTEBELLO	394,78
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	852,18
Total Compra	2.586,96

Handwritten signature/initials

SOLICITAÇÃO DE COMPRA POR SETOR

Data/Hora.: 05/09/2019 09:47:06

Página.: 1

Setor.: 20.05

SUPRIMENTOS

58827

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 131807

Material	Unid.	CMD	Pos.Est.	Solicitada	Liberada	Vlr.Refer.	Vr.Estim.
ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	0	0	10	10	3,82	38,20
ALGODAO HIDROFILO 500GR	RL	0	0	20	20	10,20	204,00
ELETRODO ESPUMA ADULTO	UN	0	0	300	300	0,25	75,00
LANCETA AUTOMATICA	UN	6	0	1.000	1.000	0,20	200,00
LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX TAM. "M"	PAR	14	0	2.000	2.000	0,36	720,00
TIRAS P/GLICEMIA CAPILAR	UN	5	0	600	600	0,58	336,00
ALCOOL ETILICO A 70% 1.000ML	LT	1	0	48	48	4,10	196,80
ATADURA CREPOM 10CM UN	UN	0	0	72	72	4,80	345,60
Valor Total Estimado =>							2.115,60

Flaviano Cruz
Flaviano Cruz
 Suprimentos
 UPAE Irmã Duda - Grande Recife
 Mat. 3442 IBDAH

Tiana Pimentel
Tiana Pimentel
 Diretora Operacional
 UPAE Irmã Duda - Grande Recife
 Mat. 2769 IBDAH

Marcus Vasconcelos
Marcus Vasconcelos
 Farmacêutico
 CRF/PE 5566

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
CNPJ: 21596736000144 IE: 060547065
RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARÁS
Cidade: CAMARAGIBE - PE - CEP: 54.792-340
Telefone: 21388800 Email: nfe@ultramegahospitalar.com.br



Proposta Nº 133409

Data 24.10.2019

Status: Aguardando liberação.

Vendedor: FLAVIA MOURA

Titular 6338 - INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRACAO
Endereço RUA DO CABRAL, 45 SALA 304 **Bairro** NAZARÉ
Cidade Salvador **UF** BA **CEP** 40.055-010 **Fone** 071 35081137
CNPJ/CPF 07.267.476/0001-32 **Inscrição Estadual** ISENT0

Descrição dos Itens

Item	Código	Descrição	Marca	Und	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
1	5969	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA PCT/100UND	ESTILO	PCT	10,000	3,4980	34,98
2	14930	ELETRODO DESC. P/MONIT. CARDIACO PCT/30 UND - ADULTO	MAXICOR	UND	510,000	0,2544	129,74
3	12055	LUVA DE LATEX P/PROCED. (M) CX/100 UND (CX.AZUL)	DESCARPACK	CX	40,000	17,2500	690,00

Qto Item	3	Base ICMS	854,72	Base Subst.	Itens	R\$	854,72
P. Líquido	23,51	ICMS	44,57	ICMS Subst.			
P. Bruto	47,88	IPI		Frete	Total	R\$	854,72

- item em promoção

Frete CIF

Condição de Pagamento A VISTA

0 dia(s) R\$ 854,72 DEPOSITO

Observações:

PREÇO VALIDO ATE AS 18:00 OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE.

CONTATO

FLAVIA MOURA
MSN :
Email: televendas6@ultramega.com
Fone: 21388800
SKYPE: flavia.televendas6

VENDEDOR / REPRESENTANTE

FLAVIA MOURA
Email: televendas6@ultramega.com
Fone: 21388800

ATENCIOSAMENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
Vendedor: FLAVIA MOURA

De acordo: __/__/____
INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA

Cotação de Preços

Data/Hor 09/09/2019 09:43:53
Página.: 1

Compras Nº : 99.827

Data Cotação : #

Fornecedor : **ULTRA MEDICAL**

Solicitamos os preços dos materiais abaixo relacionados :

Item	Produto	Unid.	Marca	Qtd.	Vir. Unit	Total
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	THEOTO	10,00	3,960	
2	ALGODAO HIDROFILO 500GR	RL	NATHALYA	20,00	10,600	
3	ELETRODO ESPUMA ADULTO	UN	MEDPEX- MAXICOR	300,00	0,260	
4	LANCETA AUTOMATICA	UN	TKL	1.000,00	0,230	
5	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX TAM. "M"	PAR	DESCARPACK	2.000,00	0,385	
6	TIRAS P/GLICEMIA CAPILAR	UN	ON CALL PLUS	600,00	0,495	
7	ALCOOL ETILICO A 70% 1.000ML	LT	ITAJA	48,00	4,900	
8	ATADURA CREPOM 10CM UN	UN	NEVE	72,00	0,620	



INST. BRASILEIRO DE DESENV. DA ADM. HOSPITALAR <ibdah.centraldecompras2@gmail.com>

RES: 99827 Solicitação de Orçamento

vendas01@ultramedical.net.br <vendas01@ultramedical.net.br>
Para: Ídima Carvalho <ibdah.centraldecompras2@gmail.com>

9 de setembro de 2019 10:01

Bom dia Ídima!

Segue em anexo preços dos itens solicitados.

Faturamento mínimo: R\$ 800,00

Larsa Chagas
vendas

+55 71 3338 4158
+55 71 3338 4158
larsachagas@ultramedical.com
vendas01@ultramedical.net.br
www.ultramedical.net.br

* Este e-mail pode conter informações confidenciais.

**De:** Ídima Carvalho**Enviada em:** segunda-feira, 9 de setembro de 2019 09:47**Para:** undisclosed-recipients:**Assunto:** 99827 Solicitação de Orçamento

Bom dia!

Segue em anexo, solicitação de orçamento de material

Para a nossa unidade UPAE - ABREU E LIMA - RECIFE

Desde já certo do pronto atendimento, no aguardo

--

Atenciosamente,

ÍDIMA CARVALHO**CENTRAL DE COMPRAS IBDAH**

CIRURGICA MONTEBELLO

RUA COSMORAMA, 710 - BOA VIAGEM

RECIFE-PE - 51.130-080

Fone: 30359050 Fax: 8130359052

08.674.752/0001-40

Att.:

Cotação de Preços Nº 101927

Página: 001

Emissão: 09/09/2019

Razão Social: INST.BRAS.DESENV.DA ADM.HOSP.-IBDAH	C.N.P.J.: 07.267.476/0010-23	Inscr. Estadual: ISENTO
Endereço: AV. BRASIL, 62, BOX 05	Bairro: CENTRO	Cidade: ABREU E LIMA
UF: PE		
Condições: A Vista		

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
0001	ABAIXADOR DE LINGUA (PCT/100 UND.)	PC	OUTROS	THEOTO	10	3,6900		36,90
0002	ALCOOL ETILICO 70 % (FR 1000 ML)	FR	PERFUMARIA	VICPHARMA	48	3,9242		188,36
0003	ALGODAO HIDROFILO (500 GR)	UN	OUTROS	MELHOR MED	20	8,8295		176,59
0004	ATAD.CREPE 10 X 4,5 (13 FIOS) (unidade)	UN	OUTROS	REAL MINAS	72	0,4143		29,83
0005	FITA P/ TESTE DE GLICOSE (CX/50 UND.)	UN	OUTROS	ACON	600	0,4716		282,96
0006	LANCETA DESC.TRAVA DE SEG 28G (CX/100 UND.)	UN	OUTROS	MEDLEVENSOHN	1.000	0,2329		232,90
0007	LUVA PROCEDIMENTO TAM."M" (CX/50 PARES)	PAR	OUTROS	MEDIX	2.000	0,3814		762,80

REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:	1.710,34
SUB. TRIB:				VALOR TOTAL.:	1.710,34

Valor por Extenso: UM MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS
--

Observação



INST. BRASILEIRO DE DESENV. DA ADM. HOSPITALAR <ibdah.centraldecompras2@gmail.com>

Re: 99827 Solicitação de Orçamento

Ideal Med <idealmed.vendas@gmail.com>

11 de setembro de 2019 08:47

Para: Ídima Carvalho <ibdah.centraldecompras2@gmail.com>

Bom dia!

Tira de glicemia - On Call Plus - R\$ 0,45 UND

Lanceta - Medlevensonh - R\$ 0,22

Obrigado!

Em qua, 11 de set de 2019 08:41, Ídima Carvalho <ibdah.centraldecompras2@gmail.com> escreveu:

Bom dia!

Marcio conforme conversamos segue solicitação em anexo
Unidade UPAE - ABREU E LIMA - RECIFE
Desde já grata e no aguardo

--

Atenciosamente,

ÍDIMA CARVALHO
CENTRAL DE COMPRAS IBDAH
INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR
TELEFONES: (71) 3508-1137 / (71) 99940-0455

SERVIÇO MOSCOSO SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.113

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

MARCIO MOSCOSO SANTOS

AV OCTAVIO MANGABEIRA, 7709 - BOX 8, 9 E 10 - PITUAÇU,
Salvador, BA - CEP: 41740000 - Fone/Fax: 71982596965

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.113

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2919 0912 8686 5400 0110 5500 1000 0001 1310 0700 6301

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 mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129191015438130 - 12/09/2019 11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
017330358

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.868.654/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IBDAH - INST. BRASILEIRO DE DESENV. DA ADM. HOSPITALAR

CNPJ/CPF

07.267.476/0010-23

DATA DA EMISSÃO

12/09/2019

ENDEREÇO

Avenida Brasil, 62 - BOX 05

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

53525-790

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Abreu e Lima

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.340,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30	LANCETA - MEDLEVENSOHN	90183999	0102	6102	UND	2.000,000 0	0,2200	440,00					
06	TIRAS DE GLICEMIA CX C/ 50 - ON CALL PLUS	38220090	0102	6102	UND	2.000,000 0	0,4500	900,00					

UPAE IRMÃ DUDA GRANDE RECIFE

PRODUTOS / SERVIÇOS	DATA	ASS.
RECEBIDO	12/09/19	[Assinatura]
ENTRADA	12/09/19	[Assinatura]
COORDENADOR		
DIRETOR	12/09/19	[Assinatura]
FINANCEIRO		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº 99827. LOCAL DE ENTREGA: UPAE Maria José e Silva. ENDEREÇO: GRANDE RECIFE, BR 101, KM 47/ ABREU E LIMA - PE. CEP: 53.520-013	

torização de Fornecimento N°: 99827

Data.: 18/09/2019

Fornecedor.: MARCIO MOSCOSO SANTOS

Endereço.: Avenida Octávio Mangabeira

Contato/Vendedor.:

Telefone.: (71) 8259-6965

Fax.:

autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento n°: **99827** de 09/09/2019

Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
LANCETA AUTOMATICA	UN	MEDLEVENS ONHN	2.000,000	0,22	440,00
TIRAS P/GLICEMIA CAPILAR	UN	ON CALL PLUS	2.000,000	0,45	900,00

Valor Total desta Autorização de Fornecimento 1.340,00

RECIFE, 18/09/2019 17:06:01

Assinatura Emitente

Ilana Pimentel
Diretora Operacional
Unidade - Grande Recife
IBDAH

Assinador Por:

PRazo de Faturamento - 30 DIAS

Preço em CIF

Entrega IMEDIATA

Local de Entrega A SER ENTREGUE

Local - ABREU E LIMA - RECIFE

NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Condições para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:

IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar

P.J.: 07.267.476/0010-23 I.E.: Isento

Avenida Brasil, nº 62, Box 05, Centro

Recife e Lima - PE CEP.: 53.525-790

(81) 3435-5757 / (81) 3010-8810


Local de entrega: UPAE Maria José da Silva

Endereço: Grande Recife, BR 101, KM 47

Recife e Lima - Pernambuco CEP: 53.520-015

Telefone:

Telefones: (71) 3508-1137 / (71) 99940-0495

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 394,78			Sér/Nº. 001/000.070.164
DESTINATÁRIO: INST.BRAS.DESENV.DA ADM.HOSP.-IBDAH - AV. BRASIL, 062, BOX 05 CENTRO ABREU E LIMA-PE			PED. 105984
DATA DE EMISSÃO 29/10/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Montebello Medicamentos • Material Hospitalar CIRURGICA MONTEBELLO LTDA RUA COSMORAMA, 710 BOA VIAGEM - 51130-080 RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2619 1008 6747 5200 0140 5500 1000 0701 6418 3794 4047
	Nº. 000.070.164 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190063113614 - 29/10/2019 15:53:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.BRAS.DESENV.DA ADM.HOSP.-IBDAH (1670) (ALVARA=1)		07.267.476/0010-23	29/10/2019
ENDEREÇO AV. BRASIL, 062, BOX 05		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 53525-790
MUNICÍPIO ABREU E LIMA		UF PE	DATA DA SAÍDA 29/10/2019
		FONE / FAX 8134355757	HORA DA SAÍDA 15:51:40

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	03/11/2019
Valor	R\$ 394,78

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	394,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,18	394,78

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		(0) Emitente			08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA COSMORAMA		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RECIFE	PE		035273950
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		3	45.800	45.800

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3786	ALCOOL ETILICO 70 % FR 1000 ML (VICPH) Lote: M25842 Fab: 01/07/2019 Val: 31/07/2021 PF: 5.15 Lista (o) Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	060	5102	FR	48	3,9242	0,00%	188,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6565	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (MELHO) Lote: 4205 Fab: 30/08/2019 Val: 28/08/2024 PF: 11.92 Lista (n) Volume: 5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059019	060	5102	UN	20	8,8295	0,00%	176,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3522	ATAD.CREPE 10 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 UND (BIO T) Lote: 1928110N Fab: 07/10/2019 Val: 07/10/2024 PMC: 0,00 PF: 0,55 Lista (o) Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30059090	060	5102	UN	72	0,4143	0,00%	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:UPA ABREU E LIMA ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:394,78 ICMS:71,06 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT PED.VENDA:105984 REPRES.:61 OPERAD.:62 AG. COB:A VISTA ROTA: PERNAMBUCO-PE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Autorização de Fornecimento Nº: 99827

Fornecedor.: MONTEBELLO
 Endereço.: Rua Cosmorama
 Contato/Vendedor.:

Telefone.:

Fax.:

autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº : **99827** de 09/09/2019

Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
ALGODAO HIDROFILO 500GR	RL	MELHOR MED	20,000	8,83	176,59
ALCOOL ETILICO A 70% 1.000ML	LT	VICPHARMA	48,000	3,92	188,36
ATADURA CREPOM 10CM UN	UN	REAL MINAS	72,000	0,41	29,83

Valor Total desta Autorização de Fornecimento 394,78

RECIFE, 18/09/2019 17:06:01



Assinatura Emitente

Handwritten signature
 Maria Pimentel
 Diretora Operacional
 UPAE Abreu e Lima - Grande Recife
 IBDAH

Autorizador Por:



PAGAMENTO AVISTA - DEPOSITO

EM FÉTIMA

ENTREGA IMEDIATA

DESTINADO A SER ENTREGUE
 NO UPAE - ABREU E LIMA - RECIFE

NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Período de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Condições para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:
 IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar
 P.J.: 07.267.476/0010-23 I.E.: Isento
 Rua Maria José da Silva, nº 62, Box 05, Centro
 Abreu e Lima - PE CEP.: 53.525-790
 (81) 3435-5757 / (81) 3010-8810

Local de entrega: UPAE Maria José da Silva
 Endereço: Grande Recife, BR 101, KM 47
 Abreu e Lima - Pernambuco CEP: 53.520-015

Telefone: (71) 3508-1137 / (71) 99940-0495

Autorização de Fornecimento Nº: 99827

Página 3

Data.: 24/10/2019

Fornecedor.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço.: Rua Augusto Lima

Contato/Vendedor.:

Telefone.: (81) 2138-8800 Fax.:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº: **99827** de 09/09/2019

Item	Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	ESTILO	10,000	3,50	34,98
2	ELETRODO ESPUMA ADULTO	UN	MAXICOR	500,000	0,25	127,20
3	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX TAM. "M"	PAR	DESCARPACK	2.000,000	0,35	690,00

Valor Total desta Autorização de Fornecimento **852,18**

RECIFE, 24/10/2019 13:15:21

Assinatura Emitente

Tiana Pimentel
Diretora Operacional
UPAE Irma Duda - Grande Recife
Mat. 2768 IBDAH
Autorizador Por:

PAGAMENTO AVISTA - DEPOSITO

FRETE CIF

ENTREGA IMEDIATA

PEDIDO A SER ENTREGUE

UPAE - ABREU E LIMA - RECIFE

AS NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:
IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar

C.N.P.J.: 07.267.476/0010-23 I.E.: Isento

Avenida Brasil, nº 62, Box 05, Centro

Abreu e Lima - PE CEP.: 53.525-790

Tel.: (81) 3435-5757 / (81) 3010-8810

Local de entrega: UPAE Maria José da Silva

Endereço: Grande Recife, BR 101, KM 47

Abreu e Lima - Pernambuco CEP: 53.520-015

Tel.:

Almoxarifado:

Compras: (71) 3508-1137 / (71) 99940-0495

Recebimento de UL TRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00083506
 Série 001
 PV Nº 74515



ESTAB: UL TRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA
 ENDER: RUA AUGUSTO LIMA 390
 BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS
 MUNIC.: CALIARI/RS
 CEP: 94170240

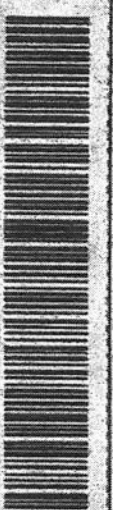
UF: PE
 FONE: 21388602

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº 00083506 - FLH
 SMIC 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

INSOR: EST. 9UBST. TRIB. CNRU 21580738000144

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR - IBDAH

ENDERECO: RUA DO CABRAL, 45 SALA 304

MUNICÍPIO: Salvador

UF: BA

BARRIO/DISTRITO: NAZARE

FOI/FEI: 85081137

CHAVE DE ACESSO NFE P/CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 28.1910.21698736000144.65.001.00083506.1.00083512.1
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1201910001878647

CNPJ/CPF: 07261476000192

CEP: 40056010

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 24.10.2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR	894,72	VALOR DO ICMS	44,57	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	894,72
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
							894,72

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO		UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	3,00	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

PRODUTOS / SERVIÇOS	DATA	ASS.
RECEBIDO	24/10/19	[Assinatura]
ENTRADA	24/10/19	[Assinatura]
COORDENADOR		
DIRETOR	24/10/19	[Assinatura]
FINANCEIRO		

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
--------------------------	------	--------------------	------

DADOS ADICIONAIS

Problema para consumo BR 101 KM 47 ABREU E LIMA, PERNAMBUCO - UNIDADE ESPECIALIZADA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - UPAE Ped. No 74515 Cob.: DEPOSITO Hospitalar

Sig.: 2778 Vend.: 253 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2899-4 CONTA CORRENTE 39633-4 EM NOME DA UL TRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Valor Autorizado de Tributos R\$: 144,15

DIFAL: P.E. R\$ 0,00 - BA.R\$ 199,26



INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR
IBDAH

UPAE ABREU E LIMA

Autorização de Fornecimento N°: 99827

Página 3

Data: 24/10/2019

Fornecedor.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço.: Rua Augusto Lima

Contato/Vendedor.:

Telefone.: (81) 2138-8800 Fax.:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento n°: 99827 de 09/09/2019

Item	Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100					
2	ELETRODO ESPUMA ADULTO	PCT	ESTILO	10.000	3,50	34,98
3	LUIVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX TAM. "M"	UN	MAXICOR	500.000	0,25	127,20
		PAR	DESCARPACK	2.000.000	0,35	690,00

Valor Total desta Autorização de Fornecimento **852,18**

RECIFE, 24/10/2019 13:15:21

Assinatura Emitente

Tiana Pimentel
Diretora Operacional
UPAE Imã Duda - Grande Recife
Mat. 2768
Autorizador Por.

PAGAMENTO AVISTA - DEPOSITO

FRETE CIF

ENTREGA IMEDIATA

PEDIDO A SER ENTREGUE

UPAE - ABREU E LIMA - RECIFE

AS NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:
IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar
C.N.P.J.: 07.267.476/0010-23 I.E.: Isento
Avenida Brasil, nº 62, Box 05, Centro
Abreu e Lima - PE CEP.: 53.525-790
Tel.: (81) 3435-5757 / (81) 3010-8810

Local de entrega: UPAE Maria José da Silva
Endereço: Grande Recife, BR 101, KM 47
Abreu e Lima - Pernambuco CEP: 53.520-015
Tel.:

Almoxarifado:
Compras: (71) 3508-1137 / (71) 99540-0495

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 31/10/2019 - 15h13

Nº de controle: 186517934176722282 | Documento: 7477893

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0004236-6 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADM HOS | CNPJ: 007.267.476/0001-32**Nome do favorecido: **Cirurgica Monte Bello**CNPJ: **08.674.752/0001-40**Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2811 | Conta: 1239481**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 394,78**Tarifa: **R\$ 10,15**Valor total: **R\$ 404,93**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente****Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **31/10/2019**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

qaZEnJhG U6qz2Sky LjDGTKhQ AIv#EqEL iUKfWdNX 2mevPIKT NDuVSooR 15oJrO6S
 WKnzWOW# dxvBNjHe R6iyZlgn i#r5kCIs pLqQt4I khHsDE6y t4OAflXc rJRF@fAA
 vp#Iemub jHxBaw2h FMxGzIYl CjSRiHMI 5rm@C4Yx uFAOA@zY 74778933 1/10/201

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 31/10/2019 - 15h13

Nº de controle: 186517934176722282 | Documento: 7478047

Conta de débito: Agência: 2864 | Conta: 0004236-6 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADM HOS | CNPJ: 007.267.476/0001-32

Nome do favorecido: Ultramega Distrib.Hospit.Ltda

CNPJ: 21.596.736/0001-44

Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 2889 | Conta: 368334

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 854,72

Tarifa: R\$ 10,15

Valor total: R\$ 864,87

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 31/10/2019

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

BIdMbmRX eXC4knhM #4bukLZK MjsNXeu3 u8KKpogP wmGB#vil EkYcxrjH ABWrLSYi
XOT?kqlk k8LqfNEZ JAquqRf4 v8m6D#sV lZp9jr4R *l0sRUbF tUaBrjrA gLYVBzyR
3yTgX9ue hKMKqdXF BTvb9ygo etdHdGY# XvDRtYfn ZIGOGfwl 74780473 1/10/201

SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Pála
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.