

Centr. Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2020
RELACAO : 070515

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 89702	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719840001-14	05/08/2020	903,00
TOTAL GERAL						903,00

NOVECENTOS E TRES REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 05/08/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ana</i>	DATA: <i>05/08/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>h</i>	DATA: <i>05/08/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>maria</i>	DATA: <i>06/08/20</i>

Confere com a Original

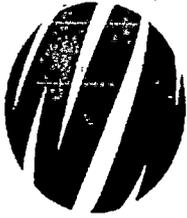
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

1051006

FEDERAL

1950

000261



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000089702
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0897 0211 0031 5834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203736140059 06/07/2020 15:20:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB 813016672113 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS CNPJ/CPF 37.571.275/0004-45

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 126665415 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 06/07/2020

FATURA 001 05/08/2020 903,00 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/07/2020 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:09:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 903,00 VALOR DO ICMS 108,36 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 903,00

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 903,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10 N. MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,200 PESO LIQUIDO 12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0014	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ CX C/ 35 FR 250ML - (LOTE:20060887 - 30/0 6/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30049099	000	6108	CX	1,00	903,0000	903,00	903,00	108,36	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203736140059
 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em
 conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco)
 dias acarretam a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
 (Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
 CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 097987 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: /
 P.C.: MCH0194/20 - PEDIDO 408835 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES. ENTREGA POR
 ORDEM DO DESTINATÁRIO. ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, N. 577 . BRAS CUBAS . MOGI DAS CRUZES
 / SP Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado
 do(a) Tributo(a): R\$ 121.45 (13.45%) Federal e R\$ 63.21 (7.00%) Estadual Fonte: IBPT
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de
 destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54.18. Valor do
 ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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 12:13 do dia 07/07/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
[Assinatura]
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 141071/2020
 Vencimento 05/08/2020
 Visto P.
 Competência Julho
 Vigência até _____
 Liberado 14/07/2020
[Assinatura]

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 07/07/2020
 Conf. *[Assinatura]*
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes
 Farmacêutica
 CRM-SP-73.239
 Renir C.C. Abreu

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 07/07/2020
[Assinatura]
 Renir C.C. Abreu
 CRM-SP-73.239
 Farmacêutica
 RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 16 JUL 2020
[Assinatura]



FEDERAL

000262

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14
Número: 000089702 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 903,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0011053760078
Emissão: 06/07/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2020	903,00						

Entradas de Produtos

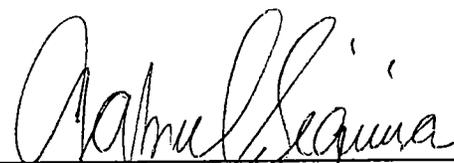
Código: 00019438 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14 Nr Doc: 000089702 Entrada: 07/07/2020 12:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/07/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 903,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic.	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22843 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML		FRASCO	35,0000	25,8000	25,8000	903,00	0,00	0,00	20060887	35,0000	30/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 903,00
Total do(s) Custo(s) : 903,00


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

10/10/10
10/10/10

FEDERAL

000263

Santo André, 2 de junho de 2020

P.C.: MCH0204/20

PEDIDO 408911

À

Empresa: 10571984 / ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R CAPITALO NUNES 43

Bairro: CENTRO

Cidade: POUSO ALEGRE

C.E.P.: 37550-000

Telefone: Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

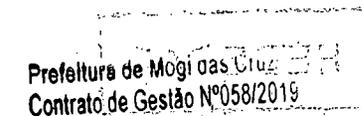
Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0054	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	35,00	25,8000	903,0000

Valor total: R\$ 903,0000

Condição de pagamento: 005 - 30DD

Prazo de entrega e instalação: 04/06/2020

UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
CNPJ	57.571.275/0004-45
RAZÃO SOCIAL	Fundação do ABC – Central de Convênios
ENDEREÇO	Rua Guttermann, nº 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes - SP
CEP	08740-320

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

FEDERAL
RECORDS

FEDERAL

000264



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:	000642

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 903,00
Data da Operação:	05/08/2020

Autenticação Bancária:	7B33C685585772759A6559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000642 de 05/08/2020

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

430100

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

SECRET

FEDERAL

000265

MCH0204/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

ASSINADO

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000266



Santos, 25 de Maio de 2020

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVENIO
COTAÇÃO EMERGENCIAL - MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P. UNIT	emb.
7018-0263	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	TUBO	3		
7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	FRASCO	10	25,8	CX C/35
7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	AMPOLA	300		
7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	FRASCO/AMPOLA	100		

DADOS PARA ENTREGA E FATURAMENTO:

UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
CNPJ	57.571.275/0004-45
RAZÃO SOCIAL	Fundação do ABC – Central de Convênios
ENDEREÇO	Rua Guttermann, nº 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes - SP
CEP	08740-320

Condição de pagamento: 15 DD fora quinzena

Prazo de entrega: 01 dia

Validade da proposta: 03 dias

Confere com a
Original

Terena Rosa
Depto de Vendas
(35) 3421-9360

FEDERAL

000267



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 10178168

26 DE MAIO DE 2020

Agente: FUNDACAO DO ABC (39673)	Contato:
Fantasia: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S	Cep: 09060-870
Endereço: AVENIDA LAURO GOMES,2000	Telefone: (11)2666-5405
Cidade: SANTO ANDRE-SP	Fax:
Bairro: VILA SACADURA CABRAL	E-mail: ynaia@fuabc.org.br
Cnpj/Cpf: 57.571.275/0004-45	IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qty	Unitário	Total
0001	27957	DIPROGENTA/CREME 30GRS	FARMASA/MANTECORP	UN	1	26,8800	26,88

Total Geral: R\$ 26,88

**** VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS ****

Observações:

PEDIDO MÍNIMO: 500,00
 PRAZO DE ENTREGA: 1 DIA UTIL

MICHELE

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade da Proposta: 3 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Vendedor: VEND H22 DAURI ROCHA

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000268

Av. José Aloísio Filho, 951 -
Humaitá

Porto Alegre - CEP: 90250-180

Telefone: (51) 3024-4144



Porto Alegre, 25 de maio 2020

Orçamento:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	R\$ uni	TOTAL	OBS
7018-0263	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	TUBO	3	R\$29,00	R\$87,00	
7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	FRASCO	10		R\$0,00	
7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	AMPOLA	300	R\$69,00	R\$20.700,00	ATRACURIO 10MG/ML C
7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	FRASCO/AMPOLA	100		R\$0,00	
					R\$20.787,00	

PRAZO DE PAGAMENTO 30 DIAS

PREVISÃO DE ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS

FRETE CIF

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1.500,00



Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

[Faint signature or stamp]

[Faint signature or stamp]

FEDERAL

000269

Av. José Aloísio Filho, 951 -
Humaitá
Porto Alegre - CEP: 90250-180
Telefone: (51) 3024-4144



26.627.461/0001-82
MEDPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. José Aloísio Filho, 951 Conjunto 101
Humaitá - CEP 90.250-180
Porto Alegre - RS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Handwritten signature and date: 06/09/2019

FEDERAL

000270



F1- ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
F2- MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
F3- MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	7018-0283	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	3		TUBO		R\$ 25,88000	R\$ 29,00000	R\$ -	R\$ -
2	7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	10	70	FRASCO	R\$ 25,80000			R\$ 25,80000	R\$ 1.806,00000
3	7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	300		AMPOLA			R\$ 69,00000	R\$ -	R\$ -
4	7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	100		FRASCO/AMPOLA				R\$ -	R\$ -
OBS:			Valor Cotado R\$ 1.806,00000 R\$ 80,64000 R\$ 20.787,00000							
			Fat. Mínimo - - -							
			Cond. Pagamento - - -							
			Prazo Entrega - - -							
			Valor Vencedor R\$ 1.806,00000 R\$ - R\$ - R\$ 1.806,00000							

Santo André, 27 de maio de 2020

Preparado por: Michele Oliveira Gomes

Processo: MCH0204/20

- Este processo refere-se aos itens que ficaram pendentes no Ofício nº 252/2020, devido à falta no mercado, utilizamos o mesmo ofício para nova tentativa de compra.
- Valor total do fornecedor Medicamental não atingiu faturamento mínimo.
- Item 3 somente uma empresa cotou e o valor está muito acima do praticado no mercado.
- O item 4 não teve cotações devido à falta no mercado.
- O item 1 não obteve três valores cotados, apesar da ampla pesquisa de preços, mesmo assim foi efetivada a compra, por tratar-se de aquisição de medicamentos de extrema urgência para atendimento de pacientes positivados com COVID-19. Foi necessário adequação na quantidade do item devido a embalagem (caixa com 35 frascos)

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000271

27

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 03/08/2020
RELACAO : 070518

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 89706	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719840001-14	04/08/2020	903,00

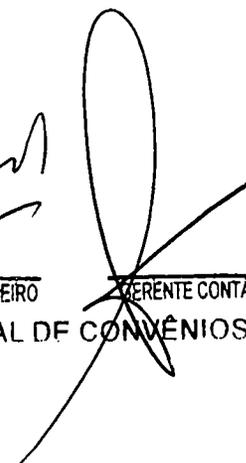
TOTAL GERAL

903,00

NOVECENTOS E TRES REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/08/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>03/08/2020</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>H</i>	DATA: <i>03/08/2020</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Maria</i>	DATA: <i>05/08/20</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

U.S. GOVERNMENT
PRINTING OFFICE

000164



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep: 37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000089706
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0897 0611 0011 3408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203736140099 06/07/2020 15:20:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ/CPF

37.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/07/2020

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

126665415

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:14:00

FATURA

001
 05/08/2020
 903,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

903,00

VALOR DO ICMS

108,36

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

903,00

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

903,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,200

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

000008CLIN
 0014

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ CX C/
 35 FR 250ML - (LOTE:20060887 - 30/0
 6/2022) - HYPOFARMA - Pedido:

NCM/SH

30049099

CST

000

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

1,00

VUNITARIO

903,0000

VTOTAL

903,00

BC ICMS

903,00

VICMS

108,36

VIPI

0,00

A. ICMS

12,00%

A. IPI

0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203736140099

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em
 conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco)
 dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
 (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.

CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 097985 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: /
 P.C.: MCH0204/20 - PEDIDO 408911 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES. ENTREGA POR
 ORDEM DO DESTINATÁRIO. RUA GUTTERMANN, N. 577. BRAS CUBAS. MOGI DAS CRUZES - SP -
 CEP 08740-320 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor
 Aproximado do(a) Tributo(a): R\$ 121.45 (13.45%) Federal e R\$ 63.21 (7.00%) Estadual
 Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP
 da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54.18.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Rec. 408911
de NF 3742

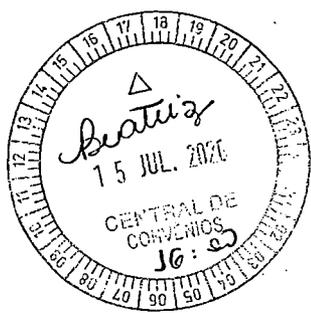
Confere com a
 Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Recebida em 12/13 de 07/07/2020
 Nota fiscal
 e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura: *[Signature]*

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 07/07/2020
 Conferido por: *[Signature]*
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 07/07/2020
 Responsável: *[Signature]*
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 23 JUL 2020
[Signature]

FEDERAL

000165

DECLARO QUE OS MATERIAIS
 CONSTANTES DESTA NOT
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM C
 QUE FOI SOLICITADO.

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MLHD204120
 Competência Julho
 Centro de Custo 0433270207
 Vencimento 05/08/20



Documento de Entrada

Fornecedor 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14
Número: 000089706 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 903,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0011053760078
Emissão: 06/07/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2020	903,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019437 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14 Nr Doc: 000089706 Entrada: 07/07/2020 12:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/07/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 903,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:

Fornecedor:
Portador:

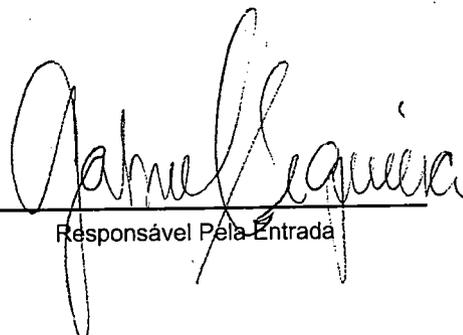
Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
22843 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML		FRASCO	35,0000	25,8000	25,8000	903,00		0,00	0,00	20060887	35,0000	30/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 903,00
Total do(s) Custo(s) : 903,00


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

14
7000-2

581000

5010.108-10
10000

FEDERAL

000166

Santo André, 23 de julho de 2020
P.C.: MCH0204/20
PEDIDO 408911

À

Empresa: 10571984 / ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R CAPITAO NUNES 43

Bairro: CENTRO

Cidade: POUSO ALEGRE

C.E.P.: 37550-000

Telefone: **Fax:**

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0054	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	35,00	25,8000	903,0000
0002	7018-0054	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SISTEMA FECHADO			FR	35,00	25,8000	903,0000

Valor total: R\$ 1.806,0000

Condição de pagamento: 002 - 30DD

OBSERVAÇÃO: 35 FRASCOS FORAM ENTREGUES EM JUNHO NF 89702

35 FRASCOS FORAM ENTREGUES EM JULHO NF 89706

Qualquer dúvida estou à disposição.

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000000000
15/11/11

FEDERAL

000167

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000054052-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASTRA FARMA COMERCIO
CPF/CNPJ:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 903,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/08/2020
Data / Hora da operação:	04/08/2020 11:47:56

Código da operação:	00111463
Chave de segurança:	M9G8W9F29S9Q36ZR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

801000

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

Some things
are

FEDERAL

000168

MCH0204/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

8200000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000169



Santos, 25 de Maio de 2020

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVENIO
COTAÇÃO EMERGENCIAL - MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P. UNIT	emb.
7018-0263	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	TUBO	3		
7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	FRASCO	10	25,8	CX C/35
7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	AMPOLA	300		
7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	FRASCO/AMPOLA	100		

DADOS PARA ENTREGA E FATURAMENTO:

UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
CNPJ	57.571.275/0004-45
RAZÃO SOCIAL	Fundação do ABC – Central de Convênios
ENDEREÇO	Rua Guttermann, nº 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes - SP
CEP	08740-320

Condição de pagamento: 15 DD fora quinzena

Prazo de entrega: 01 dia

Validade da proposta: 03 dias

Confere com a
Original

Terena Rosa
Depto de Vendas
(35) 3421-9360

edipm

FEDERAL

000170



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 10178168

26 DE MAIO DE 2020

Agente: FUNDACAO DO ABC (39673)	Contato:
Fantasia: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S	Cep: 09060-870
Endereço: AVENIDA LAURO GOMES,2000	Telefone: (11)2666-5405
Cidade: SANTO ANDRE-SP	Fax:
Bairro: VILA SACADURA CABRAL	E-mail: ynaia@fuabc.org.br
Cnpj/Cpf: 57.571.275/0004-45	IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	27957	DIPROGENTA/CREME 30GRS	FARMASA/MANTECORP	UN	1	26,8800	26,88

Total Geral: R\$ 26,88

**** VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS ****

Observações:

PEDIDO MÍNIMO: 500,00
 PRAZO DE ENTREGA: 1 DIA UTIL

MICHELE

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade da Proposta: 3 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Vendedor: VEND H22 DAURI ROCHA

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

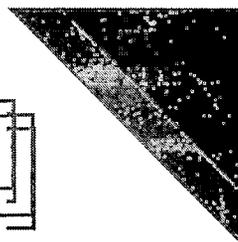
Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000171

Av. José Aloísio Filho, 951 -
Humaitá
Porto Alegre - CEP: 90250-180
Telefone: (51) 3024-4144



Porto Alegre, 25 de maio 2020

Orçamento:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	R\$ uni	TOTAL	OBS
7018-0263	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	TUBO	3	R\$29,00	R\$87,00	
7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	FRASCO	10		R\$0,00	
7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	AMPOLA	300	R\$69,00	R\$20.700,00	ATRACURIO 10MG/ML C
7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	FRASCO/AMPOLA	100		R\$0,00	
					R\$20.787,00	

PRAZO DE PAGAMENTO 30 DIAS

PREVISÃO DE ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS

FRETE CIF

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1.500,00



Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/05/2020

FEDERAL

000172

Av. José Aloísio Filho, 951 -
Humaitá

Porto Alegre - CEP: 90250-180

Telefone: (51) 3024-4144



26.627.461/0001-82
MEDPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. José Aloísio Filho, 951 Conjunto 101
Humaitá - CEP 90.250-180
Porto Alegre - RS



Confere com a
Original

85 1000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000173



F1- ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
F2- MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
F3- MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	7018-0263	BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	3		TUBO		R\$ 26,88000	R\$ 29,00000	R\$ -	R\$ -
2	7018-0054	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML	10	70	FRASCO	R\$ 25,80000			R\$ 25,80000	R\$ 1.806,00000
3	7018-0141	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	300		AMPOLA			R\$ 69,00000	R\$ -	R\$ -
4	7018-4523	SUCCINILCOLINA CLORETO (SUXAMETONIO) 100MG	100		FRASCO/AMPOLA				R\$ -	R\$ -
OBS:		Valor Cotado				R\$ 1.806,00000	R\$ 80,64000	R\$ 20.787,00000		
		Fat. Mínimo				-	-	-		
		Cond. Pagamento				-	-	-		
		Prazo Entrega				-	-	-		
		Valor Vencedor				R\$ 1.806,00000	R\$ -	R\$ -		R\$ 1.806,00000

Santo André, 27 de maio de 2020

Preparado por: Michele Oliveira Gomes

Processo: MCH0204/20

• Este processo refere-se aos itens que ficaram pendentes no Ofício nº 252/2020, devido à falta no mercado, utilizamos o mesmo ofício para nova tentativa de compra.

• Valor total do fornecedor Medicamental não atingiu faturamento mínimo.

• Item 3 somente uma empresa cotou e o valor está muito acima do praticado no mercado.

• O item 4 não teve cotações devido à falta no mercado.

• O item 1 não obteve três valores cotados, apesar da ampla pesquisa de preços, mesmo assim foi efetivada a compra, por tratar-se de aquisição de medicamentos de extrema urgência para atendimento de pacientes positivados com COVID-19. Foi necessário adequação na quantidade do item devido a embalagem (caixa com 35 frascos)

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000174