

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

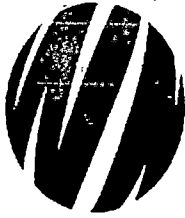
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

1051006

FEDERAL

1950

000261



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

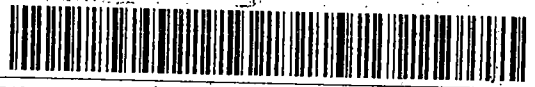
RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

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
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ/CPF
 37.571.275/0004-45

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

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:09:00

FATURA
 001
 05/08/2020
 903,00

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 903,00 | 108,36 | 0,00 | 0,00 | 903,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNTARIO | VTOTAL | BCICMS | VICMS | VIPI | AICMS | 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.**

CÁLCULO 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 acarretará 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

Compare 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
 Confirmando:
 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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 07/07/2020
 Responsável:
 Renir C.C. Abreu
 CRM-SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 16 JUL 2020
 Coral



FEDERAL

000262

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

Insc Est.: 0011053760078

Número: 000089702 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 903,00 Vi. ICMS: 0,00

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

Observ.:

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
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/07/2020
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 903,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 000089702 Entrada: 07/07/2020 12:00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

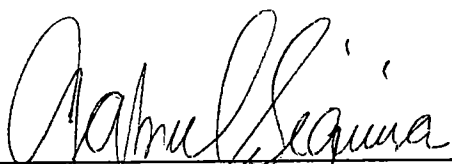
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

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**

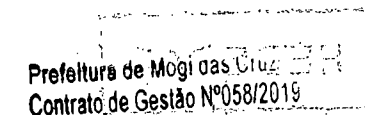
À

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

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 |


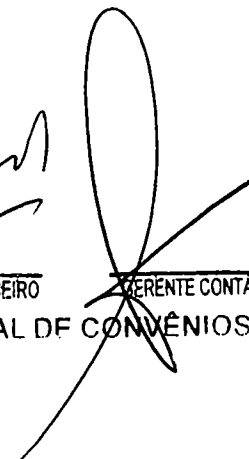
TOTAL GERAL

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>03/08/20</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. DEPARTMENT OF JUSTICE
CRIMINAL DIVISION

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
 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 LIQUIDO

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

BCICMS

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
11 NF 3742

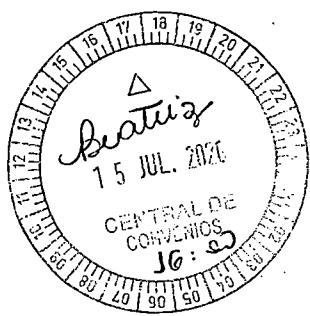
Confere com a
 Original

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 MATERIAL
 CONSTANTES DESTA NOT
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM C
 QUE FOI SOLICITADO.

CENTRAL DE CONVÊNIO
 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:

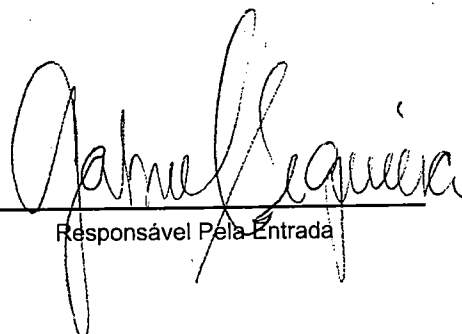
Nr Conhecimento:

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

5010.101-0
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

ASTRA FARMA

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 N°058/2019

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