



710792 068832
SOMAMG
HOSPITALAR

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
 37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
 CNPJ: 12.927.878/0001-67 Insc. Est.: 051638847.00-45
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 204788
 Série 1



Chave de Acesso
 3120.0512.9278.7600.0167.5500.1000.2047.8810.0377.8778

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
 131203662012342

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	Data Emissão 04/05/2020
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		821		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	CEP 09.060-650
Município SANTO ANDRE		Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA					
204788-A					
03/06/2020					
1.190,12					

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 291084	Empenho:	Vendedor: 58	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO					
B	Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
	1.190,12	142,82	0,00	0,00	1.190,12
	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
				0,00	1.190,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AV 10		1126	Município RIO CLARO	UF: SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 4	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA GUTTERMANN		577	
Município MOGI DAS CRUZES		UF: SP	Bairro Distrito BRAS CUBAS
			CEP 08.740-320

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2412	ALDOSTERIN 25MG CP (ESPIRONOLACTONA) ASPEN Lote: B619033 29/05/2022 Fabr.: 29/05/2019 Cod.Fabr.: 2412 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381	30043220	000	6102	CP	200	0,15000	30,00	30,00	3,60	0,00	0	12,00
3976	CODEX (A2) 500 + 30MG CP (A2) (PARACETAMOL+ CODEINA) CX C/ 120 U. QUIMICA Lote: 1916102 30/04/2021 Fabr.: 27/04/2019 Cod.Fabr.: 3976 Reg. MS: 104971209 Cod.EAN13:	30049045	000	6102	CP	120	0,39000	46,80	46,80	5,62	0,00	0	12,00
75825	OLEO MINERAL 100% FR 100ML FARMAX Lote: 0000000001 28/05/2022 Fabr.: 29/05/2019 Cod.Fabr.: 75825 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: SEM QTIN	30049099	000	6102	FRC	48	1,89000	90,72	90,72	10,89	0,00	0	12,00
1737	PASMODEX 0,25MG AMP IML (ATROPINA) ISOFARMA Lote: 9100279 11/10/2021 Fabr.: 11/10/2019 Cod.Fabr.: 15020024 Reg. MS: 1031101650014 Cod.EAN13: 7898161700300	30044990	000	6102	AMP	480	0,42000	201,60	201,60	24,19	0,00	0	12,00
1834	POLIMIXINA B 500.000UI F/A (G) EUROFARMA Lote: 638070A 04/09/2021 Fabr.: 04/09/2019 Cod.Fabr.: 1834 Reg. MS: 1004309180021 Cod.EAN13: 7891317421335	30042079	000	6102	F/A	25	32,84000	821,00	821,00	98,52	0,00	0	12,00

PROCESSO HCMC0012/20 - PORTARIA SUTRI Nº 827, DE 3 DE ABRIL DE 2019 (MG DE 04/04/2019):

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares	
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 71,40 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	

Reservado ao Fisco
Confere com a Original
D. 408607
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

000052

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 12:40 do dia 05/05/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 05/05/2020 ÀS 12:50

 Responsável
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVENIOS
 LANÇADO EM 19/05/20

 VISTO

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF C.C. Alfre.
 Data: 05/05/2020
 Conferido: _____
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

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

Covid - 19
 Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº HCMC 0012/20 ok
 Vencimento 03/06/2020
 Visto Jam P. Caudero
 Competência maio
 Vigência até _____
 Liberado 08/05/2020

 Jam P. Caudero

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 18 MAI 2020

FEDERAL

000025



8568000000-7 71400099891-0 20050001427-5 70420200509-3

Gua Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VIA BANCOS / FISCOS ESTADUAIS / FAVORECIDO	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			04/05/2020			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37640-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31200512927876000167550010002047881003778778							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.927.876/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	200500014277-04							
05	Período de Referência / N Parcela							
	05/2020							
06	Valor Principal							
	71,40							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	71,40							

8568000000-7 71400099891-0 20050001427-5 70420200509-3

Gua Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VIA CONTABILIDADE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			04/05/2020			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37640-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31200512927876000167550010002047881003778778							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.927.876/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	200500014277-04							
05	Período de Referência / N Parcela							
	05/2020							
06	Valor Principal							
	71,40							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	71,40							

8568000000-7 71400099891-0 20050001427-5 70420200509-3

Gua Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VIA CONTRIBUINTE / FISCOS	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			04/05/2020			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37640-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31200512927876000167550010002047881003778778							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.927.876/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	200500014277-04							
05	Período de Referência / N Parcela							
	05/2020							
06	Valor Principal							
	71,40							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	71,40							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

8568000000

3 10 1970
6/10/70

FEDERAL

000026 .

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.51
3415003415 SEGUNDA VIA 0134

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SOMA-MG PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 5.240-X

=====
Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85680000000-7 71400099891-0
20050001427-5 70420200509-3
BANCO 001
UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 20050001/4277-04
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 2020/05
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2020
VALOR 71,40
=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 050451
AUTENTICACAO SISBB: 1.144.E64.C02.887.15D

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

85000000

Confere com a
Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares
710732
(31)
068830

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - 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 130150
SÉRIE 1
FOLHA -1/1

CHAVE DE ACESSO 3120 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1301 5018 9091 2340

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 adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203661817146 04/05/2020 15:16:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO 04/05/2020

ENDEREÇO
AVENIDA PRINCEPE DE GALES, 821

BAIRRO PRINCEPE DE GALES

CEP 09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/05/2020

MUNICÍPIO Santo Andre

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:17:32

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
130150	2.910,60	0,00	2.910,60

DUPLICATA

NUMERO	EMISSÃO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	03/06/2020	2.910,60		

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.910,60

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.910,60	349,27	0,00	0,00	2.910,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
523,91				2.910,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

REMETENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

MUNICÍPIO Campinas

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	CAIXAS		0	123,300	123,300

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NEMESP	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ICMS	IF
1141002	AGUA PARA INEÇÃO CX C700 AMP 10ML Lr: HAN 2 Qt: 45.0 Fab: 06/04/2020 Val: 31/03/2022 VPMC: 90.52 Lote: HAN 2 Validade: 31/03/2022 CX: 45	30039039	0700	6108	CX	45,0000	64,6800		2.910,60	523,91	2.910,60	349,27	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO HCMC0012/20

Endereço de Entrega: Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP - CEP 08740-320 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 174,64 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

N. 408608

Confere com a Original

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

110000

05/05
15:52

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/05/2020 AS 15:52
[Signature]
RESPONSÁVEL *das Cruzes*

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

Entrada no MV até 05/05/2020
a referência Entrada
Data: 05/05/2020
Conferido por: [Signature]
Hosp: [Signature]

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 19/05/2020
[Signature]
VISTO

Covid - 19

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<u>HCMC0012/20</u> <i>OK</i>
Vencimento	<u>03/06/2020</u>
Visto	<u>[Signature]</u>
Competência	<u>maio</u>
Vigência até	
Liberado	<u>05/05/2020</u>

[Signature]

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
18 MAI 2020
[Signature]

FEDERAL

000011



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 03/06/2020
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIAL LTDA TRÊS,283-MORRO ALTO-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3007713-3
Data do Documento 04/05/2020	Número do documento 130150/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2020	(=) Valor do documento 2.910,60
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821 9060650 SANTO ANDRE - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 07713.301013 7 82750000291060

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 03/06/2020
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3007713-3
Data do Documento 04/05/2020	Número do documento 130150/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2020	(=) Valor do documento 2.910,60
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821 9060650 SANTO ANDRE - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

210000

U.S. GOVERNMENT
PRINTING OFFICE

FEDERAL

000012



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000515

Linha Digitável do Código de Barras
03399.06240 60800.000303 07713.301013 7 82750000291060

Instituição Emissora: 033 - SANTANDER

Beneficiário

Nome: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 02/06/2020

Valor Nominal: R\$ 2.910,60
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 2.910,60

Data do Pagamento: 02/06/2020

Autenticação Bancária:	D833D6DC6F3772D7717889000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000515 de 02/06/2020

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 Nº058/2019

810000

