



**OPEM REPREST IMP EXP**  
**DISTRIBUIDORA LTDA**  
RUA FREI CANECA, 356,  
CONSOLACAO  
SAO PAULO/SP - CEP  
01307-000  
Tel.: (11)3123-6800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0- Entrada  
1- Saída **1**

**Nº 060877**  
**SÉRIE 1**  
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO **7679-2 31**  
3520 0638 9095 0300 0157 5500 1000 0608 7717 5549 5128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5.102 - VENDAS DE MERCADORIAS** *MC AD 231/20*

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE  
**112625303110**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200511428517 - 23/06/2020 10:27:18**

CNPJ  
**38.909.503/0001-57**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DE EMISSÃO <b>23/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUTTERMANN, 577.</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>BRAZ CUBAS</b>	CEP <b>08740-320</b>
MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>	FONE/FAX <b>(11) 4791-7780</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>

**FATURA**

Parcela - 01/01  
Vencimento - 23/07/2020  
Valor - R\$ 2.200,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 396,00</b>	BASE CÁLC. DO ICMS ST <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR FCP <b>R\$ 0,00</b>	VALOR FCP ST <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.200,00</b>
VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	DESPESAS ACESSÓRIAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 2.200,00</b>	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>OPEM REP.IMP.EXP.DIST.LTDA</b>	FRETE POR CONTA Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO <b>ETO3275</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>38.909.503/0001</b>
ENDEREÇO <b>RUA FREI CANECA, 356 - CONSOLACAO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112625303110</b>		
VOLUMES <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA <b>MNBU</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0</b>	PESO LÍQUIDO <b>0</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000008	BEDFORDPOLY-B 500.000 UI (LIOF) CX 10 F/A	30042079	100	5.102	CX	10	220,00	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18	0

*409385*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>97630519</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------------------------------	---

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente: 104771052  
Edinilton Lote: 436/19 Set/24 Boleto  
REPRESENTANTE: EDINILTON PEREIRA.

RESERVADO AO FISCO  
*S/PEDIDO*

Pedido 409385

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MC140231/20
Competência	Junho
Centro de Custo	Federal
Vencimento	23,7,2020

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 23/06/2020  
C. C. Abreu  
Farmácia  
RESPONSÁVEL  
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo  
a referência NF  
Data 23/06/2020  
C. C. Abreu  
Farmácia  
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
nº \_\_\_\_\_ do dia 23/6/2020  
conforme especificação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura: \_\_\_\_\_



CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIOS  
17 JUL 2020  
Mangueira



## Comprovante de pagamento de Boletó

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:	000616

Linha Digitável do Código de Barras  
34191.12093 23546.641616 83050.390000 5 83250000220000

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

### Beneficiário

Nome: OPEM REPRESENTACAO IMP EXP E D  
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 23/07/2020

Valor Nominal: R\$ 2.200,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
**VALOR PAGO:** R\$ 2.200,00

Data do Pagamento: 23/07/2020

**Autenticação Bancária:** 5A336BA289E772E0AD5559000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000616 de 23/07/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104







**FRESENIUS  
KABI**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
Avenida Brasil 1255  
Cidade Jardim, Anapolis-GO  
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

**N° 000002194**  
**SERIE: 1**  
**PAG. 1 DE 1**



CHAVE DE ACESSO  
5220.0649.3242.2100.2077.5500.1000.0021.9414.5573.7534

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

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152203214680545 23/06/2020 10:19:42	
INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.324.221/0020-77	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSAO 23.06.2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA	CEP 09060-870	DATA DE SAIDA / ENTRADA
MUNICIPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

**LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICIPIO			UF	FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

Condição: B004Pagamentos: 2.100,00 - 23.07.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 -				
Pedido:6624523 Cliente:0055117886 Filial:0020 Area:TP33 Forn:89404257 Parc:55117886 DocRef:5501906293 Dep:W030				

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS 1.749,93	VALOR DO ICMS 209,99	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 2.100,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZAO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.634.453/0007-65
ENDEREÇO AV SERRA DOURADA 400		MUNICIPIO GOIANIA		UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 103123075	
QUANTIDADE 00001	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 5,200 KG	PESO LIQUIDO 5,000 KG	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV	30041019	020	6107	CXA	4,00	525,000000	2.100,00	1.749,93	209,99	0,00	12	0,0
L:78PB0564 Q: 4,00CXA V:27.02.2022 MS:1140200340035													
Total de tributos = 587,99													
Total lista Positiva 2.100,00													

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMACOES COMPLEMENTARES**

Total de tributos = 587,99  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 126,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00  
Transportadora com TARE n° 68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria  
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO  
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33  
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO  
Alíquota de IPI Red. a zero conf. dec. 7660 de 23/12/11  
Inscrição Suframa n.  
Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 # BRÁS CUBAS # HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES pedido MCH0231/2020 entrega Imediata

**RESERVADO AO FISCO**

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 às 15 : 15 do dia 16/07/2020  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.

*[Handwritten Signature]*

Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
 EM 16/07/2020 *[Handwritten]*  
 por Henr C.C. Abreu  
*[Handwritten Signature]*  
 RESPONSÁVEL  
 Hosp. Mat. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo  
 a referência NF Henr C.C. Abreu  
 Data: 16/07/2020  
 emitida por: Henr C.C. Abreu  
 Hosp. Mat. Mogi das Cruzes



CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0231/20

Competência Junho

Unidade de Custo Hospital Federal

Exercício 23 de 2020

CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIOS

17 JUL 2020

*[Handwritten Signature]*

**Lote de Controle:** 080000144231  
**Nota Fiscal No.:** 000002194  
**Cliente:** 55117886  
 FUNDAÇÃO DO ABC

<b>Material</b>	000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV
<b>Lote</b>	78PB0564	
<b>Data Fabricação</b>	27.02.2020	
<b>Data Validade</b>	02.2022	
<b>Fórmula Molecular</b>	Piperacilina Sódica: C <sub>23</sub> H <sub>26</sub> N <sub>5</sub> NaO <sub>7</sub> S	
<b>Princípio Ativo</b>	Piperacilina Sódica + Tazobactam Sódico	
<b>DCB</b>	Piperacilina: 07096	
<b>Cuidados de Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
<b><u>FISICA</u></b>			
DESCRIÇÃO PIPERACILINA + TAZ INTERNO		Conforme	DESENVOLVIMENTO
OBACTAM	PO BRANCO A QUASE BRANCO		
Apresentação comercializada Piperacilina	CAIXA MULTIPLA COM 25 FRASCOS-AMPOLA + BULA DO PRODUTO	Conforme	
Constituição da solução AMERICANA USP 38	O produto deve solubilizar-se totalmente no diluente, água para injetáveis, e formar solução límpida.	Conforme	FARMACOPÉIA
IDENTIFICAÇÃO PIPERACILINA + AMERICANA USP 38 TAZOBACTAM	OS TEMPOS DE RETENÇÃO DOS PICOS PRINCIPAIS NO CROMATOGRAMA DA SOLUÇÃO AMOSTRA CORRESPONDEM AOS DA SOLUÇÃO PADRÃO	Conforme	FARMACOPÉIA
PH PIPERACILINA + TAZOBACTAM AMERICANA USP	5,00 .. 7,00 pH	5,60 pH	FARMACOPÉIA
Conteúdo de água Piperacilina + Tazobactam AMERICANA USP	< = 2,50 %	1,04 %	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPÉIA
COMPOSTOS RELACIONADOS PIPERACILINA + TAZOBACTAM INTERNO	Correção do fabricante. IMPUREZA A DE PIPERACILINA: MAXIMO 1,0%; COMPOSTO RELACIONADO A DE TAZOBACTAM: MAXIMO 1,0%; IMPUREZA E DE PIPERACILINA: MAXIMO 1,0%; QUALQUER OUTRA IMPUREZA INDIVIDUAL: MAXIMO 1,0%; TOTAL DE IMPUREZAS: MAXIMO 5,0%	Conforme	DESENVOLVIMENTO
Doseamento Piperacilina produto AMERICANA USP	90,00 .. 110,00 %	102,78 %	FARMACOPÉIA

**Decisão:** Aprovado

**Liberado em:** 30.04.2020

Responsável Técnico / Autor da DU 23.06.2020 - 14:05:18

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU





**Lote de Controle:** 080000144231  
**Nota Fiscal No.:** 000002194  
**Cliente:** 55117886  
FUNDAÇÃO DO ABC

Doseamento Tazobactam produto	90,00 .. 110,00 %	102,70 %	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
MATERIAL PARTICULADO 10 uM - PRODUTO	< = 6000 Recip.	180 Recip.	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
MATERIAL PARTICULADO 25uM - PRODUTO	< = 600 Recip.	0 Recip.	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
UNIFORMIDADE DE CONTEUDO TAZOBACTAM	< = 15,0 UN	5,2 UN	
UNIFORMIDADE DE CONTEUDO PIPERACILINA	< = 15,0 UN	5,6 UN	FARMACOPEIA
BRASILEIRA 5			
<b><u>BIOLÓGICA</u></b>			
ENDOTOXINA BACTERIANA PIPERACILINA + TAZ	< = 0,08 EU/mg	< 0,00 EU/mg	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
ESTERILIDADE		Conforme	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP 38			
ESTÉRIL			

Este documento certifica que o lote acima se encontra dentro das especificações e requerimentos de qualidade dos Laboratorios Fresenius.

ESTE PRODUTO FOI FABRICADO DE ACORDO COM AS BOAS PRATICAS DE FABRICACAO.

\*\*\*\* Emitido por sistema eletrônico - Dispensa assinatura \*\*\*\*

  
 cont. JOEL LUCINDO DE SOU. ins. HELENO GYN  
 Recet.ção 140363  
 NF: 2194  
 CEP: 09060870  
 A  
 SP SEM ROTA  
 SANTO ANDRE  
 CENTRAL DE CONVENIOS - OSS FUNDAC. TOT:1  
 FRESENIUS KAS. BRASIL LTDA  
**SP-O-C**  
 TSV - Transp.les GYN EMISSÃO 23/06/2020 21:28

MANEJAMENTO  
 CONFERENCE

Endereço Enns do  
 Mochi da Cruzes

040 + 022 + 026 = J. 20-

R.D. 114

29.06.20



## 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:	000616

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0020-77
Valor:	R\$ 2.100,00
Data da Operação:	23/07/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	9333D54606377237CBBAA9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000616 de 23/07/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

