

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 466/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO USO GERAL

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo uso geral, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.


Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 5.643,29 (Cinco mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte e nove centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes




Sra. Patrícia Veronesi
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios
SIS
Sistema Integrado de Saúde
Mogi

Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Patromizados e Não-Patromizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		* Média Qtd.
		Qtd.	Vlr. Mvto	Qtd.	Vlr. Mvto	Qtd.	Vlr. Mvto	
22863 Coletor De Perfuro-Cortante 1,5 Lts Descarpack	Unidade	285,00	493,17	252,00	508,86	523,00	1.125,16	353,33
27293 Eletrodo Com Gel Descartavel/Adulto	Unidade	4.521,00	1.145,87	4.942,00	1.330,10	4.107,00	1.012,96	4.523,33
28265 Filtro Bacteriano Viral Hepa	Unidade	128,00	5.120,00	79,00	3.160,00	101,00	3.012,92	102,67
23148 Filtro Bacteriologico P/Circuito Respirador Adulto C/Umbrific	Unidade	317,00	2.704,01	447,00	3.812,91	655,00	4.544,45	473,00
23028 Fita Adesiva Hospitalar (Crepe) 16mm X 50m	Unidade	96,00	188,84	110,00	231,78	110,00	234,68	105,33
22987 Pulseira P/ Identi. Paciente Plastico C/Botao Branca Adulto	Unidade	2.600,00	494,00	5.710,00	1.084,90	3.835,00	747,65	4.081,67

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITIMÉTRICA)

PROG. N° umch 329620
 FLS 01
WISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÉS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- USO GERAL

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7033-0852	22863 COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS DESCARPACK	UNIDADE	185	353	177	350
7033-6647	27293 ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO	UNIDADE	6.295	4.523	2.262	3.000
7533-0015	28265 FILTRO BACTERIANO VIRAL HEP A	N.C	0	103	51	100
7033-7006	23148 FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULO C/UMIDIFIC	UNIDADE	182	473	237	480
7007-0555	23028 FITAADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	UNIDADE	159	105	35	51
7033-8754	22987 PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO BRANCA ADULTO	UNIDADE	4851	4.082	2.041	4.082

PROC. Nº meu 32912
 FLS. 03
 VISTO

Solicitação: 8460
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/11/2020

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22863 COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS DESCARPACK		UNIDADE	350,00	340,00	100,00	475,00	04/09/2020	1,5600	BIOBRASIL
	Especificação: 1000501									
4	27293 ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO		UNIDADE	3.000,00	4.389,00	5.450,00	10.050,00	04/09/2020	0,2380	ALIANCA
	Especificação: 1000518									
5	28265 FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA		UNIDADE	100,00	95,00	0,00	2,00	03/09/2020	9,8000	POLI TEX
6	23148 FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC		UNIDADE	480,00	379,00	66,00	560,00	03/09/2020	5,2500	POLI TEX
	Especificação: 1018345									
7	23028 FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M		UNIDADE	51,00	91,00	286,00	159,00	02/10/2020	2,1120	CRISMED COMIL HOSPIT
	Especificação: CT-1000011									
6	22987 PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO BRANCA ADULTO		UNIDADE	4.082,00	3.056,00	10.151,00	5.300,00	06/10/2020	0,1900	VISION BAND
	Especificação: 1000658									
				Valor Total						Emissor
06 de Outubro de 2020				5.643,29						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. N° 2020.00000000-0
 FLS 06
 VISTO

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 465/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO CURATIVOS

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo curativos, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.

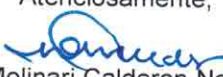
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 17.568,10 (Dezessete mil, quinhentos e sessenta e oito reais e dez centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes




Sra. Patrícia Veronesi
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios
Mogi

Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
28361 Curativo Hidrocolóide 15cm X 15cm	Unidade			60,00	255,00	60,00	255,00	60,00
27090 Curativo Alginato De Cálcio 10cm X 10cm	Unidade	17,00	95,12	24,00	134,29	18,00	100,72	19,67
23113 Curativo Curatec Hidrocolóide 10cm X 10cm	Unidade	73,00	466,89	17,00	108,73	10,00	42,50	33,33
27819 Curativo Filme Transparente Esteril 10 X 12cm	Unidade	224,00	337,76	100,00	160,90	414,00	578,36	246,00
27094 Curativo Película Roló Ades Hiposalergénico Transp 10cmx10cm	Rolô	30,00	2.047,53	56,00	3.103,94	76,00	4.193,15	54,00
24430 Curativo Trans Tegaderm 3m x 8,5 X 11,5cm	Unidade	167,00	192,56	152,00	186,64	33,00	40,56	117,33
24687 Curativo Transparente, Adulto 8,5cmx10,5cm 3m (1835)	Unidade	94,00	1.220,59					94,00

* Obs.: O cálculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

PROC. Nº umch 329/20
 FLS 08
 VISTO

Competência de 06/2020 até 09/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	09/2020		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vf. Mvto	
27983 Cxativo Trans Tegaderm 3m 10x15.5cm Refr1659	Unidade	150,00	14.280,00	150,00

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

PROC. Nº mdc 329/20
FLS 09
VISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR-CURATIVOS

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7033-7108	27090 CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10CM X 10CM	UNIDADE	0	20	10	30
7033-2636	23113 CURATIVO CURATEC HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM	UNIDADE	21	33	17	33
7033-7264	27515 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM	UNIDADE	153	246	123	246
7033-9191	28361 CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	UNIDADE	0	60	30	90
7033-0769	27094 CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	ROLO	124	54	27	54
7033-0331	24430 CURATIVO TRANS TEGADERM 3M - 8,5 X 11,5CM REF.1655	UNIDADE	0	117	59	117
7033-6370	27983 CURATIVO TRANS TEGADERM 3M 10X15,5CM REF1659	UNIDADE	0	150	75	150
7033-2698	24697 CURATIVO TRANSPARENTE. ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M (1635)	UNIDADE	0	94	47	94

PROC. Nº unich 329120
 FLS 10

VISTO

Solicitação: 8459
 Solicitante: TAMIRESCARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Data Máxima: 01/11/2020
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
4	28361 CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	UNIDADE	90,00	50,00	98,00	150,00	28/09/2020	10,3400	CASEX	
1	27090 CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10CM X 10CM	UNIDADE	30,00	28,00	0,00	90,00	02/09/2020	4,3230	RIO CLARENSE LTDA.	
Especificação: CT-1017627										
2	23113 CURATIVO CURATEC HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM	UNIDADE	33,00	87,00	0,00	400,00	28/08/2020	4,2500	CASEX	
Especificação: 1017657										
3	27515 CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM	UNIDADE	246,00	184,00	81,00	390,00	02/09/2020	1,4000	DE PAULI COM. REPR.	
Especificação: CT-1016628										
5	27094 CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	ROLO	54,00	60,00	103,00	188,00	04/09/2020	53,0000	GUINEZ INTERNACIONAL	
Especificação: 1018165										
6	24430 CURATIVO TRANS TEGADERM 3M - 8,5 X 11,5CM REF. 1655	UNIDADE	117,00	146,00	0,00	15,00	24/09/2020	5,3400	CIRURGICA SAO JOSE	
Especificação: CT-1018147										
7	27983 CURATIVO TRANS TEGADERM 3M 10X15,5CM REF1659	UNIDADE	150,00	29,00	100,00	100,00	06/10/2020	80,9000	SOMA SP HOSPITALAR	
8	24697 CURATIVO TRANSPARENTE. ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M (1635)	UNIDADE	94,00	17,00	100,00	100,00	06/10/2020	4,2700	SOMA SP HOSPITALAR	
Especificação: CT-1018147										

Data: 06 de Outubro de 2020
 Valor Total: 17.568,10
 Somatório(V.Ult.Real * Qtd Solicitada)

PROC. Nº mch 3291/20
 FLS 8
 VISTO

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 464/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO SOLUÇÕES E CME

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo soluções e cme, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.


Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido, relatório sistema MV e relatório de qualificação dos equipamentos na CME para a compra dos insumos.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 9.456,68 (Nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e sessenta e oito centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes




Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Fundação do ABC
Central de Convênios
Mogi

Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
24588 Acido Peracetico 0,09% A 0,15%-Sol. Pmt P/Usco - 50 ml 50 ml	Galao	3,00	1.162,73	3,00	1.162,73	6,00	2.325,47	4,00
22829 Alcool Solucao 70% Almotolia - 100ml (Registro De Medicament)	Frasco	869,00	1.581,91	717,00	1.305,21	593,00	617,17	726,33
23172 Clorexidina Solucao Alcoolica 0,5% Almotolia 100ml	Frasco	211,00	327,86	322,00	500,34	323,00	501,90	285,33
23173 Clorexidina Solucao Degermante 2% Almotolia 100ml	Frasco	238,00	502,97	367,00	798,21	229,00	435,59	278,00
26991 Detergente Enzimatico 5 Enzimas - Anios	Galao	6,00	1.951,06	6,00	2.205,60	7,00	2.677,24	6,33
23143 Eszova Descartavel C/ Clorexidina	Unidade	655,00	980,95	663,00	1.022,89	778,00	1.152,18	705,33
24510 Fixador Esterd P/Calder 3m Iv Fix 5x7 4cm	Unidade			295,00	354,00	708,00	849,59	501,50
23039 Sol. Anti-Sept. Bucal Gluc. De Clorex. 0,12% S/Alcool 250ml	Frasco	66,00	590,82	87,00	547,73	107,00	673,64	87,33
24586 Tira Reagente Acido Peracetico C/50 Anios (Aproxide 1000)	Frasco			1,00	133,00			1,00

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

PROC. N° umel 3291/20
 FLS 15
 VISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- SOLUÇÕES E CME

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7018-6701	22829 ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	FRASCO	1410	726	50	100
7018-0131	23172 CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	408	285	48	162
7018-0481	23173 CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	122	278	125	278
7033-0746	24510 FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	468	501	227	501
7033-1253	23039 SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	140	87	19	44
7018-6473	24588 ACIDO PERACETICO 0,09% A 0,15%-SOL. PRNT P/ USO - 5LT ANIOS	GALAO	0	4	2	6
7033-7074	26991 DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS - ANIOS	GALAO	17	6	6	12
7033-6106	23143 ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UNIDADE	748	705	158	353
7033-8620	24586 TIRA REAGENTE ACIDO PERACETICO C/50 ANIOS (ANIOXYDE 1000)	FRASCO	0	1	1	3

PROC. Nº meu 320120
 FLS 11
 VISTO



Relatório de Qualificação dos Equipamentos na Central de Materiais Esterilizados

PROC. N.º emch 329/20
FLS. 13
VISTO 
FUNDAÇÃO DO A
DESA 1967

De acordo com legislação RDC 15 RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012, a qual determina os requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, em seu Art. 37 estabelece que deve ser realizada qualificação de instalação, qualificação de operação e qualificação de desempenho, para os equipamentos utilizados na limpeza automatizada e na esterilização de produtos para saúde, com periodicidade mínima anual.

Entre os dias 14 a 18 de outubro de 2019, passamos pelo processo de qualificação de Instalação e Operação e, entre os dias 21 a 31 de outubro por qualificação de desempenho dos seguintes equipamentos:

- ✓ Termodesinfectora;
- ✓ Autoclave a Vapor saturado sob pressão TAG 198;
- ✓ Autoclave a Vapor saturado sob pressão TAG 199;
- ✓ Gabinete de secagem;
- ✓ Autoclave Plasma Peróxido de hidrogênio;

Em conformidade com os respectivos equipamentos, foram qualificados os seguintes insumos:

Termodesinfectora

Teste de Limpeza: Valisafe CEI, GKE Clean -Record WD YELLOW, GKE Clean -Record US YELLOW, TOSI Lumcheck ;

Detergentes enzimáticos: Aniosyme synergy 5 e 3M 5 enzimas;



Relatório de Qualificação dos Equipamentos na Central de Materiais Esterilizados

PROC. N^o nmch 32972
FLS 30
FUNDACÃO DO A
DESDE 1967
VISTO

Autoclaves a Vapor saturado sob pressão

Indicadores Químicos: GKE Steri-Record TIPO 5 STEAM, KIMS TIPO 5 STEAM, 3M COMPLY 1243;

Pacote desafio com indicador biológico e químico 3M ATTEST TIPO 5 STEAM;

Pacote desafio GKE para indicador químico, biológico (individuais);

Indicadores Biológicos: 3M ATTEST 1292, 3M ATTEST 1492, GKE Steri-Record;

Indicador Bowie Dick Pacotes desafio: 3M COMPLY 1233LF BR, KIMS 7Kg 4500CF2219, GKE 4 Kg;

Autoclave Plasma peróxido de hidrogênio

Indicadores Químicos: Gke Steri- Record tipo 4, 3M COMPLY 1248, Chemdye VH202 tipo 1;

Indicadores Biológicos: Tecil HPB020-H2O2, GKE Steri- record, 3M ATTEST1295 VH202.

Solução Peróxido de hidrogênio 50% BAUMER .

Seladora

Teste de uniformidade da qualidade da selagem Seal Check BR;

Conforme resolução, segue anexo para maiores informações

A qualificação dos equipamentos do CME são determinadas pela legislação RDC 15 de 12 de março de 2012:



Relatório de Qualificação dos Equipamentos na Central de Materiais Esterilizados



Art. 4º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:

XXII - qualificação da instalação: evidência documentada, fornecida pelo fabricante ou distribuidor, de que o equipamento foi entregue e instalado de acordo com as suas especificações;

XXIII - qualificação de operação: evidência documentada, fornecida pelo fabricante ou distribuidor, de que o equipamento, após a qualificação da instalação, opera dentro dos parâmetros originais de fabricação;

XXIV - qualificação de desempenho: evidência documentada de que o equipamento, após as qualificações de instalação e operação, apresenta desempenho consistente por no mínimo 03 ciclos sucessivos do processo, com parâmetros idênticos, utilizando-se pelo menos a carga de maior desafio, determinada pelo serviço de saúde;

Art. 37 Deve ser realizada qualificação de instalação, qualificação de operação e qualificação de desempenho, para os equipamentos utilizados na limpeza automatizada e na esterilização de produtos para saúde, **com periodicidade mínima anual.**

Parágrafo único. Sempre que a carga de esterilização apresentar desafios superiores àquela utilizada na qualificação de desempenho, esta qualificação deve ser refeita.

Referências - RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012

Estes artigos acima informam que a qualificação deve ser realizada anualmente, e que diante de produtos ou insumos não utilizados durante o processo de qualificação, não estarão validados quanto a esterilização, em possíveis processos de infecção movidos por pacientes, procedimentos de investigação de prontuário entre outros, visto que a comprovação não será efetiva. **Durante a qualificação os parâmetros são ajustados. Desta forma não podemos alterar os parâmetros dos equipamentos a um produto não validado.**



Relatório de Qualificação dos Equipamentos na Central de Materiais Esterilizados

PROC. N.º amch 329/20
FLS. 18

VISTO



FUNDAÇÃO DO A
1991 1961

Risco: Se utilizarmos produtos não validados, não comprovamos o método de esterilização e limpeza. Outro risco é de inspeção da vigilância sanitária estadual (autuação), visto que é solicitado a documentação da qualificação do equipamento e os insumos descritos na qualificação de desempenho, estando dispostos na CME.

Aline Luzia Oliveira Alves Loliola
Coren SP 589146-Enf

Enfermeira Aline Loliola

Patricia Couto
COREN-SP 049058 ENF

Cordenadora Patricia Couto

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: TAMIRES.CARDOSO
 Em: 06/10/2020 14:15

Solicitação: 8463
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Data Máxima: 01/11/2020
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	24588 ACIDO PERACETICO (0,09% A 0,15%- SOL. PRNT P/ USO - 5.T ANIOS	GALAO	6,00	5,00	1,00	8,00	15/04/2020	430,00003	ALBE
	Especificação: 1006880								
2	22829 ALCOOL SOLUCAO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DEMEDICAMENT	FRASCO	100,00	638,00	1.194,00	1.800,00	18/09/2020	1,00000	MG HOSPITALAR
	Especificação: 1003109								
3	23172 CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	162,00	235,00	654,00	480,00	04/09/2020	1,4140	MED CENTER LTDA.
	Especificação: CT-1003479								
4	23173 CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	278,00	234,00	79,00	240,00	10/08/2020	1,7248	FUTURA MEDICAMENTOS
	Especificação: CT-1003484								
5	26991 DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS - ANIOS	GALAO	12,00	5,00	20,00	11,00	04/09/2020	374,4700	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1000735								
6	23143 ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UNIDADE	353,00	523,00	2.376,00	1.680,00	05/10/2020	1,2000	CRISTALIA
	Especificação: CT-1003526								
7	24510 FIXADOR ESTERIL PICATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	503,00	267,00	1.646,00	1.300,00	06/10/2020	0,8660	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1000025								
8	23039 SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	44,00	72,00	135,00	180,00	02/09/2020	7,1487	RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: CT-1006779								
9	24586 TIRA REAGENTE ACIDO PERACETICO C/50 ANIOS (ANIOXYDE 1000)	FRASCO	3,00	0,00	0,00	2,00	13/11/2019	133,00003	ALBE

Data: 06 de Outubro de 2020
 Valor Total: 9.456,68
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

PROC 19
 FLS 19
 N° mch 3291/20
 VISTO

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

-3464
 9.453,216

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 461/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO TÊXTIL, LUVAS E FIOS CIRÚRGICOS

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo têxtil, luvas e fios cirúrgicos necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 119.309,75 (Cento e dezenove mil, trezentos e nove reais e setenta e cinco centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes




Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios

Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vlr. Mvto	Qtd. Mvto	Vlr. Mvto	Qtd. Mvto	Vlr. Mvto	
22839 Aidura Crepe 13fios 20cm X 1,8m	Unidade	140,00	109,62	234,00	183,21	252,00	171,38	208,67
27866 Amantel Esteril Descart P/Usso De Utl - Amarelo	Unidade	23.612,00	193.463,93	26.297,00	118.946,34	32.532,00	114.797,45	27.480,33
23737 Fm Monofil 14 Agulha 1,95 Cm 3/8 435040x/	Unidade			3,00	30,83	3,00	30,83	3,00
Pch4oct19lap								
23346 Fm Nylon 3,0 Agulha 2,5 Cm 3/8 Np 44330	Unidade	73,00	83,74					73,00
23710 Fm Nylon 4,0 C/Agulha 2,5 Cm 3/8 Np44340/	Unidade	46,00	53,70	89,00	103,90	34,00	39,68	56,33
NH0ct24s3								
21707 Lua De Proced. Em Vinil C/Lubrificante G -Cx	Caixa	16,00	227,80	20,00	284,75	65,00	1.347,00	33,67
C/100 Und								
21760 Lua De Proced. Em Vinil C/Lubrificante M -Cx	Caixa	24,00	319,54	75,00	998,57	29,00	372,80	42,33
C/100 Und								
21706 Lua De Proced. Em Vinil C/Lubrificante P -Cx	Caixa	7,00	100,93	18,00	259,54	2,00	58,38	9,00
C/100 Und								
26147 Lua De Proced. Em Vinil S/Lubrificante G -Cx	Caixa	6,00	63,88	10,00	106,46	27,00	287,45	14,33
C/100 Und								
26146 Lua De Proced. Em Vinil S/Lubrificante M -Cx	Caixa	7,00	73,42	8,00	83,91	94,00	2.565,95	36,33
C/100 Und								
27004 Lua De Proced. Em Vinil S/Lubrificante P -Cx	Caixa	5,00	52,60	7,00	73,64	34,00	357,68	15,33
C/100 Und								
23276 Toaca Com Elastico Descartavel	Pacote	89,00	95,44	274,00	293,82			181,50

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

PROG. Nº mdc 329/20
 FLS 1
 VISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- TEXTIL, LUVAS E FIOS CIRURGICOS

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7033-0366	22839 ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,8M	UNIDADE	160	209	104	209
7033-0277	23276 TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL	PACOTE	352	182	91	300
7033-6819	27858 AVENTAL ESTERIL DESCART P/USO DA UTI - AMARELO	UNIDADE	24652	27.480	13.740	28.000
7033-7511	28409 (*)AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO	UNIDADE	5	3.100	1.550	4.650
7033-6963	21707 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND	CAIXA	0	34	17	51
7033-6964	21760 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND	CAIXA	0	42	21	63
7033-7027	21706 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND	CAIXA	0	9	5	14
7033-7185	26147 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND	CAIXA	0	14	7	21
7033-7186	26146 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND	CAIXA	0	36	18	54
7033-7187	27004 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND	CAIXA	0	15	8	23
7033-7969	23731 FIO MONOFYL 4 AGULHA 1,95 CM 3/8 435040XF/ PGCL40CT19IAP	UNIDADE	6	3	2	2
7033-2683	23346 FIO NYLON 3,0 AGULHA 2,5 CM 3/8 NP 44330	UNIDADE	128	73	9	20
7033-0333	23710 FIO NYLON 4,0 C/AGULHA 2,5 CM 3/8 NP44340/ NL40CT24S3	UNIDADE	0	56	28	84

Obs (*) Material em utilização em aproximadamente 25 dias, portanto ainda não temos histórico de consumo

PROC. Nº umch 329/20
 FLS 27

VISTO

Solicitação: 8464
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/11/2020

Obs: Solicitamos a colação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22839 ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,8M Especificação: 1017583		UNIDADE	209,00	182,00	121,00	504,00	04/09/2020	0,6100	MNP CUSTODIO COM DE
2	28409 AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO		UNIDADE	4.650,00	2.400,00	0,00	2.400,00	02/09/2020	4,0000	NOVAMED SP LTDA
3	27858 AVENTAL ESTERIL DESCART P/USO DA UTI - AMARELO		UNIDADE	28.000,00	24.191,00	18.232,00	3.600,00	02/10/2020	3,1600	POLI TEX
4	23731 FIO MONOFYL 4 AGULHA 1,95 CM 3/8 435040XF/PGCL40CT19AP		UNIDADE	2,00	1,00	6,00	12,00	03/10/2019	9,2500	BIOLINE FIOS
7	23346 FIO NYLON 3,0 AGULHA 2,5 CM 3/8 NP 44330		UNIDADE	20,00	29,00	128,00	144,00	08/09/2020	1,2704	LABOR IMPORT COMERC
8	23710 FIO NYLON 4,0 C/AGULHA 2,5 CM 3/8 NP44340/NL40CT24S3		UNIDADE	84,00	29,00	96,00	96,00	05/10/2020	1,2000	BIOLINE FIOS
13	Especificação: CT-1017840 21707 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE G -CXC/100 UND	B	CAIXA	51,00	24,00	115,00	59,00	02/10/2020	43,1200	MED CENTER LTDA.
8	Especificação: 1000047 21760 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE M -CXC/100 UND	B	CAIXA	63,00	41,00	0,00	55,00	14/02/2020	17,2500	NOVAMED SP LTDA
9	Especificação: 1000046 21706 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CXC/100 UND	B	CAIXA	14,00	7,00	54,00	27,00	02/10/2020	43,1200	MED CENTER LTDA.
16	Especificação: 1000045 26147 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CXC/100 UND		CAIXA	21,00	12,00	0,00	9,00	04/09/2020	35,0000	ALIANCA
17	Especificação: 1000050 26146 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CXC/100 UND		CAIXA	54,00	26,00	80,00	80,00	02/10/2020	58,0000	OCEAN
18	Especificação: 1000049 27004 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE P -CXC/100 UND		CAIXA	23,00	11,00	0,00	9,00	04/09/2020	32,0000	ALIANCA
13	Especificação: 1000048 23276 TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL		PACOTE	300,00	120,00	334,00	414,00	08/09/2020	11,5500	POLI TEX

PROC. Nº mdc 329/20
 FLS 23
 VISTO

Data	Valor Total	Emissor
06 de Outubro de 2020	119.309,75	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. N° umch 329/20
FLS. 24

VISTO

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 462/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO AGULHAS E SERINGAS

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo agulhas e seringas, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 6.237,35 (Seis mil, duzentos e trinta e sete reais e trinta e cinco centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,

Heloisa
Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



Patrícia Lopes Lisboa
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Geral Adjuvta
Fundação do ABC
Central de Convênios
SIS
Sistema Integrado de Saúde
Mogi

Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados.
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		Vir. Mvto	Vir. Mvto	* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto			
22824 Agulha Descartavel 0,70mm X 30mm (22g)	Unidade	936,00	47,67	504,00	29,56	398,00	23,35			613,33
12850 Agulha Descartavel 1,20mm X 40mm (18g)	Unidade	11.808,00	727,00	12.289,00	781,77	14.794,00	933,91			12.963,67
23043 Seringa Descar. Bico Rosca C/Disp. De Seguranca-10ml	Unidade	2.564,00	1.357,81	623,00	284,65	6.432,00	2.938,78			3.206,33
24338 Seringa Descartavel Bico Liso - 10ml	Unidade	5.607,00	1.358,49	10.830,00	2.607,58	8.523,00	2.047,76			8.320,00
24458 Seringa Descartavel Bico Liso - 20ml	Unidade	4.570,00	1.855,13	5.063,00	2.003,72	4.270,00	1.465,05			4.634,33
21602 Seringa Descartavel Para Insulina 1ml Sem Agulha	Unidade	3.658,00	515,91	3.488,00	513,28	4.260,00	560,98			3.795,33

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

ROC. Nº mch 329/20
 FLS 26
 VISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- AGULHA E SERINGAS

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7033-6105	22824 AGULHA DESCARTAVEL 0.70MM X 30MM (22G)	UNIDADE	146	613	307	613
7033-0254	12850 AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)	UNIDADE	1398	12.964	6.482	12.964
7033-6659	23043 SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML	UNIDADE	2675	3.206	1.603	3.206
7033-7004	24338 SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 10ML	UNIDADE	4722	8.320	4.160	8.320
7033-0371	24458 SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	UNIDADE	1595	4.634	2.317	4.634
7033-7093	21602 SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1ML SEM AGULHA	UNIDADE	5044	3.795	1.898	3.795

PROC. Nº unmh 329120
 FLS 27
 VISTO

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: TAMIRES.CARDOSO
 Em: 06/10/2020 14:59

Solicitação: 8462
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Data Máxima: 01/11/2020
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitamos a coleção de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	22824 AGULHA DESCARTAVEL 0.70MM X 30MM (22G) Especificação: 1000842	B	UNIDADE	613,00	516,00	4.454,00	02/10/2020	1.500,00	0,0560 CIRURGICA FERNANDES
3	12850 AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G) Especificação: CT-100/855	B	UNIDADE	12.964,00	11.060,00	63.468,00	02/10/2020	23.000,00	0,0650 CIRURGICA FERNANDES
4	23043 SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML Especificação: 1018067	B	UNIDADE	3.206,00	2.814,00	2.536,00	14/07/2020	6.300,00	0,3870 CBS
5	24338 SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 10ML Especificação: CT-101/892	B	UNIDADE	8.320,00	7.237,00	17.377,00	02/10/2020	15.500,00	0,2400 CIRURGICA FERNANDES
5	24458 SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML Especificação: CT-101/894	B	UNIDADE	4.634,00	3.532,00	16.576,00	02/10/2020	12.850,00	0,3500 MED CENTER LTDA.
6	21602 SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1ML SEM AGULHA Especificação: 1001404	B	UNIDADE	3.795,00	3.056,00	14.594,00	02/10/2020	9.780,00	0,1320 OCEAN

Data	Valor Total	Emissor
06 de Outubro de 2020	6.237,35	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº 28
 FLS 28
 VISTO
 329/20

Mogi das Cruzes, 01 de outubro de 2020.

PROC. Nº mdh 229120
FLS. 29

VISTO

Ofício Compras n.º 463/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SUBGRUPO CIRÚRGICOS

Trata-se da solicitação de compra de material médico hospitalar subgrupo cirúrgicos, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.32 (dias) e, respectivamente, 7.14 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior, o consumo médio mensal e a projeção de redução de internação pela pandemia para o mês de novembro de 2020 face aos dados atuais de demanda.


Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 19.364,32 (Dezenove mil, trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



Competência de 06/2020 até 08/2020, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.
 Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados.
 Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	06/2020		07/2020		08/2020		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
24166 Cileter Venoso Central Duplo Lumen C/Disp Suaranca 7f	Unidade	96,00	4.947,81	74,00	3.832,35	104,00	5.402,75	91,33
23109 Coletor De Urina Sistema Fechado 2 Lt	Unidade	66,00	181,70	107,00	285,91	159,00	424,88	111,33
23240 Conector Feneca P/ Luer Macho(1604g)	Unidade	450,00	101,79	812,00	155,19	842,00	139,49	701,33
24862 Conector Valvulado Acesso Periferico (Clave)	Unidade	33,00	121,69	2,00	6,53	167,00	545,28	67,33
24229 Sonda Aliment. Enteral Polluret. C/Fio Guia Apl.12f	Unidade	115,00	973,14	130,00	1.038,00	159,00	1.194,03	134,67
23053 Sonda Aspiracao Traqueal Com Valvula Em Y N°12	Unidade	786,00	474,53	1.954,00	1.187,10	1.856,00	1.142,00	1.532,00
24237 Sonda Aspiracao Traqueal Sistema Fechado Adulto N4	Unidade	110,00	5.812,36	117,00	6.182,23	151,00	7.978,76	126,00
23445 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°6.5	Unidade			7,00	24,26	3,00	10,40	5,00
13932 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°7.5	Unidade	62,00	228,23	63,00	231,97	58,00	218,95	61,00
23454 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°8.0	Unidade	21,00	74,49	14,00	49,66	38,00	140,82	24,33
23444 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°8.5	Unidade	16,00	66,54	6,00	24,95	21,00	90,44	14,33
23070 Sonda Foley 2 Vias Com Balao N°16	Unidade	53,00	142,89	41,00	112,68	49,00	141,20	47,67
23082 Tubo Silicone Incolor Ref 204 6,00mmx12,00mm	Unidade	2,00	360,00	2,00	324,48	1,00	162,24	1,67

* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITMÉTICA)

PROC. N° med 329120
 FLS 30
 VISTO

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE MÊS OUTUBRO/ 2020

GRUPO MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- CIRURGICOS

TOTVS	PRODUTO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL (28/09/20)	CMM	ESTOQUE SEGURANÇA	PÉDIDO DE COMPRA
7033-6230	24229	SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/FIO GUIA ADUL.12FR	159	135	65	200
7033-0967	23053	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	755	1532	766	2298
7033-2696	24237	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N14	15	126	63	189
7033-0419	23445	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº6,5	13	5	3	8
7033-0201	13932	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5	106	61	31	92
7033-0202	23454	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0	46	24	12	36
7033-0203	23444	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5	34	14	7	21
7033-0212	23070	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	78	48	24	72
7033-7047	24168	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR	191	91	46	91
7033-0321	23109	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	169	111	39	150
7033-0035	23240	CONECTOR FEMEA P/ LUER MACHO(1604G)	1042	701	351	700
7033-0041	24852	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)	0	67	33	100
7033-0063	23092	TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM	0	2	1	3

PRGG. Nº unich 20/10/20
 FLS 22
 VISTO

Solicitação: 8461
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO
 Setor: 12 ALMOXARIFADO
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 28/09/2020
 Data da Impressão: 06/10/2020
 Situação: SOLICITADA
 Data Máxima: 01/11/2020

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário
10	24168 CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR	UNIDADE	91,00	69,00	325,00	70,00	06/10/2020	52,00000	BIOMEDICAL
	Especificação: 100119#								
12	23109 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	150,00	96,00	156,00	225,00	02/09/2020	2,37000	DE PAULI COM. REPR.
	Especificação: CT-101756								
3	23240 CONECTOR FEMEA P LUER MACHO(1604G)	UNIDADE	700,00	607,00	992,00	1,100,00	03/09/2020	0,11500	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: 1017884								
14	24852 CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)	UNIDADE	100,00	92,00	376,00	300,00	02/10/2020	2,65000	CIRURGICA FERNANDES
1	24229 SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/IO GUIA ADUL.12FR	UNIDADE	200,00	106,00	138,00	242,00	03/09/2020	7,38000	DE PAULI COM. REPR.
	Especificação: 1018166								
2	23053 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	UNIDADE	2.298,00	1.284,00	337,00	2.800,00	04/09/2020	0,56600	ALIANCA
	Especificação: CT-1000240								
3	24237 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADJULO N14	UNIDADE	189,00	110,00	0,00	325,00	02/04/2020	52,95000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: 1000257								
4	23445 SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº6,5	UNIDADE	8,00	2,00	23,00	10,00	02/10/2020	3,86000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1000379								
6	13932 SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5	B UNIDADE	92,00	40,00	99,00	100,00	03/09/2020	4,10000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1000381								
7	23454 SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0	UNIDADE	36,00	22,00	38,00	50,00	03/09/2020	3,86000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1000382								
8	23444 SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5	UNIDADE	21,00	10,00	34,00	30,00	03/09/2020	3,86000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1000383								
12	23070 SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	UNIDADE	72,00	35,00	189,00	120,00	02/10/2020	2,75000	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1000383								

PROG N°
 FLS 55

Visto

Item	Descrição	UNIDADE	Valor Total	Data	Emissor
13 17	23092 TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM Especificação: CT-1000271 Especificação: 1000360	3,00	19.364,32	06 de Outubro de 2020	
	Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		19.364,32		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROG. Nº mdu 329/20
 FLS 33
 VISTO

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - , EXTREMA - MG Webservice Soma Mg - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
41 FENITOINA 250MG/5ML - AMPOLA	7018- 7620		HIPOLABOR	Ampola	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/09/2022 - FENITOINA SODICA (C1) 250MG AMP 5ML (G) HIPOLABOR	R\$ 2,2000	100 Ampola	R\$ 220,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								100.0	R\$ 220,0000	
Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 1										

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Rua Dr. Gualter Nunes, 100 - Chacara Junqueira , TATUI - SP Ivan Mello - (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	60 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
35 DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML	7018-0018		CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML CX C/10AMP X 10ML "DOPACRIS", cristalialia	caixa	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 3,5728	20 Ampola	R\$ 71,4560	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
58 LEVOFLOXACINO 5MG/ML - 100ML - BOLSA	7018-0106		LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" (ANTIB) , CRISTALIA	CAIXA	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 13,7402	24 Bolsa	R\$ 329,7648	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	44.0	R\$ 401,2208	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22 , 1000 , JAGUARIÚNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio - (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
74 SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542		GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 2,4000	240 Frasco	R\$ 576,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
65 NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	7018-6131		MIOCARDIL, VITAMEDIC	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 0,2250	30 Comprimido	R\$ 6,7500	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
64 MORFINA 10MG COMPRIMIDO	7018-6128		DIMORF, CRYSTALIA	10 MG COM CX BL AL AL X 50	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 0,6113	50 Comprimido	R\$ 30,5650	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
60 LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR	7018-0429		LIDOGEL, BRAINFARMA	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 2,1100	50 Tubo	R\$ 105,5000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
11 AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	7018-6716		AZITROMICINA, MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 1,4100	300 Comprimido	R\$ 423,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
53 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML - FRASCO	7018-0321		ALUMIMEC 60MG/ML CX C/50FR X 100ML, IMEC	FR	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 2,4900	50 Frasco	R\$ 124,5000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
50 HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	7018-7560		HALO, CRYSTALIA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 0,2050	200 Comprimido	R\$ 41,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
17 CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-7614		CEFTRIONA IV PO 1G CX	CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 6,6800	1000 Frasco/Ampola	R\$ 6.680,0000	Consolidador Central De Convênios

C/50FA S/DIL,
NOVAFARMA S/DIL - 1G
IV - PO
LIOFILIZADO
-
NOVAFARMA

14/12/2020
16:09

56	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0232	CORONAR, BIOLAB SANUS	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 2,1953	50 Ampola	R\$ 109,7650	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								1970.0	R\$ 8.097,0800	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 9

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda R GERALDO DOS REIS 80 , POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos - (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRITOR 20ML - FRASCO	7018-0342		LIDOCAINA 2% S/V 20ML INJ CX C/25FRS - GENERIC , HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	LIDOCAINA 2% S/V 20ML INJ CX C/25FRS - GENERIC - 20MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	null	R\$ 2,4900	25 Frasco	R\$ 62,2500	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018-6649		FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	null	R\$ 1,1400	200 Ampola	R\$ 228,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.4ML - S	7018-0279		CUTENOX, MYLAN	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANCA	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	null	R\$ 18,8400	1800 Seringa	R\$ 33.912,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	2025.0	R\$ 34.202,2500	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40 , UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999 -	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
70 QUETIAPINA 25MG - COMPRIMIDO	7018- 6146		CRISTALIA	Comprimido	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,2030	200 Comprimido	R\$ 40,6000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
44 FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		SANOBIOL	Bolsa	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,3333	84 Bolsa	R\$ 951,9972	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
5 AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - AMPOLA	7018- 0047		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,7800	50 Ampola	R\$ 89,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
13 BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML - AMPOLA	7018- 0055		SAMTEC	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6095	200 Ampola	R\$ 121,9000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
28 COLAGENASE + CLORANFENICOL - 30GR - BISNAGA	7018- 0074		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,6000	10 Bisnaga	R\$ 136,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								544.0	R\$ 1.339,4972	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 5

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Ello Distribuicao Ltda - Epp Avenida Anápolis, 00 - Quadra 00 Lote 02 - Fazenda Planície Petrópolis, GOIÂNIA - GO Webservice Ello Distribuição - (62) 3565-3354 comercial@ellodistribuicao.com.br	R\$ 2.000,0000	2 dias após confirmação	16/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
37 ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.6ML - S	7018- 0281		VERSA, EUROFARMA	-	Ello Distribuicao Ltda - Epp	-	R\$ 28,2000	60 Seringa	R\$ 1.692,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								60.0	R\$ 1.692,0000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Anbioton Importadora Ltda Rua Doze de Maio, 547 - Vila Galvão , GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva - (11) 43729982 vendas14@anbioton.com	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + RETINOL (VIT.A) 5.000 UI + COLECAL - BISNAGA	7018-0267		NATIGLOS, NATIVITA	POM DERM CT 200 BG X 45 G	Anbioton Importadora Ltda	null	R\$ 3,7900	10 Bisnaga	R\$ 37,9000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG/20ML - AMPOLA	7018-0159		CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	Anbioton Importadora Ltda	null	R\$ 6,3000	50 Ampola	R\$ 315,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA	7018-7622		FUROSEFARMA, FARMACE	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	Anbioton Importadora Ltda	null	R\$ 0,5200	400 Ampola	R\$ 208,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	460.0	R\$ 560,9000	
Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3											

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Faiez Nametalah Tarraf, 1365 - Cidade Jardim , SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro - (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl - Boletto	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
61	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	7018-6117	LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 0,1100	960 Comprimido	R\$ 105,6000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
6	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - AMPOLA	7018-0049	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 1,0300	100 Ampola	R\$ 103,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
10	ATROPINA SULFATO 0.25MG/ML 1ML - AMPOLA	7018-0050	ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 0,9000	100 Ampola	R\$ 90,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	1160.0	R\$ 298,6000	
Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3											

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Av. Santa Ines , 909 - Terreo , SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (13) 9977-61533 douglas@neupharma.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
52 HIDROCORTISONA 500MG	7018-0027		GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 2,4900	100 Frasco	R\$ 249,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
3 AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	7018-6709		AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,2100	5000 Flaconete	R\$ 1.050,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
23 CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133		SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,5900	630 Frasco	R\$ 1.001,7000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
24 CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML - AMPOLA	7018-0070		SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,2200	800 Ampola	R\$ 176,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	6530.0	R\$ 2.476,7000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 4

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 , SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	13/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
71 SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG - CAPSULA	7018-0211		EMS S/A * HORTOLANDIA	Capsula	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 26/03/2022 - REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17) EMS	R\$ 1,1132	48 Capsula	R\$ 53,4336	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
1 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO	7018-0158		BRASTERAPICA	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 28/09/2022 - SALICETIL 100MG CP (ACIDO ACETILSALICILICO) BRASTERAPICA	R\$ 0,0370	500 Comprimido	R\$ 18,5000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
67 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - SACHE 30G	7018-0286		EUROFARMA	Sache	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 01/09/2022 - CALNATE 900MG/30G ENV (POLIESTIRENO SULFONATO CALCIO) EUROFARMA	R\$ 18,5000	60 Sachê	R\$ 1.110,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
62 METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	7018-6122		PRATI DONADUZZI	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 09/10/2022 - METFORMINA 850MG CP (G) PRATI	R\$ 0,1090	400 Comprimido	R\$ 43,6000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
57 LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018-0105		EMS S/A * HORTOLANDIA	Frasco	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 18/07/2022 - NORMOLAX 667MG/ML FR 120ML SABOR AMEIXA (LACTULOSE) EMS	R\$ 6,4000	20 Frasco	R\$ 128,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
54 ISOSSORBIDA DINITRATO 10 MG	7018-6538		EMS S/A * HORTOLANDIA	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 04/08/2022 - ISORDIL 10MG CP (ISOSSORBIDA) EMS	R\$ 0,2606	30 Comprimido	R\$ 7,8180	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
48 FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	7018-6746		HIPOLABOR	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 31/12/2021 - FUROSEMIDA 40MG CP (G) HIPOLABOR	R\$ 0,0600	500 Comprimido	R\$ 30,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09

39	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0086	FARMACE IND	Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 22/09/2022 - HIOSCINA 20MG AMP 1ML (G) FARMACE	R\$ 1,0500	100 Ampola	R\$ 105,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
33	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	7018- 0064	FARMACE IND	Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 13/05/2022 - DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	R\$ 0,4800	400 Ampola	R\$ 192,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
27	CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG - COMPRIMIDO	7018- 5004	GEOLAB	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 30/06/2022 - PARACETAMOL E CODEINA 500E30MG CP (G) GEOLAB PORT. 344/98 (A2)	R\$ 0,3840	288 Comprimido	R\$ 110,5920	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
19	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	7018- 6249	GEOLAB	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 31/08/2022 - ZILEPAM 2MG CP (CLONAZEPAM) GEOLAB PORT. 344/98 (B1)	R\$ 0,0690	480 Comprimido	R\$ 33,1200	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
16	CARVEDILOL 6.25MG - COMPRIMIDO	7018- 0060	EMS S/A * HORTOLANDIA	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 30/04/2022 - CARVEDILOL 6,25MG (G) EMS	R\$ 0,0940	420 Comprimido	R\$ 39,4800	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
15	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	7018- 0178	GEOLAB	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 31/08/2022 - CAPOX 25MG CP (CAPTOPRIL) GEOLAB	R\$ 0,0420	750 Comprimido	R\$ 31,5000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
7	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	7018- 0463	GERMED	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 24/09/2022 - AMITRIPTILINA 25MG CP (G) GERMED PORT. 344/98 (C1)	R\$ 0,1000	60 Comprimido	R\$ 6,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
69	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	7018- 6107	SANVAL	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 30/09/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	R\$ 0,1550	500 Comprimido	R\$ 77,5000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	4556.0	R\$ 1.986,5436	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 15

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)

Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA R DOMINGOS VIEIRA 591 SANTA EFIGENIA , BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater - (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	08/01/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
55 ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SL	7018- 0104		ISORDIL SUBL 5MG 30CPR *M* - SIGMA PHARMA LTDA	COMPRIMIDO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M*	R\$ 0,3600	30 Comprimido	R\$ 10,8000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
12 BETAMETASONA 0.5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G - BISNAGA	7018- 0263		BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENERICO*(C1) - EMS S.A	UNIDADE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *EMS GENERICO*(C1)	R\$ 17,9000	4 Bisnaga	R\$ 71,6000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
45 FORMOTEROL. FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA	7018- 0196		ALENIA, ACHE	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	OFERTANDO FORASEQ 12/400mcg 60+60cap *M*	R\$ 2,2400	120 Capsula	R\$ 268,8000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	154.0	R\$ 351,2000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi do Brasil Ltda Av. Marginal Projetada , 1652 - Galpão 1,2,3,4 e 5 km altura km 21 e 22 km Rod. Castelo Branco , SÃO PAULO - SP Alexandre Franco Flach - (11) 9645-11084 alexflach12@gmail.com	R\$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
25 CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018-0135		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 1,9000	432 Frasco	R\$ 820,8000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
4 AGUA DESTILADA 500 ML - FRASCO	7018-0057		AGUA PARA INJECAO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML SIST. FECHADO	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,2000	60 Frasco	R\$ 132,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
22 CLORETO DE SODIO 0.9% 1000ML SISTEMA FECHADO - FRASCO	7018-0134		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 3,7000	112 Frasco	R\$ 414,4000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								604.0	R\$ 1.367,2000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. R HUMAITA 290 , RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	42 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
68 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA	7018-0269		UNIAO QUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 9,8493	10 Bisnaga	R\$ 98,4930	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
63 METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML - FRASCO	7018-0438		MARIOL	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,0571	4 Frasco	R\$ 4,2284	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
46 FOSFATO DE SODIO MONOBASICO DIBASICO 130ML - FRASCO	7018-0002		JP	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 3,6273	10 Frasco	R\$ 36,2730	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
43 FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM - AMPOLA	7018-0155		CRISTALIA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,1500	25 Ampola	R\$ 28,7500	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
8 ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	7018-0170		GEOLAB	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,0409	500 Comprimido	R\$ 20,4500	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
31 DILTIAZEM 60MG - COMPRIMIDO	7018-6000		TEUTO	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,2297	50 Comprimido	R\$ 11,4850	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
20 CLOPIDOGREL 75MG	7018-6495		SANDOZ	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,3491	56 Unidade	R\$ 19,5496	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
14 BROMOPRIDA 20ML GOTAS	7018-0480		MARIOL	UNIDADE	Ativa Comercial	-	R\$ 1,1747	96 Frasco	R\$ 112,7712	Consolidador Central De

Hospitalar
Ltda.Convênios
14/12/2020
16:0942 FENOBARBITAL 7018-
100MG/ML - 2ML - USO 0223
EV/IM - AMPOLA

CRISTALIA UNIDADE

Ativa
Comercial
Hospitalar
Ltda.

-

R\$
2,0087

25 Ampola

R\$
50,2175Consolidador
Central De
Convênios
14/12/2020
16:09**Total:**

776.0

R\$
382,2177

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 9

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Rua Governador Valadares, 585 - Centro , EXTREMA - MG Stella Simão De Souza - (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br	R\$ 700,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
30 DIAZEPAM 10MG/2ML - AMP - AMPOLA	7018- 6658		DIAZEPAM, SANTISA	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 0,6780	100 Ampola	R\$ 67,8000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
38 EPINEFRINA 1MG/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0084		ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 1,7000	100 Ampola	R\$ 170,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								200.0	R\$ 237,8000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Química Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas - (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaquimica.com.br	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
18 CETOPROFENO 50MG/ML IM - AMPOLA	7018- 8102		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,1000	100 Ampola	R\$ 110,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09	
								Total:	100.0	R\$ 110,0000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fórmula Paulista Manipulação e Drograria Ltda EPP Rua Capitaio Macedo, 112 - Loja 01 Vila Mariana , SÃO PAULO - SP Rosemeire Gonçalves De Oliveira - (11) 2371-0446 farmaceutica@formulapaulista.com.br	R\$ 150,0000	3 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
21 CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO	7018-0399		CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML, FORM. PAULISTA	FRASCO	Fórmula Paulista Manipulação e Drograria Ltda EPP	null	R\$ 6,1000	12 Frasco	R\$ 73,2000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								12.0	R\$ 73,2000	
Total de Itens da Cotação: 74					Total de Itens Impressos: 1					

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Santa Rita Comercial Ltda - SP Rua Diamante Preto, 389 , SÃO PAULO - SP Webservice Ws - (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br	R\$ 150,0000	1 dias após confirmação	16/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
2 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FR 100ML - FRASCO	7018-0042		DERMAEX AGE DERMAEX 100ML	-	Santa Rita Comercial Ltda - SP	AGE DERMAEX 100ML	R\$ 2,4000	100 Frasco	R\$ 240,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								100.0	R\$ 240,0000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Crismed Comercial Hospitalar Ltda Rua São Paulo, 13 , SANTOS - SP Webservice Crismed - (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	12/12/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
73 SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML - FRASCO	7018-0519		GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - GLICOSE - CX C/16 FRASCO - FRESINIUS KABI	FRASCO	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	-	R\$ 4,0688	48 Frasco	R\$ 195,3024	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								48.0	R\$ 195,3024	
Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 1										

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/12/2020 12:58

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Rod. Perimetral Norte, 591 - Padre Ulrico , FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice - (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br	R\$ 750,0000	5 dias após confirmação	12/12/2020	Pagto Antecipado	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
49	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	7018-6679	SAMTEC	AMP	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Codigo WERBRAN : 01.01.03567 -- Nome comercial : GLICOSE 50% IV FP 10ML AMP C/200 PVC -- Nome Quimico : GLICOSE 50% IV AMP FP 10ML -- Observação -- null	R\$ 1,2000	1000 Ampola	R\$ 1.200,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
9	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDO	7018-0172	VITAMEDIC	UN	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Codigo WERBRAN : 01.02.01484 -- Nome comercial : GEN ATENOLOL 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : ATENOLOL 25MG CPR C/30 -- Observação -- null	R\$ 0,0350	200 Comprimido	R\$ 7,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
26	CLORETO DE SODIO NA CL 20% 10 ML - FLACONETE	7018-0257	FARMACE	AMP	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Codigo WERBRAN : 01.01.04835 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 20% AMP 10ML -- Nome Quimico : CL SODIO 20% AMP 10ML -- Observação -- null	R\$ 0,4900	400 Flaconete	R\$ 196,0000	Consolidador Central De Convênios 14/12/2020 16:09
Total:								1600.0	R\$ 1.403,0000	

Total de Itens da Cotação: 74 Total de Itens Impressos: 3



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 14/12/2020 16:18

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório de Volume de Compras por Fornecedor (Itens Confirmados)

Pedido de Cotação : 136751099
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO HCMC0021/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

	Fornecedor	Qtd.Itens	Volume Total
1	Anbioton Importadora Ltda Rua Doze de Maio, 547 - Vila Galvão , GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva - (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	3	R\$ 560,90
2	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda R GERALDO DOS REIS 80 , POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos - (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	3	R\$ 34.202,25
3	Ativa Comercial Hospitalar Ltda. R HUMAITA 290 , RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br Mais informações	9	R\$ 382,22
4	Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Faiez Nametalah Tarraf, 1365 - Cidade Jardim , SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro - (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br Mais informações	3	R\$ 298,60
5	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22 , 1000 , , JAGUARIÚNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio - (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com Mais informações	9	R\$ 8.097,08
6	Crismed Comercial Hospitalar Ltda Rua São Paulo, 13 , SANTOS - SP Webservice Crismed - (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	1	R\$ 195,30
7	Elo Distribuicao Ltda - Epp Avenida Anápolis, 00 - Quadra 00 Lote 02 - Fazenda Planície Petrópolis , GOIÂNIA - GO Webservice Elo Distribuição - (62) 3565-3354 comercial@elodistribuicao.com.br Mais informações	1	R\$ 1.692,00
8	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA R DOMINGOS VIEIRA 591 SANTA EFIGENIA , BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater - (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	3	R\$ 351,20
9	Fresenius Kabi do Brasil Ltda Av. Marginal Projetada , 1652 - Galpão 1,2,3,4 e 5 km altura km 21 e 22 km Rod. Castelo Branco , SÃO PAULO - SP Alexandre Franco Flach - (11) 9645-11084 alexflach12@gmail.com Mais informações	3	R\$ 1.367,20
10	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Rua Dr. Gualter Nunes, 100 - Chacara Junqueira , TATUI - SP	2	R\$ 401,22

	Ivan Mello - (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações		
11	Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP Rua Capitaio Macedo, 112 - Loja 01 Vila Mariana , SÃO PAULO - SP Rosemeire Goncalves De Oliveira - (11) 2371-0446 farmaceutica@formulapaulista.com.br Mais informações	1	R\$ 73,20
12	HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40 , UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999 - Mais informações	5	R\$ 1.339,50
13	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Rua Governador Valadares, 585 - Centro , EXTREMA - MG Stella Simão De Souza - (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br Mais informações	2	R\$ 237,80
14	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Av. Santa Ines , 909 - Terreo , SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (13) 9977-61533 douglas@neupharma.com.br Mais informações	4	R\$ 2.476,70
15	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - , EXTREMA - MG Webservice Soma Mg - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Mais informações	1	R\$ 220,00
16	Santa Rita Comercial Ltda - SP Rua Diamante Preto, 389 , SÃO PAULO - SP Webservice Ws - (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br Mais informações	1	R\$ 240,00
17	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 , SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Mais informações	15	R\$ 1.986,54
18	União Química Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas - (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoqueimica.com.br Mais informações	1	R\$ 110,00
19	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Rod. Perimetral Norte, 591 - Padre Ulrico , FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice - (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br Mais informações	3	R\$ 1.403,00
Total		70	R\$ 55.634,71

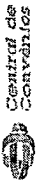
Fornecedores que responderam a cotação: 53

Fornecedores que venderam: 19

%: 36%

imprimir

voltar



Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/12/2020
RELACAO : 075552

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO 537435
PCBENEFICIÁRIO NPT
WFRBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAME MEDICAMENTOS 001 0616 9553-2
ECO AGENC NUMERO CONTA 043720200001-44
DT.VENC 23/12/2020
VALOR A PAGAR 1.403,35

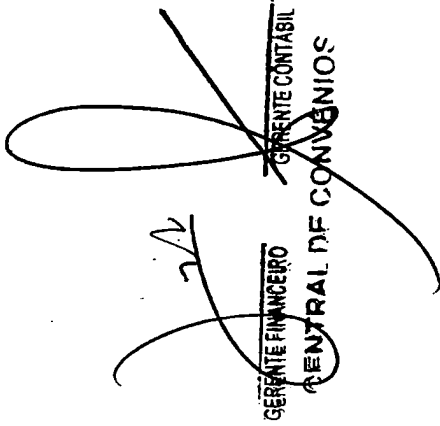
TOTAL GERAL

1.403,35

UM MIL, QUATROCENTOS E TRES REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

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 23/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS
GERENTE CONTABIL

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>JK</i>	DATA: <i>29/12</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>JK</i>	DATA: <i>29/12</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME:	DATA:

Confere com a
Original

X079-2 AN

CÓPIA

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST.591. WERBRAN PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (40)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 537435
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4120 1204 3720 2000 0144 5500 1000 5374 3513 1684 4772
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros dest. a nao contribuint
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 816014643118
 Nº 141200245310103 15/12/2020 15:15:10
 Nº 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMITENTE: FUNDACAO DO ABC
 CNPJ: 57.571.275/0004-45
 ENDEREÇO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09060-870
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 UF: SP
 FONE/FAX: (11)2666-5570
 DATA EMISSÃO: 15/12/2020
 DATA DE ENT/SAL: 15/12/2020
 HORA DE SAÍDA: 15:14:00

001 16/12/2020 1.403,35
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 1.403,35
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,88
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.403,35
 VALOR DO ICMS: R\$ 168,40
 VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS AÇES.: R\$ 0,00
 VALOR DO IPI: R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200
 MUNICÍPIO: LONDRINA
 UF: PR
 CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6013031914
 PISO LÍQUIDO: 0,000

CÓD. PROD	QUANTIDADE	ESPECIE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	UNID.		V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. IPI	V. ICMST	ALIQ. IPI
				CM	SH						
01.02.01484	000	6108	(+) ATENOLOL 25MG CPR C/30 - VITAMEDIC PR: 5,63 PMC: 7,78 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 58537 Qtd: 17/04/2020 Val: 14/10/2022;	000	CX	1,0500	7,35	7,35	0,88	0,00	0,00
01.01.04835	000	6108	(-) CL SODIO 20% AMP 10ML - FARMACE PR: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 20F10611D Qtd: 400,00 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022;	400	AMP	0,4900	196,00	196,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03567	000	6108	(+) Glicose 50% IV AMP PR 10ML - SAMTEC PR: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: XDT Qtd: 1.000,00 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022;	1000	AMP	1,2000	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
 CONTRATO DE GESTÃO Nº058/2019
 477205
 HMC 0021120
 2:21

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ VALOR: R\$ 1.403,35
 FUNDACAO DO ABC

NF-e
 NÚMERO 537435
 SÉRIE 1

R:27

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	NUM0027/20
Competência	DEZEMBRO
Centro de Custo	04332702007
Vencimento	18/12/20

04332702007 TA Solicitação Federal.

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

29/12

FEDERAL

000041

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST, 591, WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9023144821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 816014643118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMITENTE

CNPJ
 04.372.020/0001-44

NUMERO PROTOCOLO

141200245310103 15/12/2020 15:15:10

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 537435
 N.º 537435
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120 1204 3720 2000-0144 5500 1000-5374 3513 1684 4772

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO DO ABC

VALOR:
 R\$ 1.403,35

NUMERO

537435

SERIE

1

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	LINDZ	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. IPT	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
																VALOR DO ICMS
01.02.01484	(+) ATENOLOL 25MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 5,63 PMC: 7,78 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Lote: 58537 Qtd: 7,00 Fab: 17/04/2020 Val: 14/10/2022	30049042	000	6108	CX	7,00000	1,0500	7,35	7,35	0,88	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,88	R\$ 1.403,35	
01.01.04835	(-) CT. SODIO 20% AMP 10ML - FARMACE PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Lote: 20F10611D Qtd: 400,00 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022	30039099	000	6108	AMP	400,00000	0,4900	196,00	196,00	23,52	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.403,35	
01.01.03567	(+) GLICOSE 50% IV AMP PP 10ML - SAMTEC PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Lote: XDT Qtd: 1.000,00 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30049099	000	6108	AMP	1000,00000	1,2000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.403,35	
RAZÃO SOCIAL RODONA VES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA													CNPJ / CPF 44.914.992/0017-03		UF PR	
ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200													INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914		PESO LIQUIDO 0,000	
QUANTIDADE 8													MUNICÍPIO LONDRINA		PLACA	
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do Rem													CÓDIGO ANT		UF PR	
MARCA													NUMERO		PESO BRUTO 0,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													V. TOTAL		V. IPI	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													V. TOTAL		V. IPI	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													V. TOTAL		V. IPI	

Confere com a Original

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACERTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, A VÁRIA F. DEVOLUÇÃO, NO RECHIMENTO DAS MÉRCAADORIAS. C/OP: 5910/0910 INDICAM BOMIFICACAO. NAO ACERTAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABRIS. - (+)Positiva: 1.207.35
 (-)Negativa: 196.00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 573.822 SAC:0800 727 9846 Repas: 66-ADRIEL MARTINS LISBOA - Fone: (46)9940-1849 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL - Agência: 0616-5. Conta
 Corrente: 9533-2. - PEDIDO BIONEIXO 13675 1099.1 - ENDERECO DE ENTREGA RUA GUST THERMANNINS75 - CEP: 08740320 - MOGO DAS CRUZES - SAO PAULO - HOARARIO DE ENTREGA:
 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 AS 16:30HRS. -NOTA COM DIFAL. VALOR DE DESTINO - 8376-

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 58/2019

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>HUMC002120</u>
Competência	<u>Dezembro</u>
Centro de Custo	_____
Vencimento	<u>16/12/20</u>

NÃO RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM: 04/01/2021 AS 16h C.C. Abreu
[Assinatura] 239
 Farmacêutica
 RESPONSÁVEL: Muc. Magi das Cruzes

INSTITUTO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua: [Assinatura]
 Data: 04/01/2021
 Conf. nº: [Assinatura]
 C.C. Abreu
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Magi das Cruzes

FÉDERAL

000042



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:	000862

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00616 / 000000009553-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.372.020/0001-44
Valor:	R\$ 1.403,35
Data da Operação:	23/12/2020

Autenticação Bancária:	1B337CE164D772590A4889000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000862 de 23/12/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help-Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMERCIOSSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/01/2021
RELACAO : 076180

FACS

MOGI DAS CRUZES

PC B E N E F I C I A R I O
ANELTON IMPORTADORA LTDA

PRE NUMERO COM 128926
NAT MEDICAMENTOS
BCO AGENC NUMERO CONTA 341 0554 56490-6
CNPJ/CPF 112608460001-87
DI-VENC 15/01/2021
VALOR A PAGAR 560,90

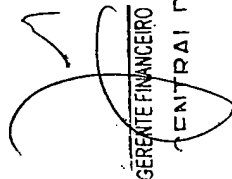
TOTAL GERAL 560,90

QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam U. Oliveira
CRP-123301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios


GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIO S

GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIO S

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 15/01/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 15/01/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 15/01/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 15/01/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 15/01/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 59/2019

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 135201185489371 15/12/2020 16:14:19-03:00

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

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHIATA CEP:07251-250
 GUARULHOS/SP
 TELEFONE: 1143729982

N. 000123926
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201185489371 15/12/2020 16:14:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO: 15/12/2020
 ENDEREÇO: AV. PRINCIPE DE GALES, 821 BAIRRO/DISTRITO: PRINCIPE DE GALES CEP: 09060-650 DATA ENTRADA/SAÍDA: 15/12/2020
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE TELEFONE/FAX: 1126665415 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:01:00

FATURA 001
 14/01/2021
 560,90

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
560,90	82,06	0,00	0,00	560,90	
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	560,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: RUA JUA, 70 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO: 2,338

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML X C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637399 / Validade - 31/07/2022	C30049099	000	5102	UN	1,00	315,00000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00%	0,00%
27350						50 Unidades							
0020.07040011	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100 AMP 2ML - RMAE FUROSEFARMA Lote - FS20J092 / Validade - 30/10/2022	FA30039086	000	5102	UN	4,00	52,000000	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00%	0,00%
27369						400 Unidades							
0682.0049	RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINCO 00UI/G+400UI/G+100MGG) CX COM 1 BIS 45G NATIGLOS NATIVITA Lote - 200270 / Validade - 01/04/2022	BD045040	000	5102	UN	10,00	3,790000	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00%	0,00%
27398						10 Unidades							

**PREZADO CLIENTE, FAVOR
 CONFERIR SUA MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
 POSTERIORES POR AVARIA OU
 DESCONFORMIDADE COM O
 PRODUTO**

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135201185489371 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 PROCESSO HCMC 0021/20 ID 136751099 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP 08740-320 PEDIDO INTERNO: 124098 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

11294

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 11:00 do dia 16/12/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

R: 27

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº HCM0021/20
 Vencimento 14/01/2021
 Visto 10
 Competência Dezembro
 Vigência até _____
 Liberado 01/10/2020

Tamires Peres Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 04/01/21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 16/12/2020

 RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
 a referência nº _____
 Data: 16/12/2020
 Conferido por: _____
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000774

FEDERAL



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:	000880

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00554 / 000000056490-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.260.846/0001-87
Valor:	R\$ 560,90
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	C133B118F6A772099A0999000
------------------------	---------------------------

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

Numero 000880 de 15/01/2021

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 Nº050/2019



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077106

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO PC B E N E F I C I A R I O NAT RCO AGENC NUMERO CONTA CNPJ/CPF DT. VENC VALOR A PAGAR
COM 99859 ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICAMENTOS 001 0368 54052-8 105719840001-14 17/02/2021 34.202,25

TOTAL GERAL 34.202,25

TRINTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V. SAS. A EMITIREM ORDER DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Lu</i>	DATA: <i>14/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ndk</i>	DATA: <i>14/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Confere com a
Original

FEDERAL



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

20/ASS

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000099859
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1210 5719 8400 0114 5500 1000 0998 5914 2594 1854
 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: 131203960082309 18/12/2020 16:53:41-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DE EMISSÃO: 18/12/2020
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09060-370
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/12/2020
 MUNICIPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 126665415
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:43:00

FATURA
 001
 17/01/2021
 34.202,25

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
34.202,25	1.391,31	0,00	0,00	34.202,25	
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	34.202,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 21.131.459/0001-02
 ENDEREÇO: RUA CAPITAO NUNES, 43
 MUNICIPIO: POUSO ALEGRE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0024394620015

QUANTIDADE: 16
 ESPECIE: CXS
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 28,200
 PESO LIQUIDO: 28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008ANES 0003	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - (LOTE:20050676 - 31/05/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30043100	000	6108	CX	1,00	62,2500	62,25	62,25	7,47		0,0012.00%	0.00%
000050CLIN 0001	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER C/SIST S EG CX C/10 - CUTENOX - (LOTE:JB054 - 31/08/2022) - MYLAN LABORATORIOS LTDA - Pedido:	30049099	200	6108	CX	180,00	188,4000	33.912,00	33.912,00	1.356,48		0,00 4.00%	0.00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2, 5ML - GENERICO - (LOTE:20010044 - 3 1/01/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30043290	000	6108	CX	4,00	57,0000	228,00	228,00	27,36		0,0012.00%	0.00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131203960082309
 Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da
 Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento
 da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por
 consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a
 inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito
 (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor
 inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 109511 - VENDEDORA: Terena /
 PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 136751099.1 - COTA.O URGENTE DE MEDICAMENTOS
 CONSOLIDADO - HMMC / HCMC.ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO. RUA GUTTERMANN,
 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - S.O PAULO - SP RECEBIMENTO DE SEG. A
 SEXTA-FEIRA DAS 08H00 AS 16H30 Medicamento Generico, assim definido pela Lei
 Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia

RESERVADO AO FISCO
 Confere com a
 Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestao N°058/2019
411296

12:27

Hospital Municipal de Mogi CC

Proc N° HMC0021/20

Vencimento 17/01/2001

Visão 50

Competência 02 em Mo

Vigência até 29/12/2000

Liberado 29/12/2000

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

07 JAN 2001

Alencar

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 21/12/2000

CC. Abreu
 C.R.E. 73.239
 Farmacêutica

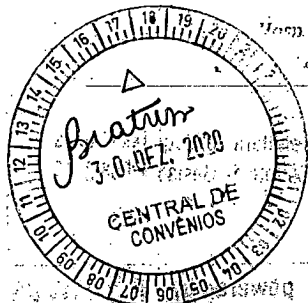
RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV

Data 21/12/2000

Conf. por CC. Abreu
C.R.E. 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000408



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:	000921

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\$ 34.202,25
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	C73388617E4772BC4B8FF9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

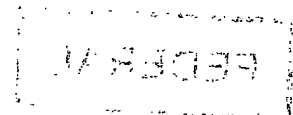
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original



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



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077102

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

MOGI DAS CRUZES

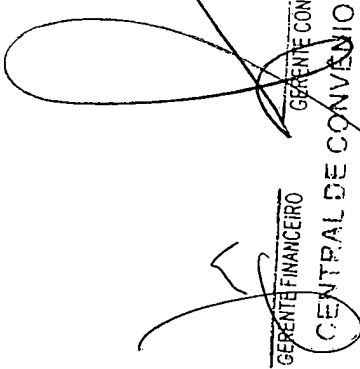
PC B E N E F I C I A R I O NNT BCO AGENC NUMERO CONTA CNPJ/CPF DT. VENC VALOR A PAGAR
COM 41892 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MEDICAMENTOS 033 0289 13002773-0 042749880001-38 17/02/2021 377,82

TOTAL GERAL 377,82

TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACTIVA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C./CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>17/02/21</i>

Confere com a
Original

00000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.041.892
Série 001
Fólia 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0418 9210 1299 4205

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201217029832 - 22/12/2020 17:12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

22/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

1147917780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO

08740-320* BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

02/02/2021

Valor

RS 377,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

362,71

VALOR DO ICMS

55,84

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

377,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

377,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,140

PESO LÍQUIDO

6,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39298	BESI: APIN 5MG CX C/ 500 CP/GEIAB S+ Lote: 2009374 Qtd: 500 Fab: 06/07/2020 Val: 31/07/2022	30049069	000	5102	CP	500	0,0409	20,45	20,45	3,68		18,00	
40855	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN)/MARIOL G Lote: 202145A Qtd: 96 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022	30049045	000	5102	FR	96	1,1747	112,77	112,77	13,53		12,00	
52020	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 56 CP REV/SANDOZ G+ PMC Lote: KR8649 Qtd: 56 Fab: 25/03/2020 Val: 31/03/2022	30049079	000	5102	CP	56	0,3491	19,55	19,55	2,35		12,00	
35928	CORDIL 60MG CT C/50 CP/TEUTO S+ PMC: 0.87 Lote: 42760001 Qtd: 50 Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022	30049079	500	5102	CP	50	0,2298	11,49	11,49	2,07		18,00	
48240	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 ML x JP FR S+ PMC: 12,57 Lote: 861520 Qtd: 10 Fab: 17/09/2020 Val: 17/09/2022	30049099	020	5102	FR	10	3,6270	36,27	21,16	2,54		12,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTALLIA/C1 S+ Lote: 20080232 Qtd: 25 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2022	30049069	000	5102	AP	25	1,8328	45,82	45,82	8,25		18,00	
49069	KAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 25 APx CRISTALLIA AP S+ Lote: 20080233 Qtd: 25 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2022	30045090	000	5102	AP	25	1,1500	28,75	28,75	5,18		18,00	
36802	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL OR 10ML (GEN)/MARIOL G Lote: 203173A Qtd: 4 Fab: 01/09/2020 Val: 23/09/2022	30049041	000	5102	FR	4	1,0575	4,23	4,23	0,51		12,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA S: PMC: 27.15 Lote: 2024600 Qtd: 10 Fab: 08/07/2020 Val: 31/07/2023	30049099	000	5102	BG	10	9,8490	98,49	98,49	17,73		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 136751099.1
PROCESSO HCMC0021/20
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP - WASHINGTON Mov:1299420
BANCO BRASIL - AG. 3370-7, C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRAR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 50,83; Estadual: RS 28,02 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao NP058/2019

411299

R:27

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº HMC.002/100

Vencimento 02/02/2021

Visto 02

Competência 1º Dezembro/20

Vigência até _____

Liberado 29/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

07 JAN 2021

[Signature]

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/12/2020

[Signature] C. Abreu
 SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

RESPONSÁVEL

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

ref. no MV 03/12/2020

[Signature] C. Abreu
 SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000360



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:	000921

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00289 / 000013002773-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 377,82
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	9233C9E237D772F2CCACC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

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

Confere com o
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CentraVeia

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077133

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

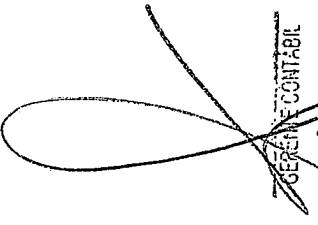
MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 7879	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	001 1510 27087-3	130853690001-96	17/02/2021	298,60
TOTAL GERAL						298,60

DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

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 19/02/2021 PELO VALOR ACTIVA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


 GERENTE FINANCEIRO
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>RA</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>RA</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMS, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

001 17/01/2021 298,60

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.007.879
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0078 7911 0245 1200

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
135201202257786 18/12/2020 16:05:36

CNPJ 13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 18/12/2020

BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL DATA DA SAÍDA 18/12/2020

UF SP CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 18/12/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIB	TOTAL DOS PRODUTOS
298,60	53,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,16	298,60

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.066.184/0001-60

QUANTIDADE 1

ESPECIE VOLUMES

MARCA DIVERSAS

NUMERAÇÃO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

PESO BRUTO 1,500

PESO LÍQUIDO 1,500

CÓDIGO PRODUTO	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALÍQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
395	7898166040724	0,00	000	5102	UN	100	1,03	103,00	103,00	18,54	18	13,85
543	SEM GTIN	0,00	000	5102	UN	960	0,11	105,60	105,60	19,01	18	14,20
356	7898166041011	0,00	000	5102	UN	100	0,90	90,00	90,00	16,20	18	12,11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 571 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45

Nota fiscal refere-se ao pedido: 6780

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A

BIONEXO ID 136751099

FUNDAÇÃO ABC / HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

HORÁRIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 0 AS 16:00

A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 40,16 (13,45%). Fonte: IBPT

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

411301

000497

n: 27

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº HC 00021/20

Vencimento 17/10/2020

Visto 10

Competência Dezembro

Vigência até _____

Liberado 21/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 21/12/2020 AS _____

[Signature]
 RESPONSÁVEL

Atenuir C.C. Abreu
 CRF-SP 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

[Signature]

06 JAN 21

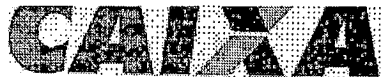
CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

Entrada no MV nº _____ da ordem
 nº ref. nº _____

Data: 21/12/2020
 Conf. pelo: [Signature]

Atenuir C.C. Abreu
 CRF-SP 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL



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:	000921

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01510 / 000000027087-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	13.085.369/0001-96
Valor:	R\$ 298,60
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	1633BF8059677259C9C339000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

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

CENTR. CONVENIOS

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

MOGI DAS CRUZES

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS
TED - Outro titular

EMISSAO : 03/02/2021
RELACAO : 076732

PC B E N E F I C I A R I O	MAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 235359	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MEDICAMENTOS	001.3359 25002-3	041928760001-38	03/02/2021	195,30
TOTAL GERAL					195,30

CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 03/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

N.º 11821/155

GERENTE BRANÇEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS
GERENTE CONTABIL

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original



<input type="checkbox"/> BORDERO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/> GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>10/11</i>
<input type="checkbox"/> PROG DO ARQ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>10/11</i>
<input type="checkbox"/> COMPROVANTES	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>10/11</i>
<input type="checkbox"/> BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>10/11</i>

026232

20753

7679-2 41

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 18/12/2020		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVE	Nº: 235359 SÉRIE: 1
				Total NF: 195,30	FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 235.359 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3520.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2353.5910.0598.6225</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135201202176798 - 18/12/2020 15:52:29</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA EMISSÃO 18/12/2020
ENDEREÇO AV.: PRINCIPE DE GALES, 821	BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCIPE DE GALES	CEP 09060-650	DATA DA SAÍDA 18/12/2020
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (11)4992-0853	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:49:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS		CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Guttermann, 577		BAIRRO/DISTRITO braz cubas	CEP 08740-320
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 235359/1 - 17/01/21 - 195,30
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 195,30	VALOR DO ICMS 23,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,30		
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 195,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 633:887.570.111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 55,2000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1762 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML GLICOSE Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74NL4679 - 20/10/2021 Qtd: 3,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	65,1008	0,0000	195,30	195,30	23,44	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

Confere com a Original

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 120782 // Local Entrega: Rua Guttermann N 577 - - braz cubas - MOGI DAS CRUZES - SP / Obs: BIONEXO ID 136751099, PROCESSO HCMC0021/20 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 26,27 Federal R\$: 23,44 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
--	--

R:27

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc N° HC MCO0021/20
 Vencimento 17/10/2020
 Visto 10
 Competência Dezembro
 Vigência até _____
 Liberado _____

29/12/2020
 Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 06 JAN 2021
Almeida

RECEBIDA NO
 EM 21/12/2020
 Etelvã C.C. Abreu
 CPF-SP-75.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV em conformidade com o acordo
 a referência de
 Data: 21/12/2020
 Conf. em 21/12/2020
 Etelvã C.C. Abreu
 CPF-SP-75.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000142



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:	3359 / 00000025002-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 1.152,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS CRISMED
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2021
Data / Hora da operação:	03/02/2021 14:52:46

Código da operação:	00189597
Chave de segurança:	8SPFJ67L3NFRF7P1

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

235359 - R\$: 1951,30
 235362 - R\$: 527,05
 235363 - R\$: 736,20

Confere com a
Original

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021
RELACAO : 076292

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

MOGI DAS CRUZES

1963

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NDMERO CONTA	CNRJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 25343	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	MEDICAMENTOS	001 1242 117116-0	141153880001-80	18/01/2021	1.692,00

TOTAL GERAL

1.692,00

UM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS 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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam U. Oliveira
CRC - 150301069
Coordenador Geral
FUABC - Central de Convênios

- AGENTE FINANCEIRO

- GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

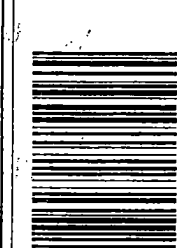
Confere com o
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME:	DATA:

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

RECEBOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Total Nota : 1.692,00

NF-e
 N.º 000.025.343
 SÉRIE 1



CONTROLE DO FISCO
 DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 000.025.343
 SÉRIE 1

GO
 74.780-562
 FOLHA
 1 of 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
 AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
 FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
 GOIANIA
 6240092100
 comercial@ellodistribicao.com.br

NUMERO DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC N CONTR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10.509.188-0
 INSC-ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO
 14.115.388/0001-80
 CHAVE DE ACESSO DA IFE E/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NEF.FAZENDA.GOV.BR
 52.20.12.14.11.538.800/0180-55-001.000.025-343-100.034.205.2

DESTINATARIO/REMETENTE
 FUNDACAO DO ABC
 AV LAURO GOMES N2000
 SANTO ANDRE
 SP
 CEP
 09060-870

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1126665452
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 09060-870

DATA EMISSÃO
 16/12/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 16/12/2020
 HORA DA SAÍDA
 17:52:52

NUMERO
 0025343/1
 VENCIMENTO
 14/01/2021
 VALOR
 1.692,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.409,94
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 169,19
 DESCONTO
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.692,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.692,00

TRANSFOMADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZAO SOCIAL
 AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO
 R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20 LO
 QUANTIDADE
 0
 UNIDADE
 CX
 MARCA
 BLAU

FRETE POR CONTA
 1
 CODIGO ANTT
 1
 PLACA DO VEICULO
 APARECIDA DE GOIANIA
 UF
 GO
 USUBRICACAO
 0025343
 PESO BRUTO
 1,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

CALCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 00050 ANA FLAVIA DE SOUZA AMARAL
 COND. PGTO: 00003 BOLETO 30 DIAS
 PEDIDO: 0034205
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR. B.C.RDZ

RESERVAÇÃO NO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº050/2019

CONFERE COM A ORIGINAL
 BIONEXO: 136751099.1
 CONTATO: MICHELE
 ENDEREÇO PARA ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 55
 CEP: 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO-SP

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R\$84.60 VL UF REMETENTE R\$0.00 VL UF DESTINO R\$84.60 | VL R aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$169,19 Conforme Lei nº 12.741/12 | AE AUTORIZ./MS 1.23483.1 - AFE AUTORIZ./MS 1.09606.1

001089

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

06 JAN 2021

Alexandre

1027

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	HC MC0021/25
Vencimento	19/01/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Dezembro
Vigência até	
Liberado	29/12/2020

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 23/12/2020
RESPONSÁVEL
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



[Signature]
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Entrada
23/12/2020
CRF-6139
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

FEDERAL



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:	000884

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01242 / 000000117116-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	14.115.388/0001-80
Valor:	R\$ 1.692,00
Data da Operação:	18/01/2021

Autenticação Bancária:	D3338C4B84C77203DB9889000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000884 de 18/01/2021

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**

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS -
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/01/2021
RELACAO : 074134

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

MOGI DAS CRUZES

PACS

PCBENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	001 1229 69547-5	043425950002-03	15/01/2021	351,16

TOTAL GERAL 351,16

TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
CRC - SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS
GERENTE CONTABIL


<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 18/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 15/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 15/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 18/01/21

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FARMATER Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
FORMA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000020150 SÉRIE 001

41

Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000020150 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3120 1204 3425 9500 0203 5500 1000 0201 5010 0034 21... Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203955242973 15/12/2020 17:12:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.342.595/0002-03

DESIGNATÁRIO / REMETENTE FUNDAÇÃO DO ABC 10958-4		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, 821		BAIRRO / DISTRITO PRINCEPE DE GALES	CEP 09060-650
CITY SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (11)2666-5400		UF SP	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
20150	351,16	0,00	351,16	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
14/01/2021	351,16										

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		351,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 351,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI		0 - REMETENTE			MG	20.147.617/0001-45
ENDEREÇO RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1			1	0,540		

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
144022	BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *EMS GNERICO*(C1) - Lote: 1V5592 Qtd: 4 Venc: 30/09/2022 - LOTE: 1V5592 - QTD: 4,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30042061	000	6108	UN	4,00	17,90	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
106237	FORASEQ 12/400mcg 60+60cap *M* - Lote: 2029382 Qtd: 2 Venc: 30/05/2021 - LOTE: 2029382 - QTD: 2,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 30/05/2021 - CIAGREGAÇÃO: -	30043999	000	6108	CX	2,00	134,40	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
40626	ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M* - Lote: 1W9334 Qtd: 1 Venc: 30/07/2022 - LOTE: 1W9334 - QTD: 1,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - CIAGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	CX	1,00	10,76	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entregar de , Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-08:00 as 16:30

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ÍTEMS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

Confere com a original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag 3476 C/C 130072388 // *MERC.C IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS,Decreto 1342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Pedido 34322 ID 136751099 LOCAL DE ENTREGA RUA GUTTERMANN 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO SP DIFAL R\$ 16,78 Tributos aproximados desta NFe (32,04%)	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	---

411313

Nº 27

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	HMCC0021/20
Vencimento	14/01/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Dezembro/20
Vigência até	
Liberado	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

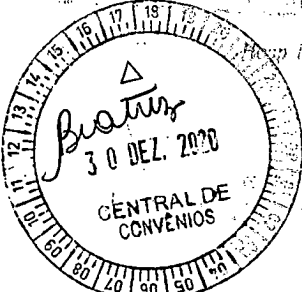
 06 JAN 2021

[Signature]

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 22/12/2020 AS
[Signature]
 Responsável Técnica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV em conformidade com o acordo
 a referência nº:
 Data: 22/12/2020
 Competência: *[Signature]*
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000439



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:	000880

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01229 / 000000069547-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.342.595/0002-03
Valor:	R\$ 351,16
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	F5333E05F25772038A7669000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077153

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NNT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 6405	FORMULA PAULISTA MANIP DROGARIA L MEDICAMENTOS		341 6330 08995-1	114409290001-87	17/02/2021	73,20

TOTAL GERAL 73,20

SETENTA E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS

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 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao Nº058/2019

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME:	DATA: / /

00000000

R/O EBENES DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS INSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.405
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTRAB. DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0111 4408 2600 0187 5500 1000 D064 0518 4548 0810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.006.405 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210014538215 - 06/01/2021 13:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT.		ENIT / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118				11.440.828/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S		57.571.275/0004-45		06/01/2021
ENDEREÇO AV PRINCIPE DE GALES, 821 -		BAIRRO/DISTRITO STO ANDRE	CEP 09006-065	DATA DE ENTRADA SAÍDA
CITY/MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA-SAÍDA

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	73,20	
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	73,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRATELHEIRA CONTY	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	ENQUETE
	1-Destinatário (FOBY)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	UNID	UFOD	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	CLORETO DE POTASSIO 6% - 150ML V1404 2021	28365000	0102	5101	UN	12.0000	6,1000	73,20					

RECEBEMOS EM PAGO O VALOR DE R\$ 73,20 (Setenta e Três e 20/100) REAIS
 EM 06/01/2021
 RECEBEMOS EM PAGO O VALOR DE R\$ 73,20 (Setenta e Três e 20/100) REAIS
 EM 06/01/2021

Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COLETA PARA 16/01/21 08.0000	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

R: 21

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>HCMC0021/20</u>
Competência	<u>Dezembro</u>
Centro de Custo	<u>0433202007</u>
Vencimento	<u>16/01/21</u>

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

07/01/21

FEDERAL

000635



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:	000921

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06330 / 000000008995-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FORMULA PAULISTA MANIP DROGARI
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.440.828/0001-87
Valor:	R\$ 73,20
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	5733E90F0DA772308B5009000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

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

000000
000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO: 18/01/2021
RELACAO : 076113

VALIDO

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

MOGI DAS CRUZES

PCBENEFICIARIO
PRESENTIUS KABI BRASIL LTDA
NAT
MEDICAMENTOS
RCA AGENC NUMERO CONTRA
001 3360 3682-0
CNPJ/CPF
493242210016-90
DT. VENC
15/01/2021
VALOR A PAGAR
1.367,20

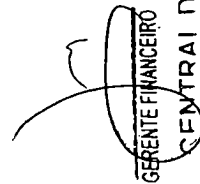
TOTAL GERAL

1.367,20

UM MIL, TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


Estevam U. Oliveira
CRC: 11SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>fu</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>fu</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

Confere com o Original

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

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000026416
SERIE:



FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: 1125041561, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000026416
SERIE:
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3520.1249.3242.2100.1690.5500.0000.0264.1615.7104.3095

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135201182393572 15/12/2020 08:45:17

INSCRICAO ESTADUAL
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0016-90

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSAO
15.12.2020

ENDERECO
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

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 1.367,20 - 14.01.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 6979853 Cliente: 0055117886 Filial: 0016 Area: TP33 Forn: 89746950 Parc: 55117886 DocRef: 5501961670 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	797,49	VALOR DO ICMS	95,70	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.367,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	1.367,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01
ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150	MUNICIPIO JANDIRA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 39811737116		
QUANTIDADE 00018	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 290,856 KG	PESO LIQUIDO 263,036 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510012 L: 74PLA509 Q: 432,00PC V: 12.10.2022 MS: 1004100980099 Total de tributos = 55,95 Nr. FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 M L	30049099	520	5102	PC	432,00	1,900000	820,80	478,77	57,45	0,00	12	0,0
1510014 L: 74PB615 Q: 112,00PC V: 10.08.2022 MS: 1004100980110 Total de tributos = 78,74 Nr. FCI: 4BE80BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML	30049099	520	5102	PC	112,00	3,700000	414,40	241,72	29,01	0,00	12	0,0
1510123 L: 74PH3493 Q: 60,00PC V: 31.07.2022 MS: 1004101000152 Total de tributos = 25,08 Nr. FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227 Total lista Positiva 1.367,20	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5102	PC	60,00	2,200000	132,00	77,00	9,24	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 259,77
Base de Cálculo Reduzida, cont. Decreto 58.985/2013, de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 7%
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 # BRÁS CUBAS # MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 136751099
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

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

411314

R: 27

Hospital Municipal de Mogi - CF	
Proc Nº	H6M002120
Vencimento	31/12/2020
Visto	10
Competência	Dezembro
Vigência até	
Liberado	21/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

06 JAN 2021

Alencar de

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFE
 EM 30/12/2020 AS
 10h
 C. C. Abreu
 CRP-SP 75.239
 Farmacêutica
 RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV em 12 de agosto
 e referência 117
 Data: 21/12/2020
 Confirmando em:
 C. C. Abreu
 CRP-SP 75.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000257



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:	000880

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:	49.324.221/0016-90
Valor:	R\$ 1.367,20
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	D533456EB6A7726FB05CC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021
RELACAO : 076009

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

MOGI DAS CRUZES

LEI 12.741/2013

PRE NUMERO	PCBENEFIARIO	MAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 70210	FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP. LT MEDICAMENTOS		001 6505 1411-7	082317340001-93	18/01/2021	412,21

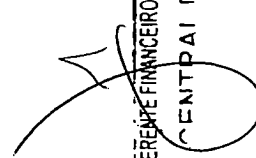
TOTAL GERAL

412,21

QUATROCENTOS E DOZE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

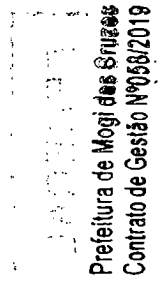
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


ESTEVAN U. OLIVEIRA
 CPF: 30.1069...
 Coordenador Contabil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE CONTABIL

GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>19/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROMOVANTES	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>19/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>19/01/21</i>

Confere com a Original


 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



www.futura.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 70.210

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3520120823173400019355000000702101000912240

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

135201192007513

16/12/2020 18:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.502 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

Data da Emissão

16/12/2020

Endereço

AV LAURO GOMES 2000

Bairro/Distrito

VILA SACADURA CABF

Cep

09060-870

Data de Saída/Entrada

16/12/2020

Município

SANTO ANDRE

Fone/Fax

(11)026665478

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 70.210/ 1 Valor: 412,21 Vencido: 14/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

412,21

Valor do ICMS

74,20

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

412,21

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

412,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N.1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

5,400

Peso Líquido

5,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA	30042099	000	5102	CX	5,00	82,441200	412,21	412,21	74,20		18	

Lote: 20050467 Val: 07/05/2022

Local de entrega: RUA GUTTERMANN, Nº 577

BRAS CUBAS

08470-320

MOGI DAS CRUZES SP

Pedido nos 2 volumes

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME

N/P.86.295

PEDIDO 1367510991

ENTREGAR 17/12/2020 DAS 8 AS 16

CNPJ 08.231.734/0001-93

CONTAS FUTURA

BANCO BRASIL

AG. 6505-6 C/C1411-7

ITAU

AG. 4522-AG05302-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG. 1689-C/C 402-7 DP003 CPD BANCO 104

Reservado ao FISCO

Confere com a Original

**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº059/2019**

R:27

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº HC00027/20

Competência DEZEMBRO

Centro de Custo 0433270007

Vencimento 14/02/21



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

11 JAN 2021

Prator

RECEBIDA NO ASMOXARIFADO
CENTRAL DE CONVÊNIO
C.G. Abreu
S. 239
Farmacêutica
M. Cruzes
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
a referência Item C.G. Abreu
Data: 18/12/2020
Conferido por: Prator
M. Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 15:27 do dia 17/12/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Prator
Assinatura

000990

FEDERAL



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:	000884

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06505 / 000000001411-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP.
CPF/CNPJ do Destinatário:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 412,21
Data da Operação:	18/01/2021

Autenticação Bancária:	D7330C4DCE477251A51FF9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 000884 de 18/01/2021

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 Magé das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

EMISSAO : 15/01/2021
 RELACAO : 076190

ATA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
 TED - Outros Titular

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO COM 257874	PC B E N E F I C I A R I O HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICAMENTOS	ECO AGENC NUMERO CONTA 001 2591 102525-2	CNPJ/CPF 118726560001-10	DT.VENC 15/01/2021	VALOR A PAGAR 251,50
TOTAL GERAL						251,50

DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
 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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam J. Oliveira
 CRG SP 301069
 Coordenador Contabil
 FUABC - Central de Convênios

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>R. J. Oliveira</i>	DATA: <i>15/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>15/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV. INGLATERRA, N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 257.874
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2578 7413 8057 2534

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203953804333 14/12/2020 18:24:32

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CPF/CFE
 3485 57.571.275/0004-45

CEP
 09.060-870

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF SP

DATA DA EMISSÃO
 14-12-2020

HORA DE SAÍDA
 18:24:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO SOCIAL
 0015881100069

RAZÃO SOCIAL
 FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 Av LAURO GOMES N° 2000

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

30 | OUT=001 Venc=13/01/2021 Valor=251,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
251,50	0,00	0,00	0,00	251,50
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	251,50

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	DN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1462	AMICACINA (GEN) 250 MG/NL - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV 9070 1037002970060 TEUTO Lote: 9070097 D.Fab: 28/05/20 D.Val: 28/05/22 0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108UN		1	89,00	0,00	0,00	89,00	89,00	10,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
242	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML C/200 AMP PLAST 601 1559200030059 D.Val: 31/07/22 0,0000Referencia:1601	30049099	000	6108UN		1	121,90	0,00	0,00	121,90	121,90	14,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1921	HEMIFUNARATO DE QUETIAPINA (CI) [GEN] 25 MG C/200 COMP 500146/523046 102980379108 CRISTALIA Lote: 20/04/22 0,0000Referencia: 500146/523046	30049069	000	6108UN		1	40,60	0,00	0,00	40,60	40,60	4,87	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA
R ROMUALDO DAVOLI N. 131	R ROMUALDO DAVOLI N. 131	R ROMUALDO DAVOLI N. 131	R ROMUALDO DAVOLI N. 131
2,00	ESPECÍE	2,00	ESPECÍE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - ICMS-MG, PRODUTO GÊNÉRICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTAL CONE ART 54. INCISO XVII
 RLCMS-SP
 PEDIDO 136751099.1 - | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem
 R\$0,00. | () () ()

41336

Confere com a Original

Preteitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

NOTA FISCAL Nº 257.874

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3485 - FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Metropolitanana de São Paulo - (R\$ 251,50) (duzentos e cinquenta e um reais e cinquenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

11:27

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	16mc021/20
Vencimento	13/01/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	Dezembro/20
Vigência até	
Liberado	21/12/2020

[assinatura]
Fabiana Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUA3C - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
06 JAN 2021
<i>[assinatura]</i>

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

Entrada no MV em conformidade com o acordo
 e referência NF
 Data: 16/12/2020
 Conferido por: *[assinatura]* C.R.F. 9.000.000-0
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 16/12/2020
[assinatura] C.R.F. 9.000.000-0
 Farmacêutica
 RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000609



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000880

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 251,50
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	EA334BBD7BC77266E96119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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

Confere com a
Original

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

CEN. CONV. N.º

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS

EMISSÃO : 18/01/2021
RELATÓRIO : 001114

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

MOGI DAS CRUZES

FUABC

PRF NUMERO	FC B E N E F I C I A R I O	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 8763	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102523-2	118726560002-00	15/01/2021	1.088,00
TOTAL GERAL						1.088,00

UM MIL E OITENTA E OITO 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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO

Estevan U. Oliveira
CPF: 168301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>gk</u>	DATA: 10/1/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 10/1/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>mtk</u>	DATA: 10/1/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Cor SIR WINSTON CHURCHILL N. 487A
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8.763
 SERIE 1 FOLHA 1/A

CHAVE DE ACESSO
 3520 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0087 6317 1135 9352

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 MERC ADQ DE TERCEIRO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES Nº 2000
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 CEP: 13000-000
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09.060-870
 BARRIO/DISTRITO: VILIA SACADURA CABRAL
 CEP: 13485-000
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO: 14-12-2020
 HORA DE SAÍDA: 18:56:25
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201180411286 14/12/2020 18:56:30
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00

RAZÃO SOCIAL: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R ROMUALDO DAVOLI N. 131
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS
 APOBRE: 463212
 PESO BRUTO: 11,3550 Kg
 PESO LÍQUIDO: 11,3550 Kg

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.088,00	195,84	0,00	0,00	1.088,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.088,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IFI
3114	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML - USO AD/PED - VIA IV 512001 1013900240013 SANOBIOLO Lote: 20080810 D.Fab: 18/08/20 D.Val: 18/08/22 0,0000Referencia: 512001	30049099	000	5102UN	13	68,00	0,00	0,00	0,00	884,00	884,00	159,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
3114	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML - USO AD/PED - VIA IV 512001 1013900240013 SANOBIOLO Lote: 20080809 D.Fab: 17/08/20 D.Val: 17/08/22 0,0000Referencia: 512001	30049099	000	5102UN	1	68,00	0,00	0,00	0,00	68,00	68,00	12,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
2855	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISMAGS 460057/462057 1029800260048 CRISTALIA Lote: 20060325 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 01/06/22 0,0000Referencia: 460057/462057	30049019	000	5102UN	1	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00	136,00	24,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 136751099.1 - () () ()
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº059/2019
 Confere com o Original

411316

R: 27

Hospital Municipal de Mogi CC

Proc Nº 16.000.21/20

Vencimento 13/01/2021

Visto 10

Competência Dezembro

Vigência até _____

Liberado 21/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

06 JAN 2021

Aluane

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 16/12/2020 AS 10 HORAS
 por Elaine
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

RESPONSÁVEL

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

Entrada no MV está de acordo
 e referente a NF

Data: 16/12/2020
 conferido por: Elaine
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000526



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000880

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	07808 / 000000008367-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 1.080,00
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	93333F443D577277B31AA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS
TEN - Outro titular

EMPRESA: SODIPAR
RELACAO: 078173

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

MOGI DAS CRUZES

Handwritten signature

PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO. AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 39902	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIREL MEDICAMENTOS	341 1514 05925-0	172173640001-20	19/01/2021	274,53

TOTAL GERAL 274,53

DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS

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 19/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam U. Oliveira
CPF - SP 301069
~~Coordenador Contabil~~
FUABC - Central de Convênios

M
GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS

GERENTE CONTAB:

<input type="checkbox"/> BORDERO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> PROG DO ARQ	NOME: <i>fe</i>	DATA: <i>19/01</i>
<input type="checkbox"/> COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>U. Oliveira</i>	DATA: <i>19/01</i>

Confere com a
Original

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG
 Fone: (11)4427-7874



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 39.902
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.1217.2173.6400.0120.5500.0000.0399.0210.2625.6647

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

DADOS DA NF-e

131203956181489 - 16/12/2020 11:08:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003728 FUNDACAO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Santo Andre

FONE / FAX

(011)2666-5432

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:06:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO ABC

CPF/CNPJ

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua Guttermann, 577

BAIRRO/DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

Mogi das Cruzes

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

39902/1 - 15/01/21 - 274,53

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

274,53

VALOR DO ICMS

32,94

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

237,80

VALOR DO FRETE

36,73

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

274,53

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,4700

PESO LÍQUIDO

0,4700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNITS (PERC)	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST (Cobrável)	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8889 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG C/100AMP 2ML Lote: 20102920 - 01/10/2022 Qtde: 1.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	000 6108	CX	1,0000	67,8000	0,0000 0,0000%	67,80	78,27	9,39 0,00	0,00	12,00 0,00
8612 30049099	(-) ADREN C/100AMP 1ML Lote: D-036/20 - 31/07/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: D4CFE3C4-89BD-47DA-A76D-AA7B10476B55 / CEST: 13.003.01	500 6108	CX	1,0000	170,0000	0,0000 0,0000%	170,00	196,26	23,55 0,00	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 136751099 PROCESSO hcmc0021/20 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS e COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 274,53/ ICMS Destino: R\$ 16,48 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 31,98 Federal R\$: 20,04 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

411317

**NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÃO
 PARCIAL**

ATENÇÃO
 ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

0327

Hospital Municipal de Mogi - C.G.

Proc Nº H0MCO021/20

Vencimento 15/12/2020

Visto 10 de dezembro

Competência 10 de dezembro

Vigência até _____

Liberado 21/12/2020

Tamires Peretti Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 18/12/2020 AS 15:27
 Responsável [Assinatura]
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

06 JAN 2021

[Assinatura]

Entrada no MV em conformidade
 com o referido pedido
 Data: 18/12/2020 AS 15:27
 Conferido por [Assinatura]
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15:27 do dia 17/12/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[Assinatura]

Assinatura

FEDERAL



001193



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:	000886

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01514 / 000000005925-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.217.364/0001-20
Valor:	R\$ 274,53
Data da Operação:	19/01/2021

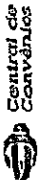
Autenticação Bancária:	9A335C0C7BA772E616D559000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000886 de 19/01/2021

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**

Preferência de Angra das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077190

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

MOGI DAS CRUZES


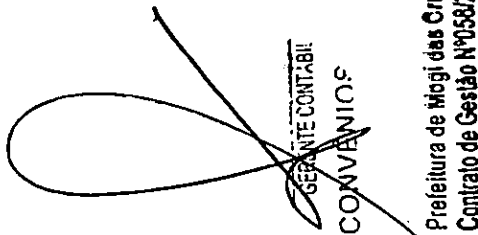
PRE NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 10761	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/02/2021	1.226,00

TOTAL GERAL 1.226,00

UM MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS 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 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUNEC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

2020

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.226,00	NF-e Nº: 000.010.761 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 12/01/21	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR Fundação do ABC Hosp. M. Mogi das Cruzes	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV SANTA INES, 909 TERREO PQ MANDAIQUEIRA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122051132 CEP: 02415001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.010.761 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0107 6110 7331 1360 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210004778460 - 04/01/2021 12:50:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	04/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	Bairro/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	03/02/2021	1.226,00

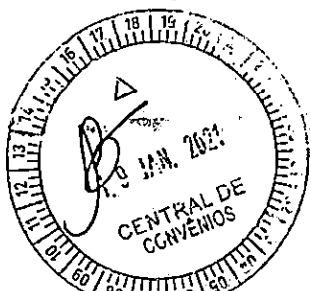
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL OUTROS		3 - Rem.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
121.0605	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS Lote 2032137 2.400,000 UNID Validade: 30/09/2022 Lote 2032161 2.600,000 UNID Validade: 03/10/2022	30049099	0 40	5102	UNID	5.000,0000	0,21000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Lote 2032089 800,000 UNID Validade: 25/09/2022	30049099	0 40	5102	UNID	800,0000	0,22000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Número do Pedido: ID 13675109/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS OSS - COTACA URGENTE DE MEDICAMENTOS CONSOLIDADO - HMC / HMC	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
---	--



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 14/01/2021
Doutor C.C. Abreu
CRM SP 33.239
Farmacêutica
Hosp. Munc. Mogi das Cruzes
RESPONSÁVEL

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
22 JAN 2021
Abreu

Entrada no MV está de acordo
a referenc. de C.C. Abreu
Data: 14/01/2021
Conferido por Hosp. Munc. Mogi das Cruzes

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

R:27

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	HEMCO021/20
Vencimento	03/01/2021
Visto	<i>Amore</i>
Competência	
Vigência até	
Liberado	18/01/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000763



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:	000921

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 1.226,00
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	8133A4ECE4C7729425B119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

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**

05/0001

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

EMISSAO : 15/01/2021
 RELACAO : 076069

ATA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
 TED - Outro-Titular

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


MOGI DAS CRUZES

PC B E N E F I C I A R I O NAT BCO AGENC NUMERO CONTA CNRJ/CPF DT. VENC VALOR A PAGAR
 COM 10507 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS 341 6646 10900-6 214879270001-78 15/01/2021 1.139,40

TOTAL GERAL 1.139,40

UM MIL, CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS
 AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
 DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NOM 000710792
 NO DIA 16/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO
 Estevam U. Oliveira
 CRC 187.301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE CONTABIL


CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
 Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>16/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>16/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.139,40	Nº: 000.010.507
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	SÉRIE: 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV SANTA INES, 909 TERREO PQ MANDAQUI SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02415001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.507 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 1221 4879 2700 0178 5500 1000-0105-0710 0513 5771
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201184653671 - 15/12/2020 14:15:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/01/2021	1.139,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.139,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.139,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510011	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74PG2849 560,000 PC Validade: 22/06/2022	30049099	0 40	5102	PC	560,0000	1,59000	890,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001820	GLI-SUC SOD HID 500MGPO LIOF.SOL INJIMIV Lote 78PE1898 2,000 CXA Validade: 20/05/2022	30043210	0 40	5102	CXA	2,0000	124,50000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27418
27407

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Número do Pedido: ID 13675109/ BANCO ITAU AG: 6648 C/C: 10360-6, CENTRAL DE CONVENIOS OSS HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - C/OTACAO URGENTE DE MEDICAMENTOS CONSOLIDADO - HMHC/ HMHC	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

41138

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 12.00 do dia 16/12/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Belo
 ASSINATURA

n: 27

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº HEMU 0021/20
 Vencimento 14/01/2021
 Visto 12
 Competência Dezembro
 Vigência até
 Liberado 21/12/2020
 Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 16/12/2020
 Resp. M. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 06 JAN 21
 Almeida

Entrada no MV em 16/12/2020
 e referência 117
 Data: 16/12/2020
 Confirmando: Tamires Pereira Cardoso
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000161



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:	000880

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 1.139,40
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	70330CB208F772351FC669000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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

CENTR. CONVÊNIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS

SUSCITAÇÃO DE FUNDOS

TEP - OITO TITULAR

RELACIONO : 076104

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

MOGI DAS CRUZES

Handwritten signature

PRE NÚMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BDO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 1380177	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 6406-8	677291780004-91	15/01/2021	8.097,00

TOTAL GERAL

8.097,00

OITO MIL E NOVENTA E SETE REAIS E NOVE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACTIVA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NOM 000710792
NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACTIVA TOTALIZADO.

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

Handwritten signature

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

Estevam D. Oliveira
CRG SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>SP12</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>SP</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FIC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193525800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1380177 FL 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201180387220 14/12/2020 18:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
14/12/2020

ENDEREÇO
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821

BAIRRO / DISTRITO
PRINCIPE DE GALES

CEP
09060-650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/12/2020

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
1126665405

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1380177/1	13/01/2021	8.097,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.066,52	1.392,03	0,00	0,00	8.097,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.097,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,18598	111,909	111,909

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 003407 Q: 300,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 24883	30032029	000	5102	CP	300,00	1,41	423,00	423,00	50,76	0,00	12,00	0,00
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PE1838 Q: 550,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022 L: 78PF2212 Q: 450,0000 F: 15/06/20 V: 15/06/2022 23329	30042059	000	5102	FA	1.000,00	6,68	6.680,00	6.680,00	1.202,40	0,00	18,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20060037 Q: 200,0000 F: 01/06/20 V: 01/06/2022 *** Portaria 344/98 CI 24353	30049069	000	5102	CP	200,00	0,205	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L: 0030162 Q: 50,0000 F: 09/10/20 V: 09/10/2022 23150	30049099	000	5102	FR	50,00	2,49	124,50	124,50	22,41	0,00	18,00	0,00
011455	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG (BIOLAB SANUS) L: 1048384 Q: 50,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022, nFCI: 767BF FA6-8DAE-4163-830E-C24C3683E513 23216	30049059	500	5102	AP	50,00	2,1953	109,77	109,77	19,76	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E0551 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022 23224	30049043	000	5102	TB	50,00	2,11	105,50	105,50	18,99	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-ESTRADA GUARULHOS NAZARE 4130 Bairro/Distrito: CIDAESOBREBRERANA Município: GUARULHOS CEP: 07162000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERRIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/12/2020 Pedido: 1793821 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1793821 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: ESTRADA GUARULHOS NAZARE 4130 Bairro/Distrito: CIDAESOBREBRERANA Município: GUARULHOS CEP: 07162000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA GUARULHOS NAZARE 4130 Bairro/Distrito: CIDAESOBREBRERANA Município: GUARULHOS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

411251

N.º 29

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº HEMCOO27/20

Competência Dez/2020

Centro de Custo 04.372.702004

Vencimento 13/01/20

Entrada no AM nº _____

Data: 16/12/2020

Conferido por: C. C. Abreu
CRF-SP 75.239
[Assinatura]
 Hosp. Mun. Moat das Cruzes

**CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS**

06 JAN 2021

Alexandre

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 16/12/2020 por C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
[Assinatura]
 Hosp. Mun. Moat das Cruzes

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

*Operação realizada em virtude de
 não haver pedido de compra. (Itens não solicitados)*




FEDERAL

Cristina Miyuki I. Utiumi
 Coordenadora de Farmácia
 CRF-SP 36007
 UPA São João Lavras

15/12/20

000393

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 F.C. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 C.P.J. 13916-074 - 1935225809

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1380177 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3801 7711 3913 1141

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
135201180387220 14/12/2020 18:48:50

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013744	MORFINA 10MG,SULFATO (CRISTALIA) L: 20080421 Q: 50,0000 F: 03/08/20 V: 03/08/2022 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 37,28 Valor do ICMS Dispensado: 6,71 * Isenção co nf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Cony.87/02) *** Portaria 344 /98 A1 <i>259740</i>	30044990	040	5102	CA	50,00	0,6113	30,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000246	NIMODIPINA 30MG (VITAMEDIC) L: 56148 Q: 30,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022 <i>27750</i>	30049099	000	5102	CP	30,00	0,225	6,75	6,75	1,21	0,00	18,00	0,00
021144	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74PI3537 Q: 192,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022 L: 74P L4391 Q: 48,0000 F: 05/11/20 V: 05/10/2022 <i>20237</i>	30049099	000	5102	FR	240,00	2,40	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00



Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

010000

FEDERAL

000394

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO FLOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 Fone: 1935225800		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3801 7711 3913 1141				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 1380177	EMISSÃO 14/12/2020	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS		BAIRRO / DISTRITO PRINCEPE DE GALES	
ENDEREÇO AVENIDA PRINCEPE DE GALES 821		CEP 09060-650	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 1126665405	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	15/12/2020 12:28:36	135201184037296

***ENDEREÇO DE ENTREGA: R GUTTERMAN, 577, BRAS CUBAS, MOGI DAS CRUZES-SP, CEP: 08740-320

Confere com a Original

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

135201184037296

15/12/2020 12:28:36



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:	000880

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 8.097,09
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	5A33F77B535772B1A63DD9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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



CENTR. CONVENIOS

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

MOGI DAS CRUZES

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 19/02/2021
RELACAO : 077209

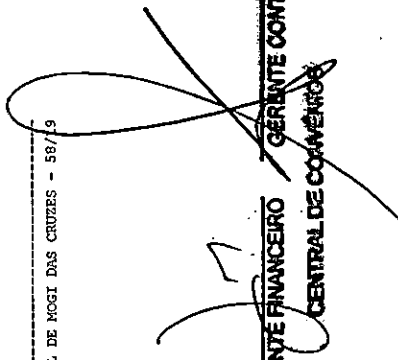
PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 1021797	SANTA RITA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 8740 1700-9	503116200001-10	19/02/2021	240,00

TOTAL GERAL 240,00

DUZENTOS E QUARENTA 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 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/> BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/> GERAR ARQUIVO	NOME: <i>JK</i>	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/> PROG DO ARQ	NOME: <i>JK</i>	DATA: <i>19/02</i>
<input type="checkbox"/> COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

30000

RECEBEMOS DE SANTA RITA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 240,00	NE-e
DATA DE RECEBIMENTO <i>11/12/2020</i>	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATARIO FUNDAÇÃO DO ABC	Nº: 001.021.797 SÉRIE: 0

SANTA RITA COMERCIAL LTDA RUA DIAMANTE PRETO, 389 CIL CALIFORNIA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1129421700 CEP: 03317040	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3520.1250.3116.2000.0110.5500.0001.0217.9710.1021.7984
Nº 001.021.797 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135201214593596 - 22/12/2020 10:07:05

NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 110652891116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.311.620/0001-10
---	--	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/AZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CIE 57571.275/0004-45	DATA DA EMISSAO 22/12/2020
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000		BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-870	DATA DE SAIDA/ENTRADA 22/12/2020
MUNICÍPIO Santo Andre		FONE/FAX (11)2666-5408	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 10:06:32

FATURA		
Número: 001 Data Vcto: 21/01/2021 Valor: 240,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 240,00	VALOR DO ICMS 43,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 240,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	TIPO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	INSCRIÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
QUANT.	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
1	ACE DERMALEX 100ML LOTE 2307155 QTD:100 VENC:07/22 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:100%	3520.1250	5102	PC	100,0000	2,4000	240,00	43,20	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ROTA: 23 - FRE-NOTA: 14679122 - CLIENTE: 56608 - CONF: 92 - esp.: 0 - QU ITACAO VALIDA VIA BANCO - ENFALADOR: 92CST: (00-Tributada Integralmen ta). - (ISSNTO de ICMS CONF. ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS/SP/CONV.126 /2010). (Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipai s: 10,08)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Proletoria de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

411319

R:27

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	HC MC 0021/20
Vencimento	21/01/2021
Visto	21/01/2021
Competência	10 de dezembro
Vigência até	
Liberado	27/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIO
07 JAN 2021
<i>Alencar</i>

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 22/12/2020

RESPONSÁVEL
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV em conformidade com o acordo

de referência nº 22

Data: 22/12/2020

Conferido em 29/12/2020
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



000962



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:	000930

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	08740 / 000000017000-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SANTA RITA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	50.311.620/0001-10
Valor:	R\$ 240,00
Data da Operação:	19/02/2021

Autenticação Bancária:	E93328CA054772B53AC999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000930 de 19/02/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 03/02/2021
RELACAO : 076742

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

MOGI DAS CRUZES

PC B E N E F I C I A R I O NAT BCO AGENC NUMERO CONTA DT. VENC VALOR A PAGAR
COM 220355 SOMA/XG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS 237 0915 5310-4 03/02/2021 220,00

TOTAL GERAL 220,00

DUZENTOS E VINTE 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 03/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS
GERENTE CONTABIL

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Jose</u>	DATA: <u>03/02/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>03/02/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jose</u>	DATA: <u>0</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Jose</u>	DATA: <u>03/02/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Jose</u>	DATA: <u>03/02/21</u>

Confere com a
Original



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.: 031698547.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 220355
Série 1



Chave de Acesso
3120.1212.9278.7600.0167.5500.1000.2203.5510.0402.9130

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
131203963117238

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 Emissã 21/12/2020
Endereço AV. PRINCEIPE DE GALES		Bairro Distrito PRINCEIPE DE GALES	CEP 09.060-650	Data Entrada/Saída
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax 821	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

220355-A									
20/01/2021									
220,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 310039	Empenho:	Vendedor: 58	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2
------------------	----------	-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 220,00	Valor do ICMS 26,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 220,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 55,99
				Valor Total da Nota 220,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AV 10	Município RIO CLARO	UF: SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumens 1	Espécie ✓	Marca 1126	Númeroção	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
2957	FENITOINA SODICA (C1) 250MG AMP SML (G) H/POLABOR Lote: AY-005/20 30/09/2022 Fabr.: 21/10/2020 Cod.Fabr.: 2957 Reg. MS: 1134301710021 Cod.EANI3: Trib. Anxos.RS: 29,59 Federal e 26,40 Estadual Fonte:IBPT	30042069	000	6102	AMP	100	2,20000	220,00	220,00	26,40	0,00	0	12,00

PEDIDO 136751099 - HMMC / HMMC

Confere com a
Original

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 13,20
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

7113200

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Mogi das Cruzes,
Contrato de Gestão Nº058/2019

1227

Hospital Municipal de Mogi CC

Proc Nº HC MCO0021/20

Vencimento 02/01/2021

Visto 02/01/2021

Competência Dezena Mogi

Vigência até

Liberado

29/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

07 JAN 2021

Aluana

NF RECEBIDA NO MOVIMENTO

EM 02/12/2020 por *C.G. Abreu*
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV em referência a

Data 02/12/2020 por *C.G. Abreu*
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000233

**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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0915 / 00000005310-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 491,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS SOMA MG
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2021
Data / Hora da operação:	03/02/2021 15:02:19

Código da operação:	00188586
Chave de segurança:	ZZ9PXVWMCNJGYRZR

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

220354 - R\$: 220,00
220416 - R\$: 51,11
220355 - R\$: 220,00

Confere com a
Original



CENTR. CONVENIOS

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

MOGI DAS CRUZES

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - OUTRO TITULAR

EMISSAO : 03/02/2021
RELACAO : 076735


PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CFE	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 160070	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237.1196 14447-9	058476300001-10	03/02/2021	1.986,54

TOTAL GERAL 1.986,54

UM MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 03/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL

 CENTRAL DE CONVENIOS

68180.0

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

Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>[assinatura]</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>[assinatura]</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>[assinatura]</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>[assinatura]</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>[assinatura]</u>



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
 GNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 160070
 Série 1



Chave de Acesso
 3520.1205.8476.3000.0110.5500.1000.1600.7010.0287.0386

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
 135201202540515

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: FUNDACAO DO ABC
 Endereço: AV. PRINCIPE DE GALES 821
 Município: SANTO ANDRE
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 Data Emissão: 18/12/2020
 Bairro Distrito: PRINCIPE DE GALES
 CEP: 09.060-650
 Data Entrada/Saída:
 UF: SP
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

160070-A
 17/01/2021
 1.986,54

DADOS DO PEDIDO

Número: 256501
 Empenho:
 Vendedor: 17
 DADOS BANCÁRIOS:
 Boleto Bancário
 ITAU Ag: 0092/C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.986,54	Valor do ICMS	332,85	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.986,54
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	440,04	Valor Total da Nota	1.986,54

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie:
 Marca: 1100
 Frete por Conta: 3-Próprio Remetente
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
 Inscrição Estadual: 635.487.579.110
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 10,000
 Peso Líquido (Kg): 10,000
 Cubagem Total: 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57570	AMITRIPTILINA 25MG CP (G) GERMED FORT. 344/98 (CI) Lote: 1Y4368 24/09/2022 Fabr.: 24/09/2020 Cod.Fabr.: 57570 Reg. MS: 1058307990041 Cod.EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox RS: 0,81, Federal e 0,42 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	5102	CP	60	0,10000	6,00	6,00	0,72	0,00	0	12,00
46426	CALNATE 900MG/30G ENV (POLIESTIRENO SULFONATO CALCIO) EUFARMA Lote: 700335A 01/10/2022 Fabr.: 07/10/2020 Cod.Fabr.: 46426 Reg. MS: 1004310130016 Cod.EAN13: 7891317465025 Trib. Aprox RS: 149,30, Federal e 133,20 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	ENV	60	18,50000	1.110,00	1.110,00	199,80	0,00	0	18,00
51411	CAPOX 25MG CP (CAPTOPRIL) GEOLAB Lote: 2008333 31/08/2022 Fabr.: 20/08/2020 Cod.Fabr.: 506296 Reg. MS: 1542300010111 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 4,24, Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CP	750	0,04200	31,50	31,50	5,67	0,00	0	18,00
41629	CARVEDILOL 6,25MG (G) EMS Lote: 106503 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 41629 Reg. MS: 1023510730048 Cod.EAN13: 7896004731285 Decr: 55 Trib. Aprox RS: 5,31, Federal e 4,74 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	CP	420	0,09400	39,48	39,48	4,74	0,00	0	12,00
2056	DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE Lote: DP20D165 19/04/2022 Fabr.: 19/04/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 25,82, Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	AMP	400	0,48000	192,00	192,00	34,56	0,00	0	18,00
2571	FUROSEMIDA 40MG CP (G) HIPOLABOR	30049079	000	5102	CP	500	0,06000	30,00	30,00	3,60	0,00	0	12,00

Pedido ref. ao PDC: 136751099 - HMMC/HCMC M

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)
 Obs. Fiscal:
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Confere com a
 Original

Reservado ao Fisco

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

111321

R:27

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc N° HMCC0021/20

Vencimento 12/10/2020

Visto 10

Competência Dezembro/20

Vigência até _____

Liberado 29/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativa
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

07 JAN 2021

Menandes

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 21/12/2020

Genir C. C. Abreu
 CPF: 75.239

RESPONSÁVEL
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

entrada no MV em conformidade com o acordo
 a referência NF

Data 21/12/2020

Genir C. C. Abreu
 CPF: 75.239

Conferido por:
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000186



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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1196 / 00000014447-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 9.081,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS SOMA SP
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2021
Data / Hora da operação:	03/02/2021 14:55:31

Código da operação:	00189046
Chave de segurança:	VNJC200C8HYLWE8Z

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

160070 - R\$: 1.986,54
 160072 - R\$: 1.740,22
 160074 - R\$: 921,23
 160066 - R\$: 4.433,70


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

RECEBIDO

PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810009-75	15/01/2021	110,00
TOTAL GERAL					110,00

CENTO E DEZ REAIS
 AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
 DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
 NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS


 Estevânia S. Oliveira
 CPF: 0339071069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE CONTABIL

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>h</i>	DATA: <i>15/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>vd</i>	DATA: <i>15/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____

Confere com a
 Confere com a
 Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 301, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 466713
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3120 1260 6659 8100 0975 5500 1000 4667 1312 8136 7034
 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
 131203956264261 16/12/2020 12:03:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118		CNPJ 60.665.981/0009-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 16/12/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 551126665414	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:03:36 -03:00

FATURA / DUPLICATAS										
FATURA Número: 0092550057, Valor original: 110,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 110,00										
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 13/01/2021	Valor 110,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor		

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 110,00		VALOR DO ICMS 13,20		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 110,00
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 110,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO											
RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG	CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91
ENDEREÇO R TOM JOBIM 600				MUNICÍPIO CONTAGEM						UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,480		PESO LÍQUIDO 0,480			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PRCD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000	0001000025 ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2024249 V 30.06.2022 Q 2,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: ACDA7DF4-5ACS-496A-8661- 8074FF515F9C. Vlr. aprox. trib.: 33,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	2,0000	55,000000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. HCMC0021/2020 COTAÇÃO 136751099. LOCAL DE ENTREGA Rua Guttermann, no 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP CEP 08740-320. Base calculo ICMS: R\$ 110,00 Valor ICMS partilha: R\$ 6,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: HCMC0021/2020. Ordem de venda: 0000372583. Remessa: 0082569342. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010066356.		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

111322

R:27

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc Nº	H.M.C. 0001/20
Vencimento	13/01/2021
Visto	✓
Competência	Dezembro/20
Vigência até	
Liberado	21/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 18/12/2020 AS 12:23:39
 RESPONSÁVEL *[Signature]*
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 06 JAN 2021
[Signature]

Entrada no MV *[Signature]*
 Data: 18/12/2020
 Conferido *[Signature]*
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000211



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:	000880

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01912 / 000000005112-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
CPF/CNPJ do Destinatário:	60.665.981/0009-75
Valor:	R\$ 110,00
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	76335CEAC957723798D779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000880 de 15/01/2021

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