



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.700**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor LABORATORIOS B BRAUN SA

Endereço Estrada Guaxindiba, 1990, LOTE 39E

Cidade São Gonçalo

CEP 24722030

UF RJ

Fone / Fax 31 34224606 21 26023324

CNPJ/CPF 31.673.254/0010-95

I.E. 86829185

Bairro Guaxindiba

Contato MONICA

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	26/01/2022	Água Para Injeção 1000ml (Resposta via integração)		510,00	Fr	1,00	4,7500	0,00		0,00	2.422,50
2		Morfina 10mg/ml - 1ml (Resposta via integração)		400,00	am	1,00	2,0000	0,00		0,00	800,00
3		Soro Fisiológico 0,9% - 100ml (Resposta via integração)		24.000,00	Bs	1,00	2,1400	0,00		0,00	51.360,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	54.582,50
						Total Geral	54.582,50

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 25/02/2022 13.645,63

Vencimentos 12/03/2022 13.645,63

Vencimentos 27/03/2022 13.645,63

Vencimentos 26/04/2022 13.645,61

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.701**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA - ME

Endereço Rua Ramos de Azevedo, Cidade Belo Horizonte CEP 30.720-470 UF MG
Fone / Fax CNPJ/CPF 26.401.571/0001-21 I.E. 002851631000 Bairro
Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	22/01/2022	Acetilcisteína 600mg/5g		2.176,00	Sac	1,00	0,6660	0,00		0,00	1.449,22
		-									

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	1.449,22
						Total Geral	1.449,22

Transportadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Farmácia Central Valores em Real
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário Hr Entrega

Verificamentos 19/02/2022 1.449,22

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra

Número **6.702**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor ALFALAGOS LTDA

Endereço Avenida Alberto Vieira Romão, 1700

Cidade Alfenas

CEP 37135516

UF MG

Fone / Fax 35 34701761

CNPJ/CPF 05.194.502/0001-14

I.E.

Bairro Distrito Industrial

Contato Gabriel Rodrigues

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	22/01/2022	Glicose 50% - 10ml		6.000,00	am	1,00	0,4552	0,00		0,00	2.731,20
		(Resposta via integração)									
3		Seringa Descartável 10ml Luer Slip		40.000,00	un	1,00	0,3224	0,00		0,00	12.896,00
		(Resposta via integração)									
4		Seringa Descartável 20ml Luer Slip	BD	25.000,00	un	1,00	0,4874	0,00		0,00	12.185,00
		(Resposta via integração)									
2		Seringa Descartável 5ml Luer Slip		18.000,00	un	1,00	0,1764	0,00		0,00	3.175,20
		(Resposta via integração)									

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	30.987,40
						Total Geral	30.987,40

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Vencimentos 21/02/2022 30.987,40

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 //**
APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.703
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Endereço AV INGLATERRA, 40

Cidade UBERLANDIA

CEP 38405050

UF MG

Fone / Fax 34-3221-5300

CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10

I.E. 001588110006

Bairro TIBERY

Contato BIANCA SANTOS

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	VI. Total
1	22/01/2022	Acidos Graxos Essenciais 200ml		432,00	Fr	1,00	4,8333	0,00		0,00	2.087,99
4		Agulha Descartável 25x0,7		30.000,00	un	1,00	0,1044	0,00		0,00	3.132,00
2		Contraste Radiológico Não-iônico 300mgI/50ml		700,00	Fr	1,00	35,0000	0,00		0,00	24.500,00
3		Imunoglobulina Anti-rho 300mcg/0,2ml		25,00	ser	1,00	196,0000	0,00		0,00	4.900,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	34.619,99
						Total Geral	34.619,99

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Vencimentos 22/01/2022 34.619,99

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.704**
Data 18/01/2022 07:21
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor CM HOSPITALAR S.A.

Endereço EX 3, S/N, QUADRA9 A - MODULO 26 A 30 Cidade Catalão CEP 75.709-685 UF GO
Fone / Fax 16 21019400 CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19 I.E. 10.502.250.0 Bairro Distrito Minerio
Contato Diego Gaiba

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	23/01/2022	Albumina Humana 20% - 50ml		120,00	Fr	1,00	109,0000	0,00		0,00	13.080,00
3		Escova Descartável P/ Unhas Com Pypi		2.112,00	un	1,00	1,5200	0,00		0,00	3.210,24
2		Vancomicina 500mg		1.000,00	FA	1,00	4,5000	0,00		0,00	4.500,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	20.790,24
						Total Geral	20.790,24

T portadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Farmácia Central Valores em Real
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário Hr Entrega

Vencimentos 20/02/2022 20.790,24

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG n° 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO n° 009/2021 // APOIO COTAÇÕES N° 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves

**Falta pedido ID 509555**

De: Diego Sarmento Gaiba

Para: compras@santacasassp.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Falta pedido ID 509555

Enviada em: 21/02/2022 | 12:36

Recebida em: 21/02/2022 | 12:36

Outlook-021... .png 31.00 KB

Outlook-w2c... .png 86.18 KB

Boa tarde,

Informo que ocorreu falta do item Escova Descartável P/ Unhas Com Pvpí na ID apoio 509555.

Ficamos sem estoque do item deixando uma pendência de 1056 unidades.

Atenciosamente,

Diego Sarmento Gaiba

Consultor De Vendas Interno

+55 (16) 2101.9400 /ramal 9471

Diego.gaiba@mafrahospitalar.com.brwww.mafrahospitalar.com.bruma empresa **viveo****Mafra Hospitalar**

Avenida Luiz Maggioni, 2727

Distrito Empresarial Pref. Luiz Roberto Jábali, Ribeirão Preto – SP

CEP: 14072-055

Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo

MEL
ESPECIALISTA EM ATENDIMENTO
AO CLIENTE VIVEO

ACESSE:
www.viveo.com.br/cliente

customer care

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 da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.705**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 Cidade EXTREMA CEP 37640000 UF MG
Fone / Fax (35)3435-7750 CNPJ/CPF 12.927.876/0001-67 I.E. 001698647-00- Bairro
Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	23/01/2022	Campo Operatório 45x50cm C/ Fio Radiopaco (c/ 50 Unid)		650,00	pct	1,00	48,0000	0,00		0,00	31.200,00
		FATURADO SOMA SP									
1		Clindamicina 150mg/ml - 4ml		1.800,00	am	1,00	3,9000	0,00		0,00	7.020,00
		-									
3		Esparadrapo Branco 10cmx4,5m		1.008,00	RI	1,00	6,8000	0,00		0,00	6.854,40
		-									
4		Luva De Procedimento Em Látex Média (c/ 100 Unid)		1.100,00	CX	1,00	20,2000	0,00		0,00	22.220,00
		FATURADO SOMA SP									
		Luva De Procedimento Em Látex Pequena (c/ 100 Unid)		1.500,00	CX	1,00	20,2000	0,00		0,00	30.300,00
		FATURADO SOMA SP									
6		Luva De Procedimento Nitrilica S/ Talco Média (c/ 100 Unid)		750,00	CX	1,00	29,5000	0,00		0,00	22.125,00
		FATURADO SOMA SP									
7		Luva De Procedimento Nitrilica S/ Talco Pequena (c/ 100 Unid)		650,00	CX	1,00	29,5000	0,00		0,00	19.175,00
		FATURADO SOMA SP									

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	138.894,40
						Total Geral	138.894,40

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 20/02/2022 138.894,40

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves

**Cotação 509555**

De: vendas.mg Soma MG Hospitalar
Para: compras@santacasassp.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Cotação 509555
Enviada em: 21/02/2022 | 14:31
Recebida em: 21/02/2022 | 14:31

Boa tarde Ernani!

conforme conversamos os itens referente a Cotação 509555 itens:650 pct - **Campo Operatório 45x50cm C/ Fio Radiopaco c/ 50**
914 rolos - **Esparadrão Branco 10cmx4,5m ; 10 cxs - Luva De Procedimento Nitrílica S/ Talco Média 10 cxs - Luva De**
Procedimento Nitrílica S/ Talco Pequena

deram faltas no pedido não temos reposição no momento desde materiais ,

Pedimos desculpas pelo transtorno.

--





Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.706**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Endereço V ANHANGUERA, S/N, KM 307

Fone / Fax 16 35054900

Contato

Cidade RIBEIRAO PRETO

CNPJ/CPF 31.378.288/0001-66

CEP 14093500

I.E.

UF SP

Bairro PARQUE

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	22/01/2022	Cimetidina 150mg/ml - 2ml (Resposta via integração)		1.000,00	am	1,00	0,9800	0,00		0,00	980,00
2		Dexametasona 4mg/ml - 2,5ml (Resposta via integração)		1.920,00	am	1,00	1,8200	0,00		0,00	3.494,40

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	4.474,40
						Total Geral	4.474,40

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

C ção de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Vencimentos 21/02/2022 4.474,40

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG n° 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO n° 009/2021 //**
APOIO COTAÇÕES N° 509555 .

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.707
Data 18/01/2022 07:21
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Humaitá, 290

Cidade Ribeirão Preto

CEP 14020680

UF SP

Fone / Fax 16 39939100

CNPJ/CPF 04.274.988/0001-38

I.E.

Bairro Santa Cruz do

Contato Marcelo Carvalho

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total
1	23/01/2022	Amiodarona 50mg/ml - 3ml		1.600,00	am	1,00	1,7487	0,00		0,00	2.797,92
(Resposta via integração)											

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	2.797,92
						Total Geral	2.797,92

Transportadora

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Local Entrega Farmácia Central

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 23/01/2022 2.797,92

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555.**

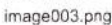
Autorização

Compras - ernani.alves



8

 pedido 509555

De: Marcelo Carvalho Ativa Comercial Hospitalar
Para: compras@santacasassp.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: pedido 509555
Enviada em: 21/02/2022 | 14:06
Recebida em: 21/02/2022 | 14:06
 **56.23 KB**

Boa tarde Ernani.

Referente ao pedido n° 509555 não tenho mais o item Amiodarona 150mg/3m , esta faltando entregar 200 ampolas, mas esta em falta no laboratório, e não temos previsão de receber o item, peço que cancele essas 200 ampolas.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Abraços.

MARCELO CARVALHO
Venda Direta

(16) 3993-9100 marcelocarvalho@ativahosp.com.br
Ramal: 9141 www.ativahosp.com.br
0800-993-9100 Skype: [marcelocarvalho@ativahosp.com.br](https://www.skype.com/people/marcelocarvalho@ativahosp.com.br)

 **Abra seu chamado**

 Antes de repassar, por favor, confira aqui: [Ativa](#)





Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.708**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Endereço RUA TOMAZ BRANDAO, 39 Cidade BELO HORIZONTE CEP 30720270 UF MG
Fone / Fax (31)3411-4060 CNPJ/CPF 02.937.303/0001-60 I.E. 620157640093 Bairro
Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	23/01/2022	Cateter Venoso Central Duplo Lúmen 7frx20cm		250,00	un	1,00	49,9500	0,00		0,00	12.487,50
2		Filtro Umidificador C/ Traquéia Adulto (hmf)		700,00	un	1,00	4,9700	0,00		0,00	3.479,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	15.966,50
						Total Geral	15.966,50

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Cação de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 23/01/2022 15.966,50

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 //**
APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.709**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor TECNO4 PRODUTOS HOSPILARES LTDA

Endereço Rua Backer, Cidade São Paulo CEP 01541000 UF SP
Fone / Fax CNPJ/CPF 04.124.669/0001-46 I.E. 116027517110 Bairro
Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	28/01/2022	Alcool Etílico 70% - 100ml		2.010,00	Fr	1,00	1,4400	0,00		0,00	2.894,40

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	2.894,40
						Total Geral	2.894,40

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Valor em Reais 28/01/2022 2.894,40

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG n° 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO n° 009/2021 // APOIO COTAÇÕES N° 509555 .**

Autorização

Compras ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.711
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço RUA SAMUEL MEIRA BRASIL, 394

Cidade SERRA

CEP 29167650

UF ES

Fone / Fax

CNPJ/CPF 09.660.958/0003-45

I.E.

Bairro

Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	23/01/2022	Heparina Sódica 5000ui/ml - 5ml Ev		1.800,00	FA	1,00	19,9000	0,00		0,00	35.820,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	35.820,00
						Total Geral	35.820,00

Transportadora

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Local Entrega Farmácia Central

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Veimentos 22/02/2022 35.820,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.712
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Endereço Rua Pedro de Toledo, 600 Cidade Guarulhos CEP 07.140-000 UF SP
Fone / Fax (31) 3281-6010 31 996604783 CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75 I.E. Bairro JD. ALMEIDA
Contato Joelma / Luiz Henrique

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	31/01/2022	Água Para Injeção 10ml		20.000,00	am	1,00	0,2300	0,00		0,00	4.600,00
4		Agulha De Fístula 16g		4.200,00	un	1,00	1,3500	0,00		0,00	5.670,00
2		Cloreto De Sódio 0,9% - 10ml		25.000,00	am	1,00	0,2400	0,00		0,00	6.000,00
3		Soro Fisiológico 0,9% - 500ml		4.992,00	Bs	1,00	2,5000	0,00		0,00	12.480,00
		FRASCO									

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	28.750,00
						Total Geral	28.750,00

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 02/03/2022 28.750,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra

Número **6.713**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço AVENIDA SAO FRANCISCO ,436, 436

Cidade POUSO ALEGRE

CEP 37550000

UF MG

Fone / Fax (35)3449-1950

CNPJ/CPF 00.874.929/0001-40

I.E.

Bairro PRIMAVERA

Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	24/01/2022	Agulha Descartável 25x0,8		35.000,00	un	1,00	0,0900	0,00		0,00	3.150,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	3.150,00
-----------------	------	-----------	------	---------	------	--------------	-----------------

Total Geral	3.150,00
--------------------	-----------------

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 21/02/2022 1.049,99

Vencimentos 10/03/2022 1.049,99

Vencimentos 25/03/2022 1.050,02

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG n° 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO n° 009/2021 // APOIO COTAÇÕES N° 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.714**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor A2 Comercio de Material Hospitalar Eireli

Endereço Rua João Nutti , 1516

Cidade Ribeirão Preto

CEP 14090387

UF SP

Fone / Fax 16 32376594

CNPJ/CPF 26.153.992/0001-80

I.E. 797307840115

Bairro Parque dos

Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	23/01/2022	Equipo Macrogotas C/ Injetor Lateral	Embramed	13.000,00	un	1,00	1,1700	0,00		0,00	15.210,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	15.210,00
						Total Geral	15.210,00

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 22/02/2022 7.605,00

Vencimentos 09/03/2022 7.605,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.715
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor COOP. CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RIO GRANDE DO SUL LTDA

Endereço AV GETULIO VARGAS,

Cidade CANOAS

CEP 92.110-330

UF RS

Fone / Fax

CNPJ/CPF 02.494.715/0001-73

I.E. 0

Bairro

Contato

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	26/01/2022	Coletor Universal Estéril Para Exames 80ml		10.000,00	un	1,00	0,2800	0,00		0,00	2.800,00
1		Soro Glicosado 5% - 250ml		1.968,00	Fr	1,00	2,6500	0,00		0,00	5.215,20

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	8.015,20
						Total Geral	8.015,20

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 23/02/2022 8.015,20

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.716
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Rua Antônio F. Cunha Almeida, S/N, QUADRA 1 Cidade ~~Asa Norte~~ de Goiânia CEP 74.915-260 UF GO
Fone / Fax (19) 3362-1278 19 981033637 CNPJ/CPF 17.114.621/0001-07 I.E. Bairro Setor dos
Contato Cesar

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	26/01/2022	Campo Operatório 25x28cm C/ Fio Radiopaco Estéril (pct. C/ 5 Unidades)		1.560,00	pct	1,00	4,4000	0,00		0,00	6.864,00
3		Compressa De Gaze 13 Fios 7,5x7,5cm Estéril (c/ 10 Unid)		24.600,00	pct	1,00	0,4400	0,00		0,00	10.824,00
4		Eletrodo Descartável C/ Gel Adulto		15.000,00	un	1,00	0,2680	0,00		0,00	4.020,00
5		Lanceta Estéril 28g Nr32	Medlenvensohn	25.000,00	un	1,00	0,1790	0,00		0,00	4.475,00
		Rocurônio 10mg/ml - 5ml		1.500,00	FA	1,00	9,9000	0,00		0,00	14.850,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	41.033,00
						Total Geral	41.033,00

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 09/02/2022 41.033,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG n° 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO n° 009/2021 // APOIO COTAÇÕES N° 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves

**Na Cotação: 509555 que fechamos em (19/01)**

De: Vendas2

Para: compras@santacasassp.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Na Cotação: 509555 que fechamos em (19/01)

Enviada em: 21/02/2022 | 14:56

Recebida em: 21/02/2022 | 15:04

image001.png 83.15 KB

Olá, boa tarde tudo bem?

Na Cotação: 509555 que fechamos em (19/01) - ficou faltando: 270 ampolas - Rocurônio 50mg/5ml // 9.750 unid - Eletrodo Descartável C/ Gel Adulto

Infelizmente não conseguimos atender ao pedido total, e sem previsão de chegada dos respectivos produtos.

Obrigado

Duvidas a disposição





Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.717
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Endereço RUA 03, 283

Fone / Fax 31 25228170

Contato

Cidade VESPASIANO

CEP 33200000

UF MG

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

I.E.

Bairro PARQUE

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	22/01/2022	Dexmedetomidina 100mcg/ml - 2ml		250,00	FA	1,00	6,7200	0,00		0,00	1.680,00
2		Meropenem 1g		2.000,00	FA	1,00	19,5600	0,00		0,00	39.120,00
3		Propofol 1% - 20ml		400,00	FA	1,00	7,8000	0,00		0,00	3.120,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	43.920,00
						Total Geral	43.920,00

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Vencimentos 21/02/2022 43.920,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.718
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot. Cancel

Fornecedor PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 Cidade CRAVINHOS CEP 14140000 UF SP
Fone / Fax 16 34822500 CNPJ/CPF 30.461.442/0001-04 I.E. Bairro JARDIM
Contato PAULA

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	23/01/2022	Ciprofloxacino 2mg/ml - 100ml (Resposta via integração)		240,00	Bs	1,00	16,3000	0,00		0,00	3.912,00
2		Piperacilina + Tazobactam 4,5g (Resposta via integração)		3.700,00	FA	1,00	19,8400	0,00		0,00	73.408,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	77.320,00
						Total Geral	77.320,00

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
C/ção de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 22/02/2022 77.320,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.719**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

Endereço PORTO SEGURO, 387, LOJA 1

Cidade BELO HORIZONTE

CEP 31070130

UF MG

Fone / Fax 31 35688888

CNPJ/CPF 32.384.285/0001-06

I.E.

Bairro NOVA VISTA

Contato EDUARDO

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	22/01/2022	Cloreto De Potássio 19,1% - 10ml		18.000,00	am	1,00	0,3887	0,00		0,00	6.996,60

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	6.996,60
						Total Geral	6.996,60

Transportadora

Local Entrega Farmácia Central

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário

Hr Entrega

Vencimentos 22/01/2022 6.996,60

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves

**REF COTAÇÃO 509555**

De: Cristiane Helena
Para: compras@santacasassp.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REF COTAÇÃO 509555
Enviada em: 22/02/2022 | 08:33
Recebida em: 22/02/2022 | 08:33

Bom dia tudo bem,

Informamos que item na Cotação: 509555 que fechado em (19/01) - ficou faltando 14000 amp Cloreto De Potássio 19,1% - 10ml foi solicitado o cancelamento do mesmo na data motivo o produto zerou em nosso estoque e sem previsão de entrega da indústria.

Gostaríamos de permanecer a solicitação do cancelamento da pendência por não termos previsão de entrega do laboratório.

Abraços

--



Cristiane Helena

 cristianehpacheco@gmail.com
tele vendas4@conceitodistribuidora.com.br 
(31) 3568 - 8888 / (31) 3567 - 8888
(31) 3586 - 1498 / (31) 3589 - 1495
(31) 98418-1078 
<http://conceitodistribuidora.com.br/>



Livre de vírus: www.avast.com.



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número 6.720
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço PRACA EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO Cidade JAGUARIUNA CEP 13.916.074 UF SP
Fone / Fax 19 35225808 CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91 I.E. Bairro NUCLEO
Contato Luan Perinotto

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	22/01/2022	Acido Tranexâmico 50mg/ml - 5ml		500,00	am	1,00	3,9700	0,00		0,00	1.985,00
2		Bicarbonato De Sódio 8,4% - 250ml		160,00	Fr	1,00	23,0000	0,00		0,00	3.680,00
3		Cefazolina 1g		1.600,00	FA	1,00	4,9800	0,00		0,00	7.968,00
4		Clorexidine Alcoólica 0,5% - 100ml		1.200,00	Fr	1,00	1,7400	0,00		0,00	2.088,00
5		Clorexidine Degermante 2% - 100ml		1.992,00	Fr	1,00	2,0200	0,00		0,00	4.023,84
6		Dobutamina 12,5mg/ml - 20ml		500,00	am	1,00	5,4600	0,00		0,00	2.730,00
9		Frasco Para Dieta Enteral 300ml		6.120,00	Fr	1,00	0,7800	0,00		0,00	4.773,60
7		Heparina Sódica 5000ui/0,25ml Sc		2.500,00	am	1,00	6,9400	0,00		0,00	17.350,00
8		Norepinefrina 2mg/ml - 4ml		4.000,00	am	1,00	4,5000	0,00		0,00	18.000,00
10		Seringa Descartável 1ml C/ Agulha 13x0,45		16.000,00	un	1,00	0,2400	0,00		0,00	3.840,00
Outras Despesas		0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total		66.438,44		
							Total Geral		66.438,44		

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Condição de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 22/01/2022 66.438,44

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves



Santa Casa de Misericórdia de São Sebastião do
Praça Comendador João Pio Figueiredo Wes
37950-000 São Sebastião do Paraíso MG
Bairro
CNPJ 24.899.395/0001-74 I.E.
Fone 3535391329 Fax
E-mail compras@santacasassp.com.br

Ordem de Compra
Número **6.721**
Data 19/01/2022 00:00
Impressão 21/01/2022
Solicitante GILBERTO
Mot.Cancel

Fornecedor CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO LTDA

Endereço RODOVIA ITAPIRA-LINDOIA, 0, KM 14 Cidade ITAPIRA CEP 13794900 UF SP
Fone / Fax 19 38639748 CNPJ/CPF 44.734.671/0001-51 I.E. 374007758117 Bairro ESTANCIA
Contato ELIEZER

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	25/01/2022	Cefepima 1g		500,00	FA	1,00	10,9000	0,00		0,00	5.450,00
2		Ceftriaxona 1g Ev		5.000,00	FA	1,00	4,1200	0,00		0,00	20.600,00
3		Cefuroxima 750mg		1.200,00	FA	1,00	10,0000	0,00		0,00	12.000,00
4		Cetoprofeno 100mg Ev		1.000,00	FA	1,00	2,9600	0,00		0,00	2.960,00
5		Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml		2.500,00	ser	1,00	18,9500	0,00		0,00	47.375,00
6		Enoxaparina Sódica 60mg/0,6ml		1.500,00	ser	1,00	24,4700	0,00		0,00	36.705,00
7		Fentanila 5mcg/ml - 10ml		1.500,00	FA	1,00	4,5300	0,00		0,00	6.795,00
8		Meropenem 500mg		350,00	FA	1,00	12,6000	0,00		0,00	4.410,00
9		Midazolam 5mg/ml - 10ml		2.000,00	am	1,00	5,0300	0,00		0,00	10.060,00
10		Pantoprazol 4mg/ml - 10ml		4.500,00	FA	1,00	10,7500	0,00		0,00	48.375,00
11		Sevoflurano 1ml/ml - 250ml		20,00	Fr	1,00	316,8000	0,00		0,00	6.336,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	M. IPI	0,00	Total	201.066,00
						Total Geral	201.066,00

Transportadora
Local Entrega Farmácia Central
Crédito de Pgto A Vista - Boleto Bancário
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 24/02/2022 201.066,00

Observação **PAGAMENTO C/ RECURSO DA RESOLUÇÃO SES-MG nº 7.559, de 17/06/2021 - TERMO DE CONVÊNIO nº 009/2021 // APOIO COTAÇÕES Nº 509555 .**

Autorização

Compras - ernani.alves