

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	-	-	-
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 Cotado
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
<b>Total Compra</b>	<b>2.586,96</b>

*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	0,56	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
<b>Valor Total Estimado =&gt;</b>							<b>2.115,60</b>

*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 &lt;ibdah.centraldecompras2@gmail.com&gt;

**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

Laisa Chagas  
Vendas

+55 71 3336 4156  
+55 71 3336 4156  
laisachagas@ultramedical.com  
vendas01@ultramedical.net.br  
www.ultramedical.net.br

© 2019 Ultra Medical. Todos os direitos reservados.



por favor, pense bem antes de imprimir

**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 &lt;ibdah.centraldecompras2@gmail.com&gt;

---

**Re: 99827 Solicitação de Orçamento**

---

**Ideal Med** <idealmed.vendas@gmail.com>

11 de setembro de 2019 08:47

Para: Ídima Carvalho &lt;ibdah.centraldecompras2@gmail.com&gt;

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 &lt;ibdah.centraldecompras2@gmail.com&gt; 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**

MARCIO 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 0901 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	CÓDIGO 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	0,2200	440,00					
06	TIRAS DE GLICEMIA CX C/ 50 - ON CALL PLUS	38220090	0102	6102	UND	2.000,000	0,4500	900,00					

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: 53.520-015	

**torização de Fornecimento Nº: 99827**

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 nº: **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  
Atendimento - 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

Contato/Assinador:

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			<b>PED. 105984</b>
DATA DE EMISSÃO <b>29/10/2019</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INST.BRAS.DESENV.DA ADM.HOSP.-IBDAH (1670) (ALVARA=1)</b>		<b>07.267.476/0010-23</b>	<b>29/10/2019</b>
ENDEREÇO <b>AV. BRASIL, 062, BOX 05</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>53525-790</b>	DATA DA SAÍDA <b>29/10/2019</b>
MUNICÍPIO <b>ABREU E LIMA</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>8134355757</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>035273950</b>
			HORA DA SAÍDA <b>15:51:40</b>

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

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
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,33</b>	<b>394,78</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6,18</b>	<b>394,78</b>

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC 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 Bancários: 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 <b>PED.VENDA:105984</b> 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

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

Autorizador Por:

**PAGAMENTO AVISTA - DEPOSITO**

EM FAVOR DE

ENTRADA IMEDIATA

DEVIDO A SER ENTREGUE  
NO LOCAL - 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: 3508-1137 / 3508-1137  
Fax: 99940-0495 / 99940-0495



INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR  
IBDAH

UPAE ABREU E LIMA

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 - ULTRAMEGA 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 74516



ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA, 390  
BARRIO.: ALDEIA DOS CAMARÁS  
MUNIC.: CAVALARIA/RS  
CEP.: 94170290

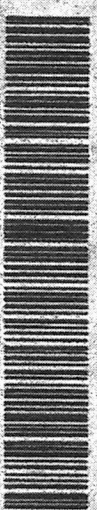
UF: PE  
FONE: 21888608

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº: 00083506 - FLH  
SERIE: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

INSCR. EST.: 060547085 INSCR. EST. SUBST. TRIS: 21580738900144 CNPJ: 20.191.016/0001-44

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

ENDERECO: RUA DO CABRAL, 45 SALA 304

MUNICÍPIO: Salvador BARRIO/DISTRITO: NAZARE

UF: BA FONE/FAX: 35081137

VENCIMENTO: 24/10/2019-11 VALOR: 864,72

BASE CALCULO ICMS: 864,72 VALOR DO ICMS: 44,57

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTOS: DESP. ACESSÓRIAS

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 3,00 ESPECIE: Caixa MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 23,52

CHAVE DE ACESSO NFE P/CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
20.191.016/0001-44.65.001.00003506.1.00083512.1  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 130191001973847

CNPJ/CPF: 0728147600192 DATA EMISSÃO: 24/10/2019

CEP: 40058110 DATA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 864,72

VALOR DO IPT: VALOR TOTAL DA NOTA: 864,72

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3,00	Caixa			23,52			
5989	ABAJXADOR DE LINGUA DE MADEIRA PCT 100UND	ESTILO	44219900 200 6108	18219A771	01.07.2019	01.07.2022	
14930	ELETRICO DESC. P MONIT. CARDAÇO PCT 30 UND -	MAXICOR	80181930 000 6108	2016A401	25.03.2019	25.03.2021	
12266	LUBA DE LATEX P PROCEB. M CX 100 UND CX AZUL	DESCARPACK	40151900 200 6108	CX	01.08.2019	01.08.2024	

PRODUTOS / SERVIÇOS	DATA	ASS.	VALOR DO ISSQN
RECEBIDO	24/10/19	[Assinatura]	0,00
ENTRADA	24/10/19	[Assinatura]	0,00
COORDENADOR			
DIRETOR			
FINANCEIRO			

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

DADOS ADICIONAIS: Produto para consumo BR 101 KM 47 ABREU E LIMA, PERNAMBUCO - UNIDADE PERNAMBUCANA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - UPAE Ped. No 74516 Cob.: DEPOSITO Snp.: 2778 Vend.: 253 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2899-4 CONTA CORRENTE 39633-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.

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

Valor Autorizado de Tributos R\$: 14,15  
Oficial PE-09-0-00-BARR-199-28





INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR  
IBDAH

UPAE ABREU E LIMA

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					
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 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) 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 \*l@sRUbf tUaBrjrA glyVBzyR  
3yTgX9ue hKMKqdXF BTvb9ygo etdHdGY# XvDRtYfN ZIgoGfwl 74780473 1/10/201

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
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.