

**MAPA DE COMPRAS Nº : 110544**

| Produto                           | Qtd.    | CIRURGICA MONTEBELLO | DPROSMED DISTRIBUIDO | SIX DISTRIBUIDORA HO | ULTRAMEGA DISTRIBUID | N/A | N/A | N/A |
|-----------------------------------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|-----|-----|
| Solucao Fisiologica 0,9% FA 100mL | 100,000 | -                    | -                    | -                    | 5,85                 | -   | -   | -   |
| Solucao Fisiologica 0,9% FA 250mL | 100,000 | -                    | -                    | -                    | -                    | -   | -   | -   |

| Razao Social  | Total Geral | Quantidade de Produtos Nao Cotado |
|---|-------------|-----------------------------------|
| CIRURGICA MONTEBELLO LTDA                                   | 0,00        | 2                                 |
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 0,00        | 2                                 |
| SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                           | 0,00        | 2                                 |
| ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                     | 585,00      | 1                                 |

| Razao Social                            | Total Menor Preço |
|---|-------------------|
| ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 585,00            |
| <b>Total Compra</b>                     | <b>585,00</b>     |

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA POR SETOR**

Data/Hora.: 26/05/2022 08:53:22

Página.: 1

Setor.: 20.06

FARMÁCIA

110544

**Re-suprimento**

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 164768**

| Material                            | Unid. | CMD | Pos.Est. | Solicitada | Liberada | Vlr.Refer. | Vr.Estim.     |
|-------------------------------------|-------|-----|----------|------------|----------|------------|---------------|
| 1 Solução Fisiologica 0,9% FA 100mL | FA    | 0   | 0        | 100        | 100      | 2,44       | 244,00        |
| 2 Solução Fisiologica 0,9% FA 250mL | FA    | 0   | 0        | 100        | 100      | 2,72       | 272,00        |
| <b>Valor Total Estimado =&gt;</b>   |       |     |          |            |          |            | <b>516,00</b> |

*Dyell Karen*  
SUPRIMENTOS  
UPAE GRANDE RECIFE  
IBDAH

*[Assinatura]*  
Adm. Mario Selvas Neto  
CRA/PE: 02-16884  
Diretor Operacional  
UPAE - Grande Recife

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
CNPJ: 21.596.736/0001-44 IE: 060547065  
RUA AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARÁS  
Cidade: CAMARAGIBE - PE - CEP: 54.792-340  
Telefone: 21388800 Email: cadastro@ultramega.com.br



**Proposta Nº 261299**

Data 31.05.2022

Status: Aguardando liberação.

Vendedor: FLAVIA MOURA

**Titular** 10956 - INTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO

**Endereço** AVENIDA BRASIL - ATÉ 220/221, 62 BOX 09 **Bairro** CENTRO

**Cidade** Abreu e Lima

**UF** PE **CEP** 53.525-790

**Fone** 71 98671-5697

**CNPJ/CPF** 07.267.476/0010-23

**Inscrição Estadual** ISENT0

**Descrição dos Itens**

| Item | Código | Descrição   | Marca       | Und | Quantidade | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------|--------|---|-------------|-----|------------|--------------|-----------|
| 1    | 10238  | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX/100 AMP (SISTEMA<br>Marca: HALEX ISTAR | HALEX ISTAR | AMP | 100,000    | 5,8000       | 580,00    |

| Qto Item   | 1        | Base ICMS | 580,00 | Base Subst. |  | Itens | R\$ | 580,00 |
|------------|----------|-----------|--------|-------------|--|-------|-----|--------|
| P. Líquido | 11,60    | ICMS      | 104,40 | ICMS Subst. |  | Total | R\$ | 580,00 |
| P. Bruto   | 1.160,00 | IPI       |        | Frete       |  |       |     |        |

# - item em promoção

**Frete** CIF

**Condição de Pagamento** A VISTA

0 dia(s) R\$ 580,00 DEPOSITO

**Observações:**

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

**ATENCIOSAMENTE**

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
Vendedor: FLAVIA MOURA

De acordo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
INTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA

**Autorização de Fornecimento Nº: 110544**

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: **110544** de **27/05/2022**

| Item | Nome Produto                      | Unid. | Marca      | Quantidade | Valor Unit. | Total  |
|------|-----------------------------------|-------|------------|------------|-------------|--------|
| 1    | Solução Fisiologica 0,9% FA 100ml | FA    | HALE ISTAR | 100,000    | 5,85        | 585,00 |

**Valor Total desta Autorização de Fornecimento 585,00**

RECIFE, 10/06/2022 07:23:20

Assinatura Emitente

Adm. Maria José da Silva  
CRA/PE: 02-15884  
Diretor Operacional  
IBDAH - Grande Recife

Autorizador Por:

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ANTECIPADO - ENTREGA IMEDIATA - FRETE CIF**

**ENTREGA NA UPAE ABREU E LIMA**

**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.:

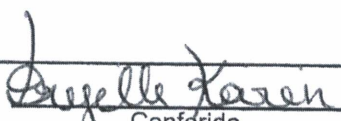
Almoxarifado:  
Compras: (71) 3508-1137 / (71) 99940-0495

**RELAÇÃO DE ENTRADA DE MATERIAL Nº: 71968**

| Mov.Fin.      | Entrada    | Razão Social                            | Nota Fiscal | Categoria       | Valor  |
|---------------|------------|---|-------------|-----------------|--------|
| 0             | 10/06/2022 | ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 157357 - 1  | 1 - MEDICAMENTO | 580,00 |
| Total Geral.: |            |   |             |                 | 580,00 |

  
Adm. Mario Seixas  
CR/PE: 02-15884  
Diretor Operacional  
UPAE - Grande Recife

  
Emitido  
SUPRIMENTOS  
UPAE GRANDE RECIFE  
IBDAH

  
Conferido  
SUPRIMENTOS  
UPAE GRANDE RECIFE  
IBDAH

Aprovado

RECEBIMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10.06.2022 VALOR TOTAL: R\$ 580,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR AVENIDA BRASIL - ATE 220/221, 62 BOX 09 CENTRO, ABRÉU E

DATA DE RECEB.: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00157357  
Série 001  
PV Nº 142731

1 via



ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA, 390  
BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARÁS  
MUNIC.: CAMARÁ/SIBE  
CEP.: 54792340

UF: PE  
FONE: (81) 21388800

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SALDA  
2 - ENTRADA

Nº 00157357 - FL 1/1  
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria  
INSQR. EST.: 060547065  
INSQR. EST. SUBST. TRIB.: 21596736000144  
GNPJ: 21596736000144  
CHAVE DE ACESSO NFE: P1 CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
26 2206 21596736000144 55 001 0000157357 1 00162820 5  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 126220052465929

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR  
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR  
ENDERECO: AVENIDA BRASIL - ATE 220/221, 62 BOX 09  
MUNICÍPIO: ABRÉU e Lima  
UF: PE  
FONE/FAX: 98671-5697

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CNPJ/CPF: 07267476001023  
CEP: 53625790  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
DATA EMISSÃO: 10.06.2022  
DATA ENTRADA/SALDA: HORA DE ENTRADA/SALDA

VENCIMENTO: 10.06.2022 /1/1  
VALOR: 580,00

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 104,40  
BASE DE CALCULO ICMS SUBST.: VALOR ICMS SUBST.: 580,00  
VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: 104,40  
DESCONTO: DESP. ACESSORIAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 580,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 1,00  
ESPECIE: Caixa  
MARCA: FRETE P/ CONTA: 1 - EMITENTE: 1  
2 - DESTINAT.: MUNICÍPIO  
CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 11

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO                      | Marca     | NCM SH   | CST | CFOP | UND | Lote       | Fabricação | Validade   | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL  | Base Calc. ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|-----------|----------|-----|------|-----|------------|------------|------------|-----|------------|----------------|--------|-----------------|------------|------|
| 10238 INSORO FISIOLÓGICO 0,9%, 100ML CX 100 A | HALEXSTAR | 30049099 | 000 | 5102 | AMP | 0000158432 | 12.02.2022 | 12.02.2024 |     | 100,000    | 5,8000         | 580,00 | 580,00          | 104,40     | 18,0 |
| IMP (SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA (VP))         |           |          |     |      |     |            |            |            |     |            |                |        |                 |            |      |

| PRODUTOS / SERVIÇOS | DATA       | ASS.         |
|---------------------|------------|--------------|
| RECEBIDO            | 10/06/2022 | [Assinatura] |
| ENTRADA             | 10/06/2022 | [Assinatura] |
| COORDENADOR         |            |              |
| DIRETOR             |            |              |
| FINANCEIRO          |            |              |

Atm. Mario Selvas Neto  
GRUPE: 02-15884  
Diretor Operacional  
Grande Recife

RESERVADO AO RISCO

DADOS ADICIONAIS: (N) Nota Ped. No 142731 Cod.: DEPOSITO Sep.: 7434 Vend.: 253 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
ATENÇÃO: NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA  
Valor Aproximado de Tributos R\$. 171,97

Fornecedor: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua Augusto Lima

Telefone: (81) 2138-8800 Fax:

Contato/Vendedor:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº: 110544 de 27/05/2022

| Item | Nome Produto                      | Unid. | Marca      | Quantidade | Valor Unil. | Total  |
|------|-----------------------------------|-------|------------|------------|-------------|--------|
| 1    | Solúcoo Fisiológica 0,8% FA 100ml | FA    | HALE ISTAR | 100,000    | 5,85        | 585,00 |
|      |                                   |       |            |            |             | 585,00 |

Valor Total desta Autorização de Fornecimento 585,00  
RECIFE, 10/06/2022 07:23:20

Adm. Maria S. S. Lima  
Dir. Operacional  
GRABE-42.15884  
LISEE Grande Recife

Autorizador Por:

Assinatura Emitente

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ANTECIPADO - ENTREGA IMEDIATA - FRETE CIF

ENTREGA NA UPAE ABREU E LIMA

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

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

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para: IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento de 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  
Abreu e Lima - Pernambuco CEP: 53.520-015

Almoxarriado:

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



UPAE ABREV E LIMA  
 IBDH - INSTITUTO BRASILEIRO DE DESEN. DA ADM HOSPITALAR  
 ALMOXARIFADO - RELATORIO DE DIVERGENCIA (RD)

FORNECEDOR:

ULTRAMEGA

AF Nº 110544

NF Nº

157357

DATA

10/06/2022

| Item | Material                  | Quant. Solicit | Quant. Receb. | Diverg. Maior(R\$) | Diverg. Menor(R\$) | Motivo |
|------|---------------------------|----------------|---------------|--------------------|--------------------|--------|
| 01   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100ML | 100            | 100           | 580,00             |                    | R      |

Observação

TOTAL DA AF

DIV. A MENOR:

DIV. A MAIOR:

IMPOSTOS/FRETE:

TOTAL DA N F:

585,00

5,00

580,00

CONFERIDO POR:

S. MAIORETTI  
 UPAE GRANDE RECEFE

(F)FALTA (P) PENDÊNCIA (D) DÍZIMA (R) RECEBIDO (E) EMBALAGEM (F) FABRICANTE (DES) DESCONTO

Adm. Mário Seixas No.  
 CR/PE: 02-15884  
 Diretor Operacional  
 UPAE - Grande Recife