



MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Av. TRES, 283 - P. ROQUE NORTE
Vila Tasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 128209
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1282 0915 1655 6659

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203627054858 26/03/2020 12:05:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821

Santo Andre

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (11)2666-7207

CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO 26/03/2020

BARRIO PRINCIPE DE GALES

CEP 09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/03/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:06:13

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 128209, 21.913,30, 0,00, 21.913,30

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, ANEXO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 25/04/2020, 21.913,30

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR. Value: Boleto Bancario, 21.913,30

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 21.913,30, 1.080,32, 0,00, 0,00, 21.913,30, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.782,44, 21.913,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA, REMETENTE, Belo Horizonte, MG, 0024636830016, 14 caixas, 0, 95,580, 95,580

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, DEGRUO, CEF, UNID, QTD, VLR UNID, FDEPO, VLR TOTAL, VLR IPI, ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 3 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PROCESSO MCH0120/20
Endereço de Entrega: Rua Gutierrez, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP - CEP 08740-320

RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original
407914
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 14.00 do dia 30/03/2020 conforme solicitação e ordem de compra definitivamente aprovada.

*[Assinatura]*  
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 30/03/2020 AS 14:20  
Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo a referência NF nº 73.239 Data: 30/03/2020 Conferido por: [Assinatura] Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM REALIZADOS EM CONFORMIDADE COM O QUE FOI SOLICITADO.

CENTRAL DE CONVÊNIO  
LANÇADO EM 30/04/20  
*[Assinatura]*  
VISTO


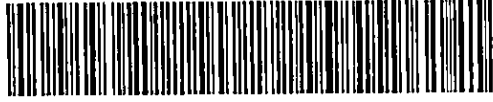
Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MCH-0120/20  
Vencimento 25/04/2020  
Visto [Assinatura]  
Competência março  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 03/04/2020

FISCAL  
CENTRAL DE NOTAS  
30 ABR 2020  
*[Assinatura]*

FEDERAL

003770

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 128209	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 21.813,30 DATA DE EMISSÃO: 26/03/2020	SÉRIE 1

 <b>MULTIFARMA</b> Produtos Hospitalares  <b>MULTIFARMA COMERCIAL LTDA</b>  Rua TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 128209 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	  CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1282 0915 1655 6659  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti</b> CRT (Código de Regime Tributário) <b>3 - Regime Normal</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CODIGO	DISCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VL ICM	VL ICMS	VL IPTU	ALICUOTAS	
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lr: D-070/19   Qt: 6.0   Fab: 01/10/2019   Val: 30/09/2021   VPMC: 131.81 Lote:D-070/19 Validade:30/09/2021 CX:6	30049099	0700	6108	CX	6,0000	167,0000		1.002,00	180,36	1.002,00	120,24	0,00	12,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>

2121

FEDERAL

003771



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000449

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01228 / 000000062178-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 21.913,30
Data da Operação:	30/04/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	9D3368E43D97723FFB8559000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000449 de 30/04/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Pré-Contrato de Gestão de Recursos Humanos  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

05/05/2020

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.318,68 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA PRINCEPE DE GALES N, 821 VILA PRINCEPE DE GALES SANTO ANDRE-SP



NFe Nº. 000.015.630  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO  
26/03/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.015.630  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0156 3010 9515 9138  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**  
ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCEPE DE GALES N, 821**  
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**  
BAIRRO / DISTRITO: **VILA PRINCEPE DE GALES**  
UF: **SP**  
CEP: **09060-650**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09060-650**  
DATA DA EMISSÃO: **25/03/2020**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/03/2020**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:55:00**  
CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**  
ENDEREÇO: **RUA GUTTERMANN, 577**  
MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**  
BAIRRO / DISTRITO: **BRAZ CUBAS**  
UF: **SP**  
CEP: **08740-320**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46.523.270/0001-88**  
FONE / FAX: **1122292266**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 24/04/2020  
Valor R\$ 7.318,68

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.318,68	878,24	0,00	0,00	0,00	0,00	7.318,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.318,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**  
ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**  
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**  
QUANTIDADE: **9**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25863	CEFTRIAXONA 500MG IM INJ C/1 FA+DIL 02 ML/EURO GEN/AM G+ PMC: 21.05 Lote: 644054A Qtd: 50 Val: 10/21	30042059	000	5102	AMP	50	10,2000	510,00	510,00	61,20		12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G# Lote: 26583931 Qtd: 42 Val: 07/21 FCL473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	42	56,0400	2.353,68	2.353,68	282,44		12,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: M10119106A Qtd: 30 Val: 10/21	30042099	200	5102	CX	30	139,0000	4.170,00	4.170,00	500,40		12,00	
15410	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/120 AMP 2ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 8369096 Qtd: 5 Val: 10/21	30049041	000	5102	CX	5	57,0000	285,00	285,00	34,20		12,00	

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: OC. MCH0120  
ENTREGAR AMANHÃ DIA 26/03 ATE AS 16:30  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.376,75 Estadual: R\$ 595,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO  
404949  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) Item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 11:10 do dia 26/03/2020  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[Assinatura]  
Assinatura

CENTRAL DE CONVÉNIOS  
LANÇADO EM 30/04/2020  
Murcia  
VISTO

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
30 ABR 2020  
[Assinatura]

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MC/10120/20  
Vencimento 29/04/2020  
Visto Sampa. Cardoso  
Competência Mogí  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 03/04/2020  
Sampa. Cardoso

FEDERAL

003805



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000449

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 7.318,68
Data da Operação:	30/04/2020

Autenticação Bancária:	CB33419A2417729FEAD889000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000449 de 30/04/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

508800

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N°058/2019



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA**
 RUA DOUTOR JOSE JORGE CURY, 155  
 PQ. IND. TANCREDO NEVES - 15076-610  
 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1143759202  
 WWW.VOLPIDISTRIBUIDORA.COM.BR -
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.022.170  
Série 003  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0364 5337 9700 0175 5500 3000 0221 7010 0285 0941

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200245099886 - 25/03/2020 15:56:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647187194114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

64.533.797/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC (5694-37)

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

25/03/2020

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

FONE / FAX

SP

1126665472

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 24/04/2020  
 Valor R\$ 15.783,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
15.783,96	2.734,21	0,00	0,00	0,00	0,00	15.783,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.783,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

60 SEGUNDOS TRANSPORTES EXPRESS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.492.452/0001-04

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN,9700

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407577399116

QUANTIDADE

12

Espécie

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4693	CEFTRIONA 1GR IV S+ Lote: 78NL4590 Qtd: 1500 Val: 11/21	30042059	000	5102	FRAMP	1.500	9,3349	14.002,35	14.002,35	2.520,42		18,00	
89	CLORETO DE POTASSIO 19.1% INJ. 10ML S+ Lote: 9070051 Qtd: 600 Val: 07/21	30049099	000	5102	AMP	600	0,2800	168,00	168,00	20,16		12,00	
4471	METRONIDAZOL 500MG INJ. BOLSA 100ML (G) G+ Lote: 0000135948 Qtd: 300 Val: 01/22	30049099	000	5102	BL	300	5,1589	1.547,67	1.547,67	185,72		12,00	
6621	SULF.MAGNESIO 10% INJ. 10ML (G) G+ Lote: MJD2 Qtd: 200 Val: 08/21	30049099	000	5102	AMP	200	0,3297	65,94	65,94	7,91		12,00	
Confere com a Original													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Pedido Processo  
 Endereço de Entrega: Rua Guttermann, no 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes / SP  
 Vendedor: 37-BIANCA Mov:284874  
 BCO BRASIL-AG:1821-X CC: 110.051-3  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.122,95 Estadual: R\$ 1.894,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Alíquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000

RESERVADO AO FISCO

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N°058/2019

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal nº 9.50 do dia 27/03/2020 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

*[Assinatura]*  
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 27/03/2020 AS 10h  
RESPONSÁVEL *[Assinatura]*

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
LANÇADO EM 27/03/2020  
VISTO *[Assinatura]*

Entrada no MV está de acordo a referência NF  
Data: 27/03/2020  
Conferido por: *[Assinatura]*

DECLARO QUE OS MATERIAIS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM REALIZADOS EM CONFORMIDADE COM O QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº 12012  
Documento 27/04/2020  
Competência março  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Emitido em 02/04/2020  
*[Assinatura]*

FISCAL  
CENTRAL DE NOTAS  
30 ABR 2020  
*[Assinatura]*

FEDERAL

003828



VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA  
RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155  
Cep:15076-610 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP  
Fone:(11)4375-9202



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>1703-5/0032120-6</b>	Data do Documento <b>25/03/2020</b>	Vencimento <b>24/04/2020</b>
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC (5694) AVENIDA LAURO GOMES,2000 - VILA SACADURA CABRAL 09060-870 - SANTO ANDRÉ-SP	Número Documento: <b>22170-01</b>	Nosso Número: <b>00000002704</b>	Valor do Documento: <b>15.783,96</b>

Autenticação Mecânica



237-2

23791.70307 90000.000274 04003.212000 1 82350001578396

Local de Pagamento: <b>PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO</b>					Vencimento <b>24/04/2020</b>
Beneficiário <b>VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA CNPJ: - CNPJ: 64.533.797/0001-75</b>					Agência/Cód.Beneficiário <b>1703-5/0032120-6</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155 - 15076-610-SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>25/03/2020</b>	Nº. do documento <b>22170-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/03/2020</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000002704-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>15.783,96</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 10,52 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 789,20 PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador  
FUNDAÇÃO DO ABC (5694)  
AVENIDA LAURO GOMES,2000 - VILA SACADURA CABRAL  
09060-870 - SANTO ANDRÉ-SP

Autenticação Mecânica



Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET

FEDERAL

003829

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA**

RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155,  
PO. IND. TANCREDO NEVES - 15076-610  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP (11) 4375-9202  
Email: licitacao@volpidistribuidora.com.br

## Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103520036453379700017555003000022170100285094101

Criado em : 26/03/2020 09:59:48

Procolo: 135200246935955 - Registrado na SEFAZ em: 26/03/2020 09:59:06

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

**CNPJ do Destinatário: 57.571.275/0004-45**

**Nota Fiscal: 000.022.170 - Série: 003**



3520 0364 5337 9700 0175 5500 3000 0221 7010 0285 0941

*A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.*

### CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

**CORRETO: TRANSPORTADORA ATIVA**

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.  
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

SECRET  
1950

SECRET

FEDERAL

003830



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000449

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01821 / 000000110051-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS
CPF/CNPJ do Destinatário:	64.533.797/0001-75
Valor:	R\$ 15.783,96
Data da Operação:	30/04/2020

Autenticação Bancária:	9B33C352CD1772EF4C3779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000449 de 30/04/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N°058/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.923  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0309 2310 1133 6438

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200278819946 - 07/04/2020 16:32:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC (16686-168)

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

07/04/2020

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

1126665476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC (16686-168)

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO

08740-320\*BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

FONE/FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/05/2020  
Valor R\$ 3.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.340,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumês

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,980

PESO LÍQUIDO

15,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL OR 10ML (GEN)/FARMACE G+	30039099	000	5102	FR	400	0,6500	260,00	260,00	31,20		12,00	
	Lote: DS20C071 Qtd: 400 Fab: 03/20 Val: 03/22												
31769	DOCLAXIN-1000MG + 200MG PO INJ CX C/ 20 FAX BLAU FA S	30049099	500	5102	FA	160	14,5000	2.320,00	2.320,00	417,60		18,00	
	Lote: 19120302 Qtd: 160 Fab: 11/19 Val: 11/21 FCL366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36												
41634	VANCOMICINA 500MG PO SOL INJ IV S/ DIL (GEN)/BLAU G+	30042071	500	5102	FA	200	3,8000	760,00	760,00	91,20		12,00	
	PMC: 30.45 Lote: 20010850 Qtd: 200 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCL37408923-8A73-4F21-31D2-55F874241EA5												

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P.C. MCH0120/20  
Pedido: 408188  
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 - PAULO ROGERIO Mov: 1133643  
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 2650004  
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0  
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 449,23 Estadual: R\$ 369,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Impresso em 07/04/2020 às 16:32:02

www.gov.br



D.  
 que... (s) item(ns) e/cu  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 às 08:35 de 08/04/2020  
 conforme solicitação de...  
 devida...  
*Samuel Segura*  
 assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
 EM 08/04/2020

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
 CONSTANTES DESTA NOTA  
 FISCAL FORAM REALIZADOS  
 EM CONFORMIDADE COM O  
 QUE FOI SOLICITADO.

C. Abreu  
 Resp. M. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo  
 a referência NF  
 Data: 08/04/2020  
 Conferido por *[assinatura]*  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO  
 LANÇADO EM 14/05/20  
*Melicia*  
 VISTO

*Idaniel*  
 Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc. NF: HCU 0120/20  
 Vencimento: 07.08.20  
 Visto:  
 Competência: *Pha.1*  
 Vigência até:  
 Liberado: 09/01/20



FISCAL  
 CENTRAL DE  
 NOTAS  
 14 MAI 2020  
*Conal*

FEDERAL

000853

Declaro ter recebido 760 unidade(s)/ 1 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000030923 serie 001  
e pedido 1133643 de 07/04/2020

Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE SANTO ANDRE-SP		ROTA	
CLIENTE FUNDAÇÃO DO ABC (16686-168)		CNPJ 57.571.275/0004-45	
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

#### Ressalva em caso de divergência

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000030923

Avaria  Falta  Excedente  Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias:  Avaria caixa interna  Avaria caixa externa

No caso de falta:  Falta de volume  Falta interna de produto

#### Ressalva em caso de não conferência

Confere com a  
Original

- Não foi feita a conferência interna da Nota Fiscal 000030923.

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000486

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000026500-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 3.340,00
Data da Operação:	15/05/2020

Autenticação Bancária:	F833522400F77216643999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000486 de 15/05/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original