

Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 87/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Alessandro Leoni

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – HMMC

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos 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 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI. Entretanto com o aumento significativo da demanda, será necessário abrir mais leitos de enfermaria e leitos de UTI.

Considerando que o HMMC encontra-se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e está ultrapassando sua capacidade total, chegando a 112% (cento e doze por cento) de ocupação.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.83 (dias) e, respectivamente, 9.93 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de medicamentos 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 e o consumo médio mensal para o estoque.

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\$ 982.925,98 (Novecentos e oitenta e dois mil, novecentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC, 15 (quinze) leitos de enfermaria e 30 (trinta) leitos enfermaria Única, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão

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

REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS MARÇO/2021

TOTVS	Produto	DESCRIÇÃO	Unidade	CMM	POSIÇÃO DE ESTOQUE	ESTOQUE DE SEGURANÇA	PEDIDO HMMC
					E	CA	
	27345	Adenosina 3mg/ML - 2ml	Ampola	4	5	4	8
70186709	22816	Agua Destilada 10 ML	Flaconete	11095	13514	0	11095
70180057	23273	Agua Destilada 500 ML	Frasco	136	199	0	136
70180170	27348	Anlidipino Besilato 5mg	Comprimid	671	507	0	671
70180050	27321	Atropina (Sulfato De) 0,25mg/ML - Amp C/ 1ml	Ampola	112	152	56	168
70186716	24223	Azitromicina 500 Mg	Comprimid	5446	6630	2723	8169
70180263	24354	Betametasona 0,5mg + Gentamicina 1mg Creme 30g	Tubo	4	0	2	6
24358	24358	Cefalexina 250mg/5ml Suspensao - Frasco 100ml	Frasco	4	3	0	4
25955	25955	Cefepima 1g	Frasco/Am	41	24	0	41
70187614	27329	Ceftriaxona Iv 1g	Frasco/Am	2968	3418	0	2968
70187650	26098	Cetamina Cloridrato 50mg/ML 10ml	Frasco	28	0	28	56
	23302	Cisatracurio 2mg/ML 5ml	Ampola	10	7	10	20
	26155	Claritromicina 250mg/5ml Frasco 60ml	Frasco	20	22	10	29
70180067	24779	Claritromicina 500mg Iv	Frasco/Am	1408	1622	704	2112
70180399	24373	Cloreto De Potassio 6% - 100 ML	Frasco	23	41	12	35
70184645	24350	Codeina + Paracetamol 30+500mg	Comprimid	178	313	0	178
70186383	27339	Dexclorfeniramina (Maleato De) - Fr C/ 100ml	Frasco	39	61	0	39
	27307	Dipirona Sodica 500mg/ML - 2ml	Ampola	1164	1363	582	1746
	24049	Dipirona Sodica Gotas	Frasco	532	161	0	532
70180159	27370	Dobutamina Cloridrato 250mg/20ml	Ampola	110	195	55	165
	27374	Dopamina 5mg/ML - Amp 10 ML	Ampola	58	0	58	116
70180279	23367	Enoxaparina 40mg Injetavel - Seringa Preenchida C/ 0,4ml	Seringa CH	2240	3722	0	2240
70180281	24340	Enoxaparina 60mg Injetavel - Seringa Preenchida C/ 0,6ml	Seringa CH	183	258	91	274
70180084	27372	Epinefrina 1 Mg/1 ML - Amp 1 ML	Ampola	272	420	136	408
70186676	27388	Escopolamina + Dipirona Amp 5ml	Ampola	26	0	13	39
70180218	23300	Etomidato 20mg/10ml	Ampola	62	23	62	124
70180228	27303	Fentanila Citrato 0,05mg 10ml	Ampola	6923	9493	3462	10385
70180251	27305	Fentanila Citrato 0,05mg 2ml	Ampola	47	70	47	94
70180171	24161	Fluconazol 200mg/100ml	Bolsa	216	466	108	324
70180196	25316	Formoterol, Fumarato De 12mcg + Budesonida 400mcg	Capsula	207	90	103	310
70187622	27364	Furosemida 20mg/ML 2ml	Ampola	1382	2481	0	1382

Competência de 12/2020 até 03/2021, 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	12/2020			01/2021			02/2021			* Media Qtcd.
		Qtcd. Mvto	Vir. Mvto	Qtcd. Mvto	Vir. Mvto	Qtcd. Mvto	Vir. Mvto	Qtcd. Mvto	Vir. Mvto		
27345 Adenosina 3mg/ML - 2ml	Ampola	0,00	0,00	6,00	49,80	7,00	58,10	4,33			
22816 Agua Destilada 10 ML	Fiaconete	9.590,00	2.446,08	11.959,00	2.796,03	11.735,60	2.618,87	11.094,87			
23273 Agua Destilada 500 ML	Frasco	100,00	221,22	197,00	435,80	751,00	243,33	135,67			
27348 Antolipino Bessilato 5mg	Comprimido	22,10	690,00	26,61	86,74	135,00	28,98	671,33			
27321 Antropina (Sulfato De) 0,25mg/ML - Amp C/ 1ml	Ampola	28,00	14,04	173,00	86,74	135,00	92,97	112,00			
24223 Azitromicina 500 Imq	Comprimido	562,00	948,21	4.743,00	7.959,80	11.032,00	13.812,87	5.445,67			
24354 Belameasona 0,5mg + Gentamicina 1mg Creme 30g	Tubo	2,00	40,41	6,00	121,22	3,00	60,61	3,67			
24358 Cefalexina 250mg/5ml Suspendido - Frasco 100ml	Frasco	47,00	1.422,39	7,00	211,85	70,00	2.118,48	41,33			
25955 Cefepim 1g	Frasco/Ampola	2.740,00	24.282,01	3.130,00	27.738,21	3.034,00	26.887,46	2.968,00			
27329 Ceftriaxona Iv 1g	Frasco	5,00	323,18	42,00	2.714,58	36,00	2.566,80	27,67			
26098 Ceftriaxona Cloridrato 50mg/ML 10ml	Ampola	9,00	330,26	10,00	326,18	1.808,01	59.889,08	1.408,00			
23302 Cisatracurio 2mg/ML 5ml	Frasco	1.635,00	57.321,87	781,00	25.870,11	28,00	66,74	23,33			
26155 Claritrocina 250mg/5ml Frasco 60ml	Frasco/Ampola	20,00	82,94	22,00	91,26	271,00	104,59	178,33			
24719 Clonitrocina 500mg Iv	Frasco	154,00	59,43	110,00	42,45	36,00	35,98	39,33			
24373 Cloreto De Potassio 6% - 100 ML	Comprimido	32,00	37,03	50,00	57,86	1.674,00	799,16	1.164,33			
24350 Codina + Paracetamol 30+500mg	Frasco	708,00	337,94	1.111,00	530,30	1.550,00	983,50	531,67			
27339 Dextrocloramina (Maleato De) - Fr C/ 100ml	Ampola	22,00	14,29	23,00	14,90	100,00	506,34	110,00			
27307 Dipirona Sodica 500mg/ML - 2ml	Frasco	37,00	240,19	215,00	1.395,67	100,00	224,81	57,50			
24049 Dipirona Sodica Gotas	Ampola	15,00	17,98	15,00	17,98	100,00	40.094,02	2.239,67			
27370 Dobutamina Cloridrato 250mg/20ml	Ampola	2.005,00	35.304,04	2.595,00	45.692,76	175,00	5.165,18	182,67			
27374 Dopamina 5mg/ML - Amp 10 ML	Ampola	162,00	4.781,46	211,00	6.227,71	175,00	5.165,18	182,67			
23367 Enoxaparina 40mg Injetavel - Seringa Preenchida C/0,4ml - S.	Seringa Cheia	145,00	250,45	330,00	569,99	341,00	588,99	272,00			
24340 Enoxaparina 60mg Injetavel - Seringa Preenchida C/0,6ml - S	Ampola	29,00	59,05	32,00	65,16	16,00	32,58	25,67			
27372 Epinefrina 1 Mg/1 ML - Amp 1 ML	Ampola	63,00	985,03	51,00	797,49	73,00	1.161,71	62,33			
27388 Escopolamina + Dipirona Amp 5ml	Ampola	5.989,00	55.898,49	7.744,00	72.521,01	7.057,00	57.166,64	6.923,33			
23300 Etomidato 20mg/10ml	Ampola	45,00	82,88	62,00	114,20	35,00	64,47	47,33			
27303 Fentanila Citrato 0,05mg 10ml	Ampola	224,00	2.542,18	237,00	2.689,23	187,00	2.165,53	216,00			
27305 Fentanila Citrato 0,05mg 2ml	Bolsa	0,00	0,00	134,00	273,89	486,00	993,36	206,67			
24161 Fluorazal 200mg/100ml	Capsula	1.310,00	723,12	1.451,00	800,95	1.386,00	751,95	1.382,33			
25316 Formoterol, Fumarato De 12mcg + Budesonida 400mcg	Ampola	76,00	54,31	284,00	197,54	203,00	151,90	181,00			
27364 Furosenida 20mg/ML 2ml	Ampola	312,00	7.290,04	290,00	6.776,00	358,00	7.686,88	320,00			
24062 Gentamicina 80mg/2ml	Frasco	157,00	54,79	735,00	256,49	965,00	336,75	619,00			
27365 Heparina 5.000u/ml - Frasco 5ml	Comprimido	142,00	363,38	334,00	854,66	222,00	568,01	232,67			
24585 Hidratizina 25 Mg	Frasco/Ampola	115,00	440,12	149,00	570,24	477,00	1.969,19	247,00			
27412 Hidrocloridato 100mg	Frasco/Ampola	32,00	682,13	48,00	1.023,20	28,00	588,17	36,00			
27407 Hidrocloridato 500mg	Frasco	68,00	1.442,94	66,00	1.400,50	43,00	934,98	59,00			
23187 Insulina Humana Regular	Frasco	10,00	442,89	12,00	531,54	36,00	1.540,92	19,33			
23190 Iopamidol 612 Mg/ML-50 ML/Optiray 320/50ml	Frasco	13,00	82,17	32,00	202,27	44,00	263,57	29,67			
27381 Lactulose 667mg 120ml	Frasco	2,00	85,19	3,00	127,79	227,00	563,39	202,00			
23371 Lidocaina Cloridrato 10% Spray	Frasco	161,00	396,00	218,00	536,19	424,00	917,28	424,00			
23199 Lidocaina Cloridrato 2% S/Vasocoinsintor 20ml	Frasco	369,00	853,08	479,00	1.036,27	723,00	1.369,78	812,33			
27372 Lidocaina Cloridrato Gelela 2% 30gr	Tubo	618,00	11.724,74	1.097,00	20.812,95	722,00	4.619,74	598,33			
27406 Mefenidisona, Succinato Sodico 125mg	Frasco/Ampola	350,00	2.236,35	722,00	4.619,39	8.155,00	125.439,80	7.418,33			
23992 Midazolam Maleato 5mg/ML 10ml	Ampola	6.478,00	95.348,17	7.622,00	112.186,44	3.259,00	26.747,18	2.443,67			
27373 Norepinefrina, Hemidrato 2 Mg/ML - Amp 4 ML	Ampola	1.614,00	15.381,67	2.458,00	23.003,32	904,00	19.008,32	911,00			
27378 Omeprazol 40 Mg + Diluente 10 ML	Frasco/Ampola	735,00	15.454,70	1.094,00	23.003,32	362,00	6.934,61	383,67			
24111 Piperacilina + Tazobactam 4,5g	Frasco/Ampola	435,00	8.333,03	354,00	6.781,38	548,00	15.347,18	510,00			
24152 Polimixina B 500.000 UI	Frasco/Ampola	410,00	11.183,72	572,00	15.602,66	548,00	84,37	11,67			
24848 Polissulfato De Micropolisacarideo 5 Mg/G - Pomada 40g	Tubo	9,00	120,65	18,00	241,31	8,00	63,036,00	7.973,67			
27304 Propofol 10mg/ML - Frasco 10ml	Ampola	10.989,00	142.305,60	9.224,00	119.449,16	7.615,00	197.837,70	3.456,67			
1210 Propofol Fa C/20ml	Fa C/20ml	15,00	389,70	2.740,00	71.185,20	750,00	27.649,01	487,00			
23303 Rocuronio Brometo 50mg 5ml	Frasco/Ampola	370,00	11.413,64	341,00	12.432,66	528,00	1.793,83	482,67			
27415 Solucao Fisologica 0,9% 1000ml	Frasco	393,00	1.335,21	527,00	1.790,47	528,00	1.793,83	482,67			

* Obs.: O calculo da media deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MEDIA ARITMETICA)

Competência de 12/2020 até 03/2021, 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	12/2020			01/2021			02/2021			* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Vir. Mvto	
27416 SolucaoFisiologica 0,9% 250ml	Frasco	3.196,00	5.945,32	4.152,05	2.232,00	5.083,00	5.083,00	9.648,40	3.503,67		
27417 SolucaoFisiologica 0,9% 500ml	Frasco	622,00	1.290,59	3.952,68	1.905,00	2.129,00	2.129,00	4.435,41	1.552,00		
24104 Vancomina 500 Mg	Frasco/Ampola	636,00	2.750,81	3.780,23	874,00	795,00	795,00	3.438,52	768,33		

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

Data Solicitud: 12/03/2021
Data da Impressão: 12/03/2021
Data Máxima: 15/03/2021
Situación: SOLICITADA

JULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Laboratório de Solicitação de Compras

Solicitud: 8572
Solicitante: ELENIR
Setor: 13
Motivo: 1
FARMACIA CENTRAL
COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

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
1	27345 ADENOSINA 3MG/ML - 2ML	C	AMPOLA	8,00	1,00	0,00	50,00	02/09/2019	8,3600	FUTURA MEDICAMENTOS
	Especificação: CT-1002350									
2	22816 AGUA DESTILADA 10 ML	C	FLACONET E	11.095,00	8.505,00	0,00	5.400,00	11/03/2021	0,2100	NEUPHARMA
	Especificação: 1003588									
3	23273 AGUA DESTILADA 500 ML	C	FRASCO	136,00	110,00	20,00	48,00	05/03/2021	2,0500	NEUPHARMA
	Especificação: CT-1003593									
4	27348 ANLIDIPINO BESILATO 5MG	C	COMPRIMI DO	671,00	587,00	0,00	500,00	03/03/2021	0,0340	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1002172									
5	27321 ATROPINA (SULFATO DE)0,25MG/ML - AMP C/ 1ML	C	AMPOLA	168,00	88,00	24,00	100,00	04/03/2021	0,8466	BIOHOSP
	Especificação: 1002708									
6	24223 AZITROMICINA 500 MG	C	COMPRIMI DO	8.169,00	3.712,00	0,00	1.500,00	02/03/2021	1,2446	MGMED
	Especificação: 1002708									
7	24354 BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	C	TUBO	6,00	4,00	0,00	2,00	22/12/2020	17,9000	FARMATER
	Especificação: CT-1002412									
8	24358 CEFALOXINA 250MG/5ML SUSPENSAO - FRASCO 100ML	C	FRASCO	4,00	0,00	0,00	2,00	03/04/2020	3,8300	UDIMED COMERCIAL
	Especificação: CT-1002419									
9	25955 CEFEPIMA 1G	C	FRASCO/A MPOLA	41,00	3,00	0,00	60,00	07/04/2020	33,0000	MEDICAMENTAL HOSP
	Especificação: 1002426									
10	27329 CEFTRIAXONA IV 1G	C	FRASCO/A MPOLA	2.968,00	1.973,00	20,00	700,00	05/03/2021	5,6000	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1002437									
11	26098 CETAMINA CLORIDRATO50MG/ML 10ML	C	FRASCO	56,00	18,00	0,00	25,00	02/03/2021	72,1000	MULTIFARMA COMERCIAL
	Especificação: 1003228									
12	23302 CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	C	FRASCO AMPOLA	20,00	3,00	0,00	15,00	10/12/2020	30,9000	HOSPFAR
	Especificação: 1003228									
13	26155 CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO 60ML	C	FRASCO	29,00	0,00	0,00	5,00	05/03/2021	39,5000	SOMA SP HOSPITALAR

45	27406	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG	C	FRASCO/A MPOLA	897,00	388,00	0,00	125,00	05/03/2021	6,8500	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: 1002528									
46	23992	MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	C	AMPOLA	11.127,00	6.579,00	0,00	6.400,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
		Especificação: 1003394									
47	27373	NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML	C	AMPOLA	3.666,00	1.815,00	114,00	2.850,00	03/03/2021	6,6000	SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: CT-1002156									
48	27378	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE 10 ML	C	FRASCO/A MPOLA	1.367,00	804,00	150,00	100,00	04/03/2021	26,0840	HDL LOGISTICA
		Especificação: 1001976									
49	24111	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G	C	FRASCO/A MPOLA	576,00	282,00	0,00	400,00	04/11/2020	18,6900	NEUPHARMA
		Especificação: CT-1001942									
50	24152	POLIMIXINA B 500.000 UI	C	FRASCO/A MPOLA	510,00	574,00	0,00	300,00	22/02/2021	28,8880	HDL LOGISTICA
		Especificação: 1002554									
51	24848	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G	C	TUBO	18,00	9,00	0,00	3,00	01/03/2021	9,8900	ATIVA COMERCIAL HOSP
		Especificação: 1002557									
52	27304	PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	C	AMPOLA	22.329,00	6.648,00	0,00	12.105,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
		Especificação: 1002819									
53	23303	ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML	C	FRASCO/A MPOLA	731,00	306,00	0,00	90,00	01/03/2021	48,6000	LONG MED
		Especificação: 1002124									
54	27415	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	C	FRASCO	483,00	299,00	0,00	434,00	09/03/2021	3,4500	MG HOSPITALAR
		Especificação: 1003233									
55	27416	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	C	FRASCO	3.504,00	2.729,00	0,00	1.008,00	11/03/2021	1,5900	NEUPHARMA
		Especificação: CT-1003648									
56	27417	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	C	FRASCO	1.552,00	980,00	0,00	360,00	11/03/2021	1,9900	NEUPHARMA
		Especificação: CT-1003655									
57	24104	VANCOMICINA 500 MG	C	FRASCO/A MPOLA	1.152,00	730,00	0,00	750,00	09/03/2021	4,3000	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003656									
		Especificação: 1002600									

Data	Valor Total	Emissor
12 de Março de 2021	982.925,98	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 090168

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 117352	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA - EPP MEDICAMENTOS		341 0045 09009-9	592252680001-74	14/05/2021	37.740,00

TOTAL GERAL

37.740,00

TRINTA E SETE MIL, SETECENTOS 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

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



<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>JMC</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>POF</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

1289.0

Confere com a
Original

FEDERAL

000851

 Identificação do emitente SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA Avenida Jamio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP Fone: 1721393090 CEP: 13.092-602	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 Chave de acesso 3521 0359 2252 6800 0174 5500 1000 1173 5215 5368 6448
	Nº 117352 SÉRIE: 1 FL 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135210343196016 - 30/03/2021 16:24:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 30/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000,		CEP 09060-870	
MUNICÍPIO Santo André	FONE / FAX 112666-5407	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
HORA DA SAÍDA			

FATURA Fatura: 1 Vencimento: 27/04/2021 Valor: 37.740,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 37.740,00	VALOR DO ICMS 4.528,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37.740,00	
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 37.740,00

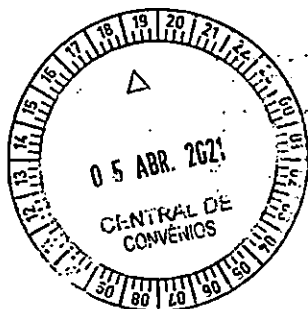
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL J V DE BRITO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA BENEDITO TAVARES 70 JARDIM NOVO AEROPORTO 15035030		MUNICÍPIO São José do Rio Preto		UF SP	CNPJ / CPF 08.343.787/0001-04
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020057	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 4.528,80 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 20121666 Qtd: 74,00 Fab: 11/12/2020 Val: 31/12/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	74,000000	510,000000	37.740,00	37.740,00	4.528,80	0,00	12,00	0,00
Confere com a Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO REFERENTE AO PDC 163561481, Local de entrega Rua Guttermann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP, Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30. Total aproximado de tributos: R\$ 4.528,80 Nº de Pedido: 88793 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 Soquímica 27/03/21 11:00:08/21	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
4104121



N: 20210327000314

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	MI0086121
Competência	Março
Centro de C.	04332702001
Vencimento	27,04,21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 31/03/21 AS

[Signature]
RESPONSÁVEL
Hosp. Mun. Mg^s das Cruzes

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

Ente. nº no PAV nº de ...
a referência NF
Data: 31/03/21
Conferido por: *[Signature]*
CRF-SF-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mg^s das Cruzes

FEDERAL

000852

Documento de Entrada

Fornecedor: 4304 SOQUIMICA LABORATORIO LTDA
CNPJ/CPF: 59.225.268/0001-74
Número: 117352
Vi. Frete: 0,00
Observ.:
Tipo: NOTA FISCAL
Vi. Total: 37.740,00
Nr. Série: 1
Vi. ICMS: 0,00
Insc Est.: 647225349114
Emissão: 30/03/2021
% ICMS: 0,00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Desc: 0,00
% Desc: 0,00
Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/04/2021	37.740,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021582
Fornecedor: 4304 SOQUIMICA LABORATORIO LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL
Atu Preço: SIM
% ICMS: 0,00
Nr. Processo:
Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:
Motivo do Acerto:
Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
CNPJ/CP: 59.225.268/0001-74
Emissão: 30/03/2021
Vi Total: 37.740,00
Setor de aplicação direta:
Qtd. Parcelas:
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 117352
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00
Vi Desc: 0,00
Vi Acréscimo: 0,00
Entrada: 31/03/2021 13:00
Vi Frete: 0,00
% Frete: 0,00
Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27373 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML		AMPOLA	3.700,0 000	10,2000	10,2000	37.740,00		0,00		0,00	20121666	3.700,000 0	31/12/2022	

Total do(s) Produto(s) : 37.740,00
Total do(s) Custo(s) : 37.740,00

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

Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com a
Original

Encarregado do Setor

FEDERAL

671 2000
1000

FEDERAL

000853

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Soquímica Laboratorios Ltda - EPP Av. Dr. Jânio Quadros, 150 - Distrito Industrial Doutor Ulysses Guimarães, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquímica - (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/04/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
NOREPINEFRINA HEMITARTARATO DE 2MG/ML 4ML - AMPOLA	7018-0247		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	Unidade	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA	R\$ 10,2000	3700 Ampola	R\$ 37.740,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								3700.0	R\$ 37.740,0000	

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

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

0:0824

FEDERAL

000854



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:	001060

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00045 / 000000009009-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA -
CPF/CNPJ do Destinatário:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 37.740,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	3C33CA26A2477217825999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

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 Nº 058/2019

000825

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000855

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080188

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 494384	UNIAO QUIMICA FARMAC NACIONAL SA MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810001-18	14/05/2021	118.860,00

TOTAL GERAL

118.860,00

CENTO E DEZOITO MIL, OITOCENTOS E SESSENTA 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/05/21

Confere com Original

FEDERAL

000906



Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 N° 494384
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4943 8411 0286 1282
 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 produção estab.destinada a não contribuinte / Venda m
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214105091109 09/04/2021 08:54:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 09/04/2021
 ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000 BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/04/2021
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 551126665414 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:54:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 0092753521, Valor original: 118.860,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 118.860,00
 N.º. Duplicata/Parcela 001 Vencimento 07/05/2021 Valor 118.860,00 N.º. Duplicata/Parcela Vencimento Valor N.º. Duplicata/Parcela Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 118.860,00 VALOR DO ICMS 13.103,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118.860,00
 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 118.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO AMT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 54 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 290,424 PESO LÍQUIDO 290,424

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001002365	UNIFENTAL 78,5MG/MLX25AF 10ML P344/98-A L 2108169 V 31.03.2023 Q 416,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: PADTDESD-45C4-479C-A7FE- D92ABAFD1453. Vlr. aprox. trib.: 19.969,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702640131	30049069	300	5107	UN	416,0000	160,000000	66.560,00	0,00	66.560,00	7.987,20	0,00	12,00	
00000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 30AMP DIL L 2110072 V 28.02.2023 Q 28,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: B232F46F-2434-45F3-ALB3- 2712B18C0145. Vlr. aprox. trib.: 11.340,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	500	5107	UN	28,0000	1.350,000000	37.800,00	0,00	37.800,00	4.536,00	0,00	12,00	
00000000001002198	TRAZOVAR 4,5G INJ X 10 FA L PT0420133A V 31.10.2022 Q 58,000. Vlr. aprox. trib.: 4.350,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714320070	30049099	100	5108	UN	58,0000	250,000000	14.500,00	0,00	14.500,00	560,00	0,00	4,00	

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

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
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 163561481.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMAN 577 MOGI DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 118.860,00 Valor ICMS partilha: R\$ 8.291,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 163561481.1. Ordem de venda: 393170. Remessa: 82777038. Informaçã bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.
 RESERVADO AO FISCO
 Confere com a Original

MCH086121

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 14/04/21 AS

Juana
RESPONSÁVEL

Ariane Raniert dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

28 ABR 2021

Jefferson Alves

Entrada no MV até de acordo
a referência NF

Data: 14/04/21

Conferido por: Juana

Ariane Raniert dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
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 _____ do dia _____
conforme solicitação e item de compra
devidamente aprovada.
Juana
Assinatura

C.C. 043320007

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MC 41006/21
Vencimento 7/05/2021
Visto [assinatura]
Competência [assinatura]
Vigência até _____
Liberado 20/4/2021

000907

FEDERAL

12.202103270000714

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

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 Ricardo De Paula - (62) 0000-0000 rdpaula@uniaoquimica.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	26/03/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018- 0249		PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X10ML, CLARIS	10 MG/ML EMUL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML 5 F/A	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 17,0000	22330 Frasco/Ampola	R\$ 379.610,0000	Michel Oliveira Gomes 30/03/21 12:32	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G - FRASCO/AMPOLA	7018- 6286		TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA, UNIAO QUIMICA	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA - 4,5G - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 25,0000	580 Frasco/Ampola	R\$ 14.500,0000	Michel Oliveira Gomes 30/03/21 12:32	
FENTANILA CITRATO 50MG/ML 10ML - AMPOLA	7018- 0228		UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A, UNIAO QUIMICA	UNIFENTAL 10ML P344/98-A - 78,5MCG/ML - INJETAVEL - UNIAO QUIMICA	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 6,4000	10400 Ampola	R\$ 66.560,0000	Michel Oliveira Gomes 30/03/21 12:32	
MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML- 10ML - AMPOLA	7018- 7610		DORMIUM, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 19,0000	11150 Ampola	R\$ 211.850,0000	Michel Oliveira Gomes 30/03/21 12:32	
OMEPRAZOL 40MG, DILUENTE 10ML	7018- 6409		UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 27,0000	1400 Frasco/Ampola	R\$ 37.800,0000	Michel Oliveira Gomes 30/03/21 12:32	
								Total:	45860.0	R\$ 710.320,0000	

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

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000908

Documento de Entrada

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA
CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75
Número: 494384 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 118.860,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 5257755260375
Emissão: 09/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/05/2021	118.860,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021782 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/04/2021 Doc Ent: NOTA FISCAL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 118.860,00 Nr Doc: 494384 Entrada: 14/04/2021 16:45
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27303 - FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML		AMPOLA	10,400	6,4000	6,4000	66.560,00	0,00	0,00	0,00	2109168	10.400,00	31/03/2023	
27378 - OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE 10 ML		FRASCO/A	1.400,0	27,0000	27,0000	37.800,00	0,00	0,00	0,00	2110072	1.400,000	28/02/2023	
24111 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G		MPOLA	580,000	25,0000	25,0000	14.500,00	0,00	0,00	0,00	PT0420133 A	580,0000	31/10/2022	

Total do(s) Produto(s): 118.860,00
Total do(s) Custo(s): 118.860,00

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

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

118860

FEDERAL

000909

**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:	001060

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01912 / 00000005112-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UNIAO QUIMICA FARMAC NACIONAL
CPF/CNPJ do Destinatário:	60.665.981/0001-18
Valor:	R\$ 118.860,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	EF332112E727728C71EBB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/zj19

Confere com a
Original

FEDERAL

000910

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 366251	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR MEDICAMENTOS		001 4044 105296-9	943894000001-84	17/05/2021	6.890,86

TOTAL GERAL

6.890,86

SEIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA E SEIS 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 59/19

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

Confere com a Original

001554

FEDERAL

001224



Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 86.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 84.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029388
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 366251
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3662.5110.0848.7082

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

Natureza da Operação: **Vej** Mercadorias adq. de Terceiros **F1079-2 (4)** Protocolo de autorização de uso: **143210061498257**

DEST. 0 /REMETENTE		Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	Data Emissão 30/03/2021
Endereço AV LAURÔ GOMES		CEP 2000		Bairro Distrito VILA SACADURA CABRA	CEP 09.060-870
Município SANTO ANDRÉ		Fone/Fax 11 2666 5494	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA										
366251-A	29/04/2021	6.890,86								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 615275	Empenho:	Vendedor: 63	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 6.890,86		Valor do ICMS 826,91		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 6.890,86	
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 1.409,18	Valor Total da Nota 6.890,86			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social 1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ/CPF: 44.914.992/0027-77
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK		Município PORTO ALEGRE		UF: RS	Inscrição Estadual 0963049968		
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Ka) 0,000	Peso Líquido (Kg) 0,000	Cubagem Total 0,000	

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80942	AGUA P/INJECÃO 10ML FLT SAMTEC CX/200AMP Lote: OBD 31/01/2023 Fabr.: 02/02/2021 Cod.Fabr.: 80942 Reg. MS: 1559200020045 Cod.EAN13: 17898415821019 Decr: 90 Lis2 Trib. Anrox RS: 420,29 Federal e 218,74 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	56	55,80000	3.124,80	3.124,80	374,98	0,00	0	12,00
4168	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML ADUL/PED 100ML GENÉRICO HIPOLABOR Lote: 004421 31/12/2022 Fabr.: 26/01/2021 Cod.Fabr.: 4168 Reg. MS: 1134301110065 Cod.EAN13: 7898470680937 Decr: 72 Lis2 Trib. Anrox RS: 6,08 Federal e 3,17 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	39	1,16000	45,24	45,24	5,43	0,00	0	12,00
8933	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENÉRICO SANOBIOI CX/6BLS Lote: 20080594 30/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 8933 Reg. MS: 1013900240013 Cod.EAN13: 7898153651988 Decr: 72 Lis2 Trib. Anrox RS: 500,45 Federal e 260,46 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	54	68,90400	3.720,82	3.720,82	446,50	0,00	0	12,00

ID: 163561481

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Decretos: 115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenteris) 101: ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP 200180 MIH0086/21	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

C.C 0432702001

N: 20210327000374

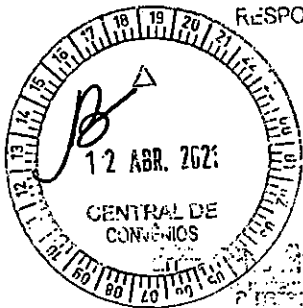
Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC10086/21
Vencimento	29/04/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	março/21
Vigência até	
Liberado	<i>[assinatura]</i>

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

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/04/21 AS *[assinatura]*

RESPONSÁVEL *[assinatura]*
 Elenir C.C. Abreu
 CRF-SP- 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



Data: 05/04/21
 Conferido: *[assinatura]*

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

PRO QUE OS MATERIAIS
 STANTES DESTA NOTÍCIA
 AL FORAM REALIZADO
 CONFORMIDADE COM
 FOI SOLICITADO.

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 15 ABR 2021
[assinatura]

FEDERAL

001225



Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 2000 VERÁ CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 29/04/2021	Valor do Documento 6.890,86
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 30/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177247-0		

Dados do Pagador

Nome do Pagador FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0004-45		No. do Documento 366251-A	
Endereço AV LAURO GOMES, 2000		Bairro / Distrito VILA SACADURA CABRAL	
Município SANTO ANDRE	UF SP	CEP 09.060-870	

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



237 - 2 | 23793.68307 20000.017721 47000.044801 8 86050000689086

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 30/03/2021	No. do Documento 366251-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000177247-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.890,86
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 10,34 Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0004-45
 AV LAURO GOMES, 2000
 Sacador/Avalista

CEP: 09.060-870

SANTO ANDRE - SP

Confere com o Original

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

100 1

FEDERAL

001226

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Rod. BR 471, KM 57 - Varzea , SANTA CRUZ DO SUL - RS Stefani Ferreira - (51) 3740-1450 vendas21@mcwdistribuidora.com.br	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	28/03/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
33- FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	7018-0171		FLUCONAZOL, SANOBIOF	2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 11,4840	324 Bolsa	R\$ 3.720,8160	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
2 AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	7018-6709		AGUA P/INJECAO 10ML PLT CX/200AMP, SAMTEC	CX	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2790	11200 Flaconete	R\$ 3.124,8000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
21 DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML 100ML - FRASCO	7018-6383		MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, HIPOLABOR	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 1,1600	39 Frasco	R\$ 45,2400	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
								Total:	11563.0	R\$ 6.890,8560	
Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 3											

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001227

Documento de Entrada

Fornecedor: 4122 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84
Número: 366251 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 6.890,86 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 1080079288
Emissão: 30/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/04/2021	6.890,86						

Entradas de Produtos

Código: 00021654 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4122 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CNPJ/CP 94.389.400/0001-84
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 6.890,86
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 366251 Entrada: 05/04/2021 16:00
Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

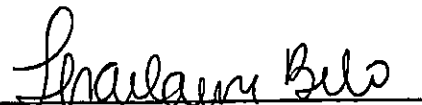
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22816 - AGUA DESTILADA 10 ML		FLACONE	11.200,00	0,2790	0,2790	3.124,80	0,00	0,00	0,00	OBD	11.200,00	31/01/2023	
27339 - DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO DE) - FR C/ 100ML		FRASCO	39,0000	1,1600	1,1600	45,24	0,00	0,00	0,00	0044/21	39,0000	31/12/2022	
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	324,0000	11,4840	11,4840	3.720,82	0,00	0,00	0,00	20080594	324,0000	30/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 6.890,86
Total do(s) Custo(s) : 6.890,86

855100


Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001228



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:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	04044 / 000000105296-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ do Destinatário:	94.389.400/0001-84
Valor:	R\$ 6.890,86
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	2733BC67D6A77285A50CC9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

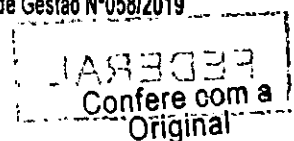
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001552

BEST

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

001229

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080064

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VÁLOR A PAGAR
COM 24721	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	001 1229 69547-5	043425950002-03	17/05/2021	107,40

TOTAL GERAL

107,40

CENTO E SETE 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 NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 17/05/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 17/05/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/05/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/2021

Confere com a Original

489100

FEDERAL

001284

Farmater Medicamentos Ltda
 Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Rfigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
 TEL: (31) 3224-2465

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000024721 1. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3121 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0247 2110 0041 3167

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
 131214094728220 01/04/2021 17:41:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS. CNPJ / CPF
 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDACAO DO ABC 10958-4
 AV PRINCEPE DE GALES, 821
 SANTO ANDRE
 (11) 2666-5400 SP

CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
 57.571.275/0004-45 01/04/2021

BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
 PRINCEPE DE GALES 09060-650

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
 SP

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
24721	24721	107,40	0,00	107,40

DUPLICATA	NUMERO	VALOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	NUMERO	VALOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR
01/05/2021	107,40							

ACRÉDITO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PROÍTIOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VEICULO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LIMEL TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE		MG	20.147.617/0001-41

END DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	VALOR LIQUIDO	VALOR ICMST	VALOR ICMST DESCONTO	VALOR LIQUIDO ICMST
BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *GERMED GENERICO*(C1) - LOTE: 2A0859 - QTD: 6,00 - FAB: 09/03/2021 - VAL: 28/02/2023 -	6,00	17,90	107,40	0,00	107,40	0,00	0,00	107,40

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

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS.//Bco BRASIL: Ag 1224-7 C/C 69
 147-8/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 //

RECEB. C/IMPOSTO RET
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS. COMP. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS.
 Decreto 12342/1978
 (Codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico
 Artigo 41316 ID 163561481 LOCAL DE ENTREGA RUA GUTTERMAN 577

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

miranra/ra

0: 202103270002374

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC 10086/21

Vencimento 01/05/2021

Visto 01/05/2021

Competência 01/05/21

Vigência até _____

Liberado 09/04/2021

Tamires Pimenta Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

C.C. 04332702001

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 06/04/21 AS _____

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

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

1 5 ABR 2021

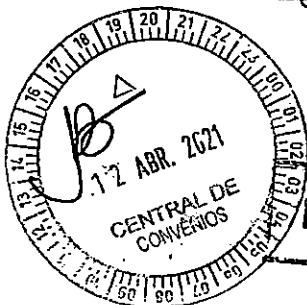
[Signature]

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

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF

Data: 06/04/21

Conferido por: [Signature]
 C. C. Abreu
 CRF-SP- 73.239
 Farmacêutica
 Mogi das Cruzes



FEDERAL

001285

EMPRESA DO EMITENTE

**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

1

Nº 000024721 1. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3121 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0247 2110 0041 3167

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

131214094728220 01/04/2021 17:41:47

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

CODIGO ESTADUAL

621420800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESGINTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR T.P.I.	ALÍQUOTAS
-----------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	--------------------	-----------------	----------------	--------------	-----------

INDICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MOGI DAS CRUZES S
R. PAULO SP 087403-20 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R\$ 34,41
SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978
(Codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico

Entregar de ,Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-08:00 as 16:30

00189100

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001286

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

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	22/04/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
BETAMETASONA 0.5MG + 7 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	6 Bisnaga	R\$ 107,4000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								6.0	R\$ 107,4000	

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 1

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

188100
202103

Confere com a
Original

FEDERAL

001287

Documento de Entrada

Fornecedor 0167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 04.342.595/0001-14 Insc Est.: 0621220800006
Número: 24721 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 107,40 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/05/2021	107,40						

Entradas de Produtos

Código: 00021681 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CP 04.342.595/0001-14 Nr Doc: 24721 Entrada: 07/04/2021 08:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 107,40 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24354 - BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G		TUBO	6,0000	17,9000	17,9000	107,40		0,00	0,00 2A0859	6,0000	28/02/2023	

Total do(s) Produto(s) : 107,40
Total do(s) Custo(s) : 107,40

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

888160

FEDERAL

001288



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:	001066

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\$ 107,40
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	DF3364BD2C17729A9FA119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001580

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

001289

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 060066

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 15509	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210020-77	17/05/2021	17.860,00

TOTAL GERAL

17.860,00

DEZESETE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA RÉAIS

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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

ASSINADO

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Ad</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Ad</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Ad</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

Confere com a Original

FEDERAL

001294



**FRESENIUS
KABI**

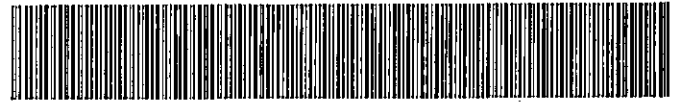
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000015509
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0155.0915.8857.4426

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 produção estab. destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213940052868 01/04/2021 09:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809.011.660.112

CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
01.04.2021

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA

CEP
09060-870

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
(11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 17.860,00 - 01.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7200460 Cliente: 0055117886 Filial: 0020 Area: TP33 Forn: 90118545 Parc: 55117886 DocRef: 5501993814 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.882,74	1.785,93			17.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					17.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0046-89

ENDEREÇO
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107412519

QUANTIDADE
00007

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
81,800 KG

PESO LIQUIDO
78,600 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002290	CEFTRIONA- CEFTRIAOXONA DISS H EM 1G	30042059	020	6107	CXA	60,00	295,000000	17.700,00	14.749,41	1.769,93	0,00	12,00	0,0
*L:78PK4403 Q: 60,00 CKA V:30.10.2022 MS:1140200240219 Total de tributos = 4.955,93													
001310	GENT.SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2	30042061	520	6107	CXA	4,00	40,000000	160,00	133,33	16,00	0,00	12,00	0,0
*L:78QA0345 Q: 4,00 CKA V:21.01.2023 MS:1140200130073 Total de tributos = 44,80 Total lista Positiva = 17.860,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 5.000,73
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.071,60 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 # BRÁS CUBAS MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 163561481
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº056/2019

Confere com a
Original

Conteúdo de Importação Interior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar-Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

C.C. 04332702001

Nº 20210327000314

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MOH0086/21
Vencimento	01/05/2021
Visto	09/04/21
Competência	
Vigência até	
Liberado	09/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Anelise Administrativa
 FUABC - Mogi das Cruzes



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 05/04/21 AS

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

05/04/21
 Etenir C.C. Abreu
 CRF-SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
15 ABR 2021
<i>Assinado</i>

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

FEDERAL

001295

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 040000418933
Nota Fiscal No.: 000015509
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Material.	001310	GENT.SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2
Lote	78QA0345	
Data Fabricação	21.01.2021	
Data Validade	01.2023	
Fórmula Molecular	NA	
Princípio Ativo	Sulfato de gentamicina	
DCB	04423	
Cuidados de Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
<u>FISICA</u>			
DESCRIÇÃO GENTAMICIN AMERICANA USP 38		Conforme	FARMACOPÉIA
DETERMINAÇÃO DE VOLUME GENTAMICIN BRASILEIRA 5	SOLUÇÃO LÍMPIDA, INCOLOR A LEVEMENTE AMA 2,00 .. 2,30 ml	2,17 ml	FARMACOPEIA
IDENTIFICAÇÃO GENTAMICIN AMERICANA USP 38	AS INTENSIDADES E VALORES D E RF DAS TRÊS MANCHAS PRINCI PAIS OBTIDAS A PARTIR DA SOL UÇÃO AMOSTRA CORRESPONDEM AO S OBTIDOS A PARTIR DA SOLUÇÃ O PADRÃO.	Conforme	FARMACOPÉIA
PH GENTAMICIN AMERICANA USP	3,00 .. 5,50 pH	3,98 pH	FARMACOPÉIA
DOSEAMENTO GENTAMICIN AMERICANA USP	90,00 .. 125,00 %	100,90 %	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 10 µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	132 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	7 Recip.	FARMACOPÉIA
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIAÇÃO DE PES BRASILEIRA 5	< = 15,0 UN	2,5 UN	FARMACOPEIA
APRESENTAÇÃO COMERCIALIZADA INTERNO GENTAMICIN	APRESENTAÇÃO COMERCIALIZADA GENTAMICIN CAIXA MÚLTIPLA COM 50 AMPOLAS E BULA DO	Conforme	DESENVOLVIMENTO

BIOLÓGICA

ENDOTOXINA BACTERIANA SULFATO DE GENTAMI AMERICANA USP	< = 0,71 EU/mg	< 0,25 EU/mg	FARMACOPÉIA
ESTERILIDADE AMERICANA USP 38		Conforme	FARMACOPÉIA
	ESTÉRIL		

085100

Decisão: Aprovado

Liberado em: 26.02.2021

Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:02

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001296



**FRESENIUS
KABI**

**LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado**

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 040000418933
Nota Fiscal No.: 000015509
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

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

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

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

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

Decisão: Aprovado
Liberado em: 26.02.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:02

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Confere com a
Original

Pág. 2 / 2

FEDERAL

001297



**FRESENIUS
KABI**

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

**LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE**

Produto acabado

Lote de Controle: 080000148778
Nota Fiscal No.: 000015509
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

Material	002290	CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G
Lote	78PK4403	
Data Fabricação	30.10.2020	
Data Validade	10.2022	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
FÍSICO			
DESCRIÇÃO INTERNO	PÓ CRISTALINO BRANCO A LARA	Conforme	DESENVOLVIMENTO
IDENTIFICAÇÃO A AMERICANA USP 38	NJA AMARELADO. OS MÍNIMOS DE TRANSMITÂNCIA	Conforme	FARMACOPÉIA
IDENTIFICAÇÃO B AMERICANA USP 38	DO ESPECTRO OBTIDO COM A AMOSTRA CORRESPONDEM QUANTO À POSIÇÃO E DIMENSÕES RELATIVAS AO ESPECTRO OBTIDO COM A SUBSTÂNCIA DE REFERÊNCIA. O TEMPO DE RETENÇÃO DO PICO	Conforme	FARMACOPÉIA
Constituição da solução AMERICANA USP 38	PRINCIPAL NA SOLUÇÃO AMOSTRA CORRESPONDE AO DA SOLUÇÃO PADRÃO. O produto deve solubilizar-se totalmente no diluente, à guisa para injetáveis, e formar solução límpida.	Conforme	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 10 µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	66 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	2 Recip.	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPÉIA
PH AMERICANA USP	Correção do fabricante. 6,00 .. 8,00 pH	6,76 pH	FARMACOPÉIA
CONTEUDO DE ÁGUA AMERICANA USP	8,00 .. 11,00 %	8,93 %	FARMACOPÉIA
CRISTALINIDADE AMERICANA USP 38	AS PARTÍCULAS MOSTRAM BIRRE	Conforme	FARMACOPÉIA
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIAÇÃO DE PES BRASILEIRA 5	FRINGÊNCIA E POSIÇÕES DE EXTINÇÃO QUANDO A PLATINA DO MICROSCOPIO É GIRADA. UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIAÇÃO DE PES < = 15,0 UN	10,2 UN	FARMACOPÉIA
DOSEAMENTO AMERICANA USP	90,00 .. 115,00 %	105,84 %	FARMACOPÉIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 26.01.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:04

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Pág. 1 / 2

Confere com a Original

FEDERAL

001298 . .



**FRESENIUS
KABI**

**LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado**

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 080000148778
Nota Fiscal No.: 000015509
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

LACTONA DEACETILCEFOTAXIMA AMERICANA USP	< = 0,5 %	< 0,5 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA TRAZINA ANALOGICO AMERICANA USP	< = 1,0 %	< 1,0 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA OXIMA BENZOTIAZOLIL AMERICANA USP	< = 0,2 %	< 0,2 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA DEACIL AMERICANA USP	< = 1,0 %	< 1,0 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA ISÓMERO 3-ENE AMERICANA USP	< = 0,3 %	< 0,3 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA E-ISOMERO AMERICANA USP	< = 1,0 %	< 1,0 %	FARMACOPÉIA
QUALQUER IMPUREZA IND. INESPECIFICA AMERICANA USP	< = 0,2 %	< 0,2 %	FARMACOPÉIA
IMPUREZAS TOTAIS AMERICANA USP	< = 2,5 %	< 2,5 %	FARMACOPÉIA

BIOLOGICO

ENDOTOXINA BACTERIANA AMERICANA USP	< = 0,200 EU/mg	< 0,100 EU/mg	FARMACOPÉIA
ESTERILIDADE	ESTÉRIL	Conforme	

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

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 26.01.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:04

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

**Confere com a
Original**

FEDERAL

001299

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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.: 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi Brasil Ltda Avenida Brasil, 1255 - Qd. 07 Lt. 82 G1, ANÁPOLIS - GO Usuario Ws Fresenius - (00) 0000-0000 sabrina.Siqueira@fresenius-kabi.com	R\$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	30/03/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
CEFRAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018- 7614		CEFRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HENIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB - CEFRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G NOVAFARMA	Peça	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R\$ 5,9000	3000 Frasco/Ampola	R\$ 17.700,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA	7018- 0097		GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV - GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV NOVAFARMA	Peça	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R\$ 0,8000	200 Ampola	R\$ 160,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
								Total:	3200.0	R\$ 17,960,0000	
Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 2											

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

008100

Confere com a
Original

FEDERAL

001300

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04
 Número: 15509
 Vl. Frete: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 206278216110
 Emissão: 01/04/2021
 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Total: 17.860,00 Vl. ICMS: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/05/2021	17.860,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021621 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 15509 Entrada: 05/04/2021 09:00
 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 CNPJ/CP 49.324.221/0001-04
 Emissão: 01/04/2021
 VI Total: 17.860,00
 Setor de aplicação direta :
 Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27329 - CEFTRIAXONA IV 1G		FRASCO/A	3.000,0	5,9000	5,9000	17.700,00		0,00	0,00	78PK4403	3.000,000	30/10/2022	
		MPOLA	000								0		
24062 - GENTAMICINA 80MG/2ML		AMPOLA	200,000	0,8000	0,8000	160,00		0,00	0,00	78QA0345	200,0000	21/01/2023	
			0										

Total do(s) Produto(s) : 17.860,00
 Total do(s) Custo(s) : 17.860,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

108100

FEDERAL

001301



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:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0020-77
Valor:	R\$ 17.860,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5333D3D89C37725B56D779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

508100

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

001302

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080068

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 32323	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210016-90	17/05/2021	3.762,00

TOTAL GERAL

3.762,00

TRES MIL, SETECENTOS E SESSENTA 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/05/21

Confere com a Original

808100

FEDERAL

001303

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

1079-7 (9)

Nº 000032323
SERIE:



**FRESENIUS
KABI**

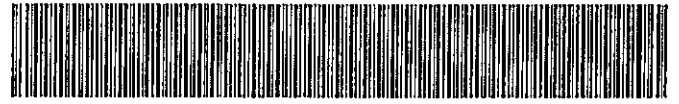
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: 1125041561, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Electronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000032323
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.1690.5500.0000.0323.2315.3278.9430

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
135210351015895 01/04/2021 09:57:52

INSCRICAO ESTADUAL
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0016-90

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSAO
01.04.2021

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: 3.762,00 - 01.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7201637 Cliente: 0055117886 Filial: 0016 Area: TP33 Forn: 90120104 Parc: 55117886 DocRef: 5501994279 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	2.262,85	VALOR DO ICMS	300,96	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.762,00
-------------------------	----------	---------------	--------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	3.762,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	---------------	----------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDERECO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE
00057

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
999,900 KG

PESO LIQUIDO
895,590 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
1510123 L:74PM4925 Q: 150,00 Total de tributos = 66,00 Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML C V: 07.11.2022 MS: 1004101000152	30049099	520	5102	PC	150,00	2,200000	330,00	198,50	26,40	0,00	13,30	0,0
1510013 L:74PK4179 Q: 1.560,00 Total de tributos = 886,40 Nr.FCI: BF7B3D40-7913-48D4-BEA9-50FDB48DA5BD	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML C V: 20.09.2022 MS: 1004100980102	30049099	520	5102	PC	1.560,00	2,200000	3.432,00	2.064,35	274,56	0,00	13,30	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 752,40
Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8%
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPI
Local de Entrega: RUA GUTTENMANN, 517 ATE AS 16 HS # BRÁS CUBAS # MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 163561481
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

008160

mi10086/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

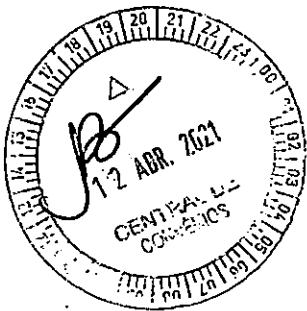
Confere com a
Original

C.C 04332702007

N: 202 103270000314

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	mc 140586/21
Vencimento	01/05/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	<i>[Signature]</i>
Vigência até	
Liberado	09/04/2021

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



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/04/21 AS *[Signature]*

RESPONSÁVEL C.C. Abreu
 CRF-SP- 73.239
 Farmacêutica
 Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
15 ABR 2021
<i>[Signature]</i>

FEDERAL

emitido no MV...
 a refer. nº...

Data: 05/04/21

Conferido por *[Signature]*
 C.C. Abreu
 CRF-SP- 73.239
 Farmacêutica
 Mogi das Cruzes

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

001304



FRESENIUS
KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032323
Produto : 1510013 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML

Lote No. : 74PK4179
Fabricacao: 10.2020
Validade : 09.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloret o de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloret o de Sódio (frasco)	4,28 # 4,73 g/500 mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacteria nas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 18.11.2020

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

001305.

FEDERAL



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032323
Produto : 1510123 KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML

Lote No. : 74PM4925
Fabricacao: 12.2020
Validade : 11.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto	Solução límpida e incolor	Fresenius Kabi
Volume	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
Condutividade a 25°C	Máximo 5uS/cm (25°C +/- 1°C)	USP
Carbono Orgânico Total (TOC)	Máximo 8.000 ppb (8,0 mg/L)	USP
Partículas Estranhas	Part. # 10 um: Máx. 25/mL	USP
Partículas Estranhas	Part. # 25 um: Máx. 3/mL	USP

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Esteril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas Bacterianas	Max. 0,25 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 20.01.2021

**** Emitido por sistema eletrônico ****

20000001

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001306

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

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	26/03/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
3 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	150 Frasco	R\$ 330,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
19 CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO	7018-0136		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,2000	1560 Frasco	R\$ 3.432,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								1710.0	R\$ 3.762,0000	
Total de Itens da Cotação: 57					Total de Itens Impressos: 2					

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

VISTADO

Confere com a
Original

001307

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
Número: 32323 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.762,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/05/2021	3.762,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021628 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 168 FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04 Nr Doc: 32323 Entrada: 05/04/2021 14:40
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.762,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	150,000	2,2000	2,2000	330,00		0,00		0,00	74PM4925	150,0000	07/11/2022	
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	1.560,000	2,2000	2,2000	3.432,00		0,00		0,00	74PK4179	1.560,0000	20/09/2022	

Total do(s) Produto(s) : 3.762,00
Total do(s) Custo(s) : 3.762,00

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

Elenir C.C. Abreu
CRP-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

808100

FEDERAL

001308



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:	001066

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\$ 3.762,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	A33351DEBB57727266FEE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

808100

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001309

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRFº NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENCº NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 12343	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	11.010,00
TOTAL GERAL						11.010,00

ONZE MIL E DEZ 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL.
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Saraol</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Saraol</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Saraol</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Prote</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Prote</i>	DATA: <i>17/05/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Confere com a
Original

8891-6

FEDERAL

001332

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 11.010,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	Nº: 000.012.343 SÉRIE: 1

 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.012.343 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0123 4310 6746 3761
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210343310406 - 30/03/2021 16:44:31
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 30/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	29/04/2021	11.010,00

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 11.010,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	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 IPT	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX C/500 COMP REVESTIDOS Lote 21000908 17,000 CX Validade: 28/02/2023	30042029	2 40	5102	CX	17,0000	595,00000	10.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010201	LABCINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 20005865 2,000 CX Validade: 31/10/2022 Lote 20006603 3,000 CX Validade: 31/12/2022	30049043	0 40	5102	CX	5,0000	179,00000	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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 Destinatário: CENTRAL DE CONVENIOS-OSS Numero do Pedido: ID_163561481/ BANCO ITAU AG: 56646 C/C: 10900-6; COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES - RECEBIMENTO 8 EG A SEX DAS 08H ÀS 16H30	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p>
---	---

11/03/2021

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
14/04/21

Nº. 202 1032 700003 14
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MUH086/21
Competência Março
Centro de Custo 043320200
Vencimento 29/04/21



NF RECEBIDA NO LIVRO ANEXO DO

EM 31/03/21 AS

RESPONSÁVEL
R. C. Abreu
CRF-SP-75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Megi das Cruzes

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

Inscrito no MV em conformidade com a referência NF

Data: 31/03/21

Conferido por: Jm

R. C. Abreu
CRF-SP-75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Megi das Cruzes

FEDERAL

001333

CNPJ: 21.487.927/0001-78



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35210321487927000178550010000123431067463761



Número da Nota Fiscal 12343	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 03/21
Protocolo de Autorização - CCE 135210343316896	Data de Autorização 30/03/2021 16:45:40	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO
COD. PRODUTO 02010201, CORRETO LOTES

04 CX 20006603 12.2022

01 CX 20008565 10.2022

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 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.

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

Confere com a
Original

488100

30/03/2021 16:41:50

ALSO SEE ORIGINAL FILED IN
17-11-2011

FEDERAL

001334

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252, SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	26/03/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	7018- 6716		AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,1900	8500 Comprimido ✓	R\$ 10.115,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA-2% 30GR	7018- 0429		LABCAINA, PHARLAB	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,7900	500 Tubo ✓	R\$ 895,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
								Total:	9000.0	R\$ 11.010,0000	
Total de Itens da Cotação: 57					Total de Itens Impressos: 2						

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

Confere com a
Original

11
11
11

FEDERAL

001335

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Número: 12343 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 11.010,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/04/2021	11.010,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021591 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 12343 Entrada: 31/03/2021 16:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 11.010,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24223 - AZITROMICINA 500 MG		COMPRIMI	8.500,0	1,1900	1,1900	10.115,00	0,00	0,00	0,00	21000908	8.500,000	28/02/2023	
27327 - LIDOCAINA CLORIDRATO		DO	000								0		
GELEIA 2% 30GR		TUBO	500,000	1,7900	1,7900	895,00	0,00	0,00	0,00	2005865	200,0000	31/10/2022	
			0							2006603	300,0000	31/12/2022	

Total do(s) Produto(s): 11.010,00
Total do(s) Custo(s): 11.010,00

Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

Confere com a Original

2010-2011
100-100000-1000

001336

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:	001066

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\$ 11.010,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	2D33596F1A0772E09A6229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

788103

Confere com a
Original

FEDERAL

001337

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080122

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 275730	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	8.912,05

TOTAL GERAL

8.912,05

OITO MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<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: _____

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

JABOICET
Confere com a
Original

8:41:00

FEDERAL

001403



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

2079-2 41

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 275.730
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2757 3016 7227 4712

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214091354930 30/03/2021 15:57:58

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

BARRIO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

CEP
 09.060-870

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:57:35

28 | OUT=001 Venc=27/04/2021 Valor=8.912,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.912,05	VALOR DO ICMS	1.069,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.912,05
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	8.912,05

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUANTIDADE
 8,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
 572060

PESO BRUTO
 76,0450 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. 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. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1440	DIPIRONA [GEN] 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV 2658 1037004700052 TEUTO Lote: 26584302 D.Fab: 08/07/20 D.Val: 08/07/22 0,0000Referencia: 2658	30049069	500	6108	UN	15	60,00	0,00	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2339	DOBUTAMINA [GEN] 12,5 MG-20 ML C/ 50 AMP - IV 3637 1037005820035 TEUTO Lote: 3637425 D.Fab: 21/08/20 D.Val: 21/08/22 0,0000Referencia: 3637	30049099	000	6108	UN	4	299,00	0,00	0,00	1.196,00	1.196,00	143,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1463	FUROSEMIDA [GEN] 20 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV 9067 1037002770037 TEUTO Lote: 9067268 D.Fab: 01/08/20 D.Val: 01/08/22 0,0000Referencia: 9067	30049076	000	6108	UN	24	30,50	0,00	0,00	731,95	731,95	87,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2122	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 2595 1037004630046 TEUTO Lote: 2595501 D.Fab: 11/09/20 D.Val: 12/03/22 0,0000Referencia:2595	30043933	000	6108	UN	7	103,90	0,00	0,00	727,30	727,30	87,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 128

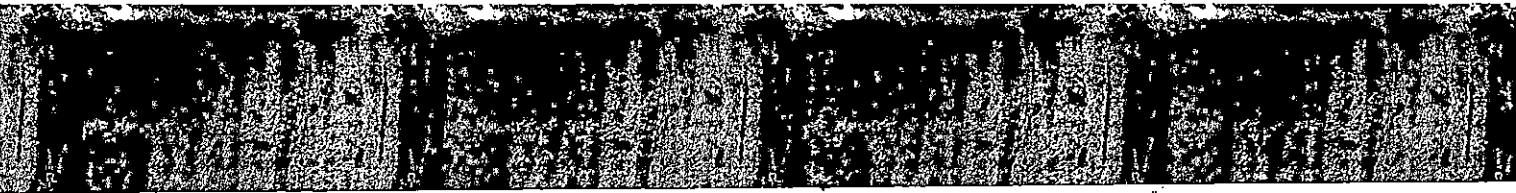
PEDIDO 163561481.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$43,64 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO

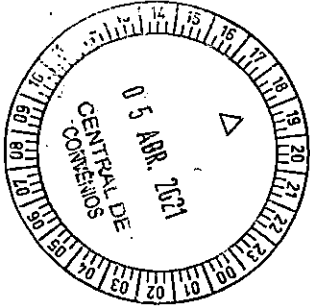
Confere com a Original

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

M110086/21



Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
14/04/21



12:202108230000314

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	M110086/21
Competência	Março
Centro de Custo	0433202001
Vencimento	27,04, 21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 31/03/21 AS 10:25:23

RESPONSÁVEL: *[Signature]*
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

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

Arquivo no MV...
a referência: NF...
Data: 31/03/21
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

FEDERAL

001404



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 275.730
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2757 3016 7227 4712

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214091354930 30/03/2021 15:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUSST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1964	VANCOMICINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV 1935 1037004610037 TEUTO Lote: 1935448 D.Fab: 26/08/20 D.Val: 26/08/22 0,0000Referencia: 1935	30042071	000	6108	UN	24	223,20	0,00	0,00	5.356,80	5.356,80	642,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Confere com a
 Original

2019

FEDERAL

001405

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
 Número: 275730 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 8.912,05 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/04/2021	8.912,05						

Entradas de Produtos

Código: 00021584 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 275730 Entrada: 31/03/2021 13:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 8.912,05 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

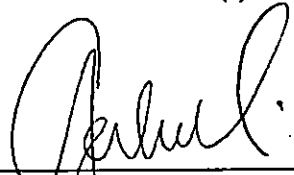
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27307 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML		AMPOLA	1.800,0 000	0,5000	0,5000	900,00		0,00	0,00	26584302	1.800,000 0	08/07/2022	
27370 - DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG/20ML		AMPOLA	200,000 0	5,9800	5,9800	1.196,00		0,00	0,00	3637425	200,0000	21/08/2022	
27364 - FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML		AMPOLA	1.440,0 000	0,5083	0,5083	731,95		0,00	0,00	9067268	1.440,000 0	01/08/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A MPOLA	350,000 0	2,0780	2,0780	727,30		0,00	0,00	2595501	350,0000	12/03/2022	
24104 - VANCOMICINA 500 MG		FRASCO/A MPOLA	1.200,0 000	4,4640	4,4640	5.356,80		0,00	0,00	1935448	1.200,000 0	26/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 8.912,05
 Total do(s) Custo(s) : 8.912,05

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


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001406

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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: 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

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	26/03/2021	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
39 HIDROCORTISONA 100MG	7018-0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,0780	350 Frasco	R\$ 727,3000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
35 FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA	7018-7622		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5083	1440 Ampola	R\$ 731,9520	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
57 VANCOMICINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA	7018-4568		TEUTO	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 4,4640	1200 Frasco/Ampola	R\$ 5.356,8000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
23 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	7018-0082		DIPIRONA (GEN) 1GC/120 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO VIA IM, TEUTO	CX	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5000	1800 Ampola	R\$ 900,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
24 DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG/20ML - AMPOLA	7018-0159		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,9800	200 Ampola	R\$ 1.196,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								4990.0	R\$ 8.912,0520	

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001407



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:	001066

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\$ 8.912,05
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	EF33B47C481772C60D5119000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SMS/001

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

Confere com o
Original

FEDERAL

001408

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080155

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 586850	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 800000-0	677291780002-20	17/05/2021	10.032,36
TOTAL GERAL						10.032,36

DEZ MIL E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<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:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

001541

Identificação do emiteinte
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA N. LO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP: 31121-3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 0586850 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5868 5017 9341 5094
 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
131214091811089 30/03/2021 21:18:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116
 CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821
 MUNICIPIO
SANTO ANDRE
 BAIRRO/DISTRITO
PRINCIPE DE GALES
 FONE/FAX
1126665405
 CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45
 CEP
09060-650
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
30/03/2021
 DATA DA EMISSÃO
30/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
30/03/2021
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0586850/1	29/04/2021	10.032,36						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.032,36		1.203,88	0,00		0,00	10.032,36	
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	0,00	10.032,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO BETIM
 ENDEREÇO
RUA PAULO COSTA 140
 MUNICIPIO
BETIM
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emiteinte
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
MG
 CNPJ
67.729.178/0002-20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
 QUANTIDADE
97,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
3.00436
 PESO BRUTO
1.125,256
 PESO LÍQUIDO
1.125,256

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 08/20 Q: 50,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049024	500	6108	AP	50,00	8,811	440,55	440,55	52,86	0,00	12,00	0,00
012359	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 60ML (TEUT O) (ITEM GENERICO) L: 28882780 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022, nFCI: 109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4	30042052	500	6108	FR	50,00	6,8244	341,22	341,22	40,95	0,00	12,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2110800 Q: 2.400,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 L: 2110801 Q: 1.120,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	6108	FR	3.520,00	2,163	7.613,76	7.613,76	913,65	0,00	12,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20H443 Q: 600,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30039099	000	6108	FR	600,00	0,709	425,40	425,40	51,05	0,00	12,00	0,00
031971	LACTULOSE 667MG/ML (AIRELA INDUSTRI) L: 20L0138 Q: 50,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	21069030	000	6108	FR	50,00	7,6593	382,97	382,97	45,96	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-151/20 Q: 325,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	6108	FA	325,00	2,5491	828,46	828,46	99,41	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES
 CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/03/2021 Pedido: 1883059
 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1883059 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019
 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Enderepo: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emiteinte: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 22,9% | LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL

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

M1H0086/21

32710

C.C 0433 2702007

P: 2021032 70003 14

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC Hos 26/21

Vencimento 09/04/21

Visto 09/04/21

Competência 09/04/21

Vigência até 09/04/21

Liberado 09/04/21

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

15 ABR 2021

Receita

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 01/04/21 AS

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



Data: 01/04/21

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

FEDERAL

001542

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22, 1000, JAGUARIUNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva - (31) 3439-4300 daniele.silva@riodarense.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	26/03/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação da Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
45 LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML - FRASCO	7018- 0342		CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADO, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 2,5491	325 Frasco	R\$ 828,4575	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
44 LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		LACTULAXY 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS, AIRELA INDUSTRI	LACTULAXY 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - AIRELA INDUSTRI	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 7,6593	50 Frasco	R\$ 382,9650	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
1 ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA DE 2ML	7018- 0004		ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 8,8110	50 Ampola	R\$ 440,5500	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
18 CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018- 0135		SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 2,1630	3520 Frasco	R\$ 7.613,7600	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
9 CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	7018- 0182		CEFALEXINA, TEUTO BRAS.	50 MG/ML PO P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 6,8244	50 Frasco	R\$ 341,2200	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
22 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS - FRASCO	7018- 6304		DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 0,7090	600 Frasco	R\$ 425,4000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
								Total:	4595.0	R\$ 10.032,3525	

Confere com a
Original

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 6

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDER

001543

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
 Número: 586850 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 10.032,36 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/04/2021	10.032,36						

Entradas de Produtos

Código: 00021605 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 586850 Entrada: 01/04/2021 16:30
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 10.032,36 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27345 - ADENOSINA 3MG/ML - 2ML		AMPOLA	50,0000	8,8110	8,8110	440,55	0,00	0,00	0,00	BC-008/20	50,0000	30/01/2022	
24358 - CEFALEXINA 250MG/5ML		FRASCO	50,0000	6,8244	6,8244	341,22	0,00	0,00	0,00	28882780	50,0000	30/06/2022	
SUSPENSAO - FRASCO 100ML													
27416 - SOLUCAO FISIOLÓGICA		FRASCO	3.520,0	2,1630	2,1630	7.613,76	0,00	0,00	0,00	2110800	2.400,000	28/02/2023	
0,9% 250ML			000							2110801	1.120,000	28/02/2023	
24049 - DIPIRONA SODICA GOTAS		FRASCO	600,000	0,7090	0,7090	425,40	0,00	0,00	0,00	DS20H443	600,0000	30/08/2022	
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	50,0000	7,6594	7,6594	382,97	0,00	0,00	0,00	20L0138	50,0000	30/12/2022	
23199 - LIDOCAINA CLORIDRATO		FRASCO	325,000	2,5491	2,5491	828,46	0,00	0,00	0,00	LL-151/20	325,0000	30/10/2022	
2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML			0										

Total do(s) Produto(s) : 10.032,36
 Total do(s) Custo(s) : 10.032,36

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001544

**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:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000009800000-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 10.032,36
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4333F09674F77263C84119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

547100

FEDERAL

001545

22

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 25/05/2021
RELACAO : 080610

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DI.VENC	VALOR A PAGAR
COM 194060	ABL ANTIBIOTICO+A2:H261S DO BRASI MEDICAMENTOS		26/05/2021	35.860,00

TOTAL GERAL

35.860,00

TRINTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E SESENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 25/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Foel</u>	DATA: <u>25/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>F</u>	DATA: <u>26/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>26/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Paul</u>	DATA: <u>25/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>25/05/21</u>

Confere com a
Original

FEDERAL

001731



2029-2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733461104 Fax:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 194060
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1

VEÍCULO ACESSO

427 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1940 6010 6091 9466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210059632887 05/04/2021 16:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S		CNPJ / CPF 57571275000445	DATA DE EMISSÃO 05-04-2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA	CEP 09060870	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04-06-2021	35.860,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.860,00	1.434,40	0,00	0,00	35.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				35.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52134798001725
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256152632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA ABL	NÚMERO	PESO BRUTO 74,165	PESO LÍQUIDO 1,630

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	P.M.C.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
623	MEROPENEM 1 g (ca 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	163	220,0000	35.860,00	35.860,00	1.434,40		4,00	
<p>FCI 33359385-63C1-450-AP8C-C42C942CSB38 LOTE: 1115002E1 QTDE: 163,000 VAL: 31/12/21</p> <p><i>Banco og. CIC</i></p>														

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nr.13/2012. REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - Z.N. 824.013.076.117.....

RESERVADO AO FISCO

... NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DE MOROSIDADE E DESPESAS DE COBRANÇA. ...
P/ 1ª. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA SÓ SÃO DISPONÍVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ - 163561481
PROCESSO MCH 0086 21 HMMC ENDEREÇO DE ENTREGA RUA GUTTMANN 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZ SP

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUADO86/21

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/04/21 AS _____

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

Entrada no MV após de acordo
a referência NF

Data: 08/04/21
Conferido por: *Leonor C.C. Abreu*
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUASC Central de Convênios
26.04.21

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes	
Proc Nº	1540086/21
Arrecadação	4106/2021
Visto	<i>Abreu</i>
Competência	
Vigência até	
Liberado	15/4/2021

FEDERAL

1540086/21

C.C. 04332702007

001732

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Rodovia Antonio Heil, S/N - Km 4 Parte 1h - Itaipava, ITAJAÍ - SC Vânia Rodrigues - (11) 9924-02866 vmcrodrigues@ablbrasil.com.br	R\$ 2.500,0000	4 dias após confirmação	26/03/2021	60 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
48 MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018- 1143		MEROPENEM, ABL	1 G PO SOL IND IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	null	R\$ 22,0000	1630 Frasco/Ampola	R\$ 35.860,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								1630.0	R\$ 35.860,0000	
Total de Itens da Cotação: 57					Total de Itens Impressos: 1					

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001733

Documento de Entrada

Fornecedor 0412 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA (ABL)
 CNPJ/CPF : 05.439.635/0004-56 Insc Est.: 256416362
 Número : 194060 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 35.860,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/06/2021	35.860,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021706 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 412 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA (ABL) CNPJ/CP 05.439.635/0004-56 Nr Doc: 194060 Entrada: 08/04/2021 11:30
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 35.860,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24065 - MEROPENEM 1G IV		FRASCO/A MPOLA	1.630,0 000	22,0000	22,0000	35.860,00		0,00	0,00	1115002E1	1.630,000 0	31/12/2022	

Total do(s) Produto(s) : 35.860,00
 Total do(s) Custo(s) : 35.860,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Elenir C.C. Abreu
 CRF-SP 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001734

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ 05.439.635/0001-03					Agência/Código Beneficiário 0008/43466-4	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135 ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13151 350						
Data do documento 06/04/2021	No. Do documento 194060 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 112/85275147-1	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 35.860,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 95,62 AO DIA SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CON CNPJ/CPF 057571275000445 Endereço: AV LAURO GOMES 09060-870 VILA SACADUR SANTO ANDRE SP Beneficiário Final: ENTRADA PFIN						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.12853 27514.710006 84346.640000 1 86410003586000					Ficha de Compensação	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/06/2021	
Cedente ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ 05.439.635/0001-03					Agência/Código Cedente 0008/43466-4	
Data do documento 06/04/2021	No. Do documento 194060 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 112/85275147-1	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 35.860,00	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 95,62 AO DIA SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CON CNPJ/CPF 057571275000445 Endereço: AV LAURO GOMES 09060-870 VILA SACADUR SANTO ANDRE SP Beneficiário Final: ENTRADA PFIN						

Autenticação Mecânica



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

7100

FEDERAL

001735



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 006 00071079-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12853 27514.710006 84346.640000 1 86410003586000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome/Razão Social:	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	05.439.635/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON
CPF/CNPJ:	57.571.275/0004-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Data do Vencimento:	04/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	26/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	35.860,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	35.860,00
Valor Pago (R\$):	35.860,00
Identificação do Pagamento:	NF 194060

Data/hora da operação:	26/05/2021 12:22:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046209923
Chave de segurança:	GSGRCNV5VCTXU6AM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

FEDERAL

001736

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078672

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 166240	SCMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		001 3415 105047-8	058476300001-10	01/04/2021	1.319,33

TOTAL GERAL

1.319,33

UM MIL, TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA 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 01/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

700000

Confere com a Original

FEDERAL

000007



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso
3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1662.4010.0296.8969

1-Saída
2-Entrada
No. 166240
Série 1

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
135210351295327

Rua Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
NPJ: 05.847.830/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110
Rec. Estadual Sub. Tributário:

Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
FUNDACAO DO ABC

Endereço
AV. PRINCIPE DE GALES

Município
SANTO ANDRE

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

Data Emissão
01/04/2021

Bairro Distrito
PRINCIPE DE GALES

CEP
09.060-650

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

FATURA/ DUPLICATA

166240-A
01/04/2021
1.319,33

DADOS BANCÁRIOS

DADOS DO PEDIDO

Nº. Empenho:
266564

Vendedor:
17

Boleto Bancario
ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.319,33

Valor do ICMS

167,90

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

1.319,33

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

327,76

Valor Total da Nota

1.319,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço
EST SAMUEL AIZEMBERG

Quantidade / Volumes
1

Frete por Conta
3-Próprio Remetente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
05.847.630/0001-10

Município
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF:

Inscrição Estadual
635.487.579.110

Endereço
1100

Quantidade / Volumes
1

Espécie

Marca

Numeração

577

UF:
SP

Peso Bruto (Kg)
5,000

Peso Líquido (Kg)
5,000

Cubagem Total
0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA GUTTERMANN

Município
MOGI DAS CRUZES

Bairro Distrito
BRAS CUBAS

CEP
08.740-320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3578	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB Lote: 2103229 31/03/2023 Fabr.: 04/03/2021 Cod.Fabr.: 505803 Reg. MS: 1542302430043 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 4,84.Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1.000	0,03600	36,00	36,00	6,48	0,00	0	18,00
3176	CLARITROMICINA 250MG SUSP. ORAL FR 60ML (G) EMS Lote: 1L9767 16/01/2022 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 3176 Reg. MS: 1023505440029 Cod.EAN13: 7896004703497 Decr: 55 Trib. Aprox.R\$: 140,42.Federal e 125,28 Estadual.Fonte:IBPT	30042029	000	5102	FRC	29	36,00000	1.044,00	1.044,00	125,28	0,00	0	12,00
56340	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP FR SPRAY(G) HIPOLABOR Lote: BB-005/21 31/12/2022 Fabr.: 28/01/2021 Cod.Fabr.: 56340 Reg. MS: 1134301750021 Cod.EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox.R\$: 5,65.Federal e 5,04 Estadual.Fonte:IBPT	30049043	000	5102	FRC	1	42,00190	42,00	42,00	5,04	0,00	0	12,00
43605	PARACETAMOL+ CODEINA 500+30MG CP (G) GEOLAB PORT. 344/98 (A2) Lote: 2017884 31/01/2023 Fabr.: 20/01/2021 Cod.Fabr.: 43605 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Decr: 55 Trib. Aprox.R\$: 9,92.Federal e 5,16 Estadual.Fonte:IBPT	30049045	000	5102	CP	192	0,38400	73,73	73,73	8,85	0,00	0	12,00
1737	PASMODEX 0,25MG AMP (ATROPINA) ISOFARMA Lote: 0050646 29/05/2022 Fabr.: 29/05/2020 Cod.Fabr.: 1737 Reg. MS: 1031101650014 Cod.EAN13: Trib. Aprox.R\$: 16,62.Federal e 14,83 Estadual.Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	240	0,51500	123,60	123,60	22,25	0,00	0	18,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARRHOTCONFERE COM A
Original**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido/ID: 163561481 - PROCESSO: PROCESSO MCH0086/21 - HMM/C
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

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

800000

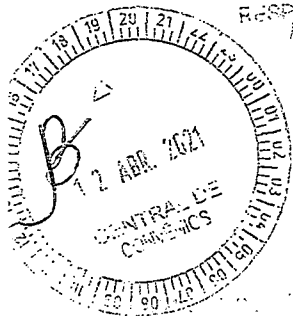
MCH0086/21

Atc. [Assinatura] (A/NITA)

NOT RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/04/21 AS

[Signature]
05/04/2021

RESPONSÁVEL FARMACUTICA
Hosp. Mun. Megi das Cruzes



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

EM 05/04/21

[Signature]
05/04/2021

FARMACUTICA
Hosp. Mun. Megi das Cruzes

FEDERAL

000008

078672 71079-2 UN

Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

CÓPIA

NF-e No. 166240 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 166240
Série 1

Chave de Acesso
3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1662.4010.0296.8969

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

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

Natureza Operação: Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 135210351295327

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: FUNDACAO DO ABC CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 Data Emissão: 01/04/2021

Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES 821 Bairro Distrito: PRINCEPE DE GALES CEP: 09.060-650 Data Entrada/Saída

Município: SANTO ANDRE Fone/Fax: UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

166240-A
01/04/2021
1.319,33

DADOS DO PEDIDO

Número: 266564 Empenho: Vendedor: 17

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	1.319,33	Valor do ICMS	167,90	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.319,33
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	327,76
								Valor Total da Nota	1.319,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Frete por Conta: 3-Próprio Remetente Código ANTT: Placa do Veículo: UF: SP CNPJ / CPF: 05.847.630/0001-10

Endereço: EST-SAMUEL AIZEMBERG 1100 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP Inscrição Estadual: 635.487.579.110

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: 5.000 Peso Bruto (Kg): 5.000 Cúbagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA GUTTERMANN 577 Bairro Distrito: BRAS CUBAS CEP: 08.740-320

Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3578	ANL ODIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB Lote: 2103229 31/03/2023 Fabr.: 04/03/2021 Cod.Fabr.: 505803 Reg. MS: 1542302430043 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 4,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1.000	0,03600	36,00	36,00	6,48	0,00	0	18,00
3176	CLARITROMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS Lote: 1L9767 16/01/2022 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 3176 Reg. MS: 1023505440029 Cod.EAN13: 7896004703497 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 140,42 Federal e 125,28 Estadual Fonte:IBPT	30042029	000	5102	FRC	29	36,00000	1.044,00	1.044,00	125,28	0,00	0	12,00
56340	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP FR SPRAY(G) HIPOLABOR Lote: BB-005/21 31/12/2022 Fabr.: 28/01/2021 Cod.Fabr.: 56340 Reg. MS: 1134301750021 Cod.EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 5,65 Federal e 5,04 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	5102	FRC	1	42,00190	42,00	42,00	5,04	0,00	0	12,00
43605	PARACETAMOL+ CODEINA 500+30MG CP (G) GEOLAB PORT. 344/98 (A2) Lote: 2017884 31/01/2023 Fabr.: 20/01/2021 Cod.Fabr.: 43605 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 9,92 Federal e 5,16 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	CP	192	0,38400	73,73	73,73	8,85	0,00	0	12,00
1737	PASMODEX 0,25MG AMP (ATROPINA) ISOFARMA Lote: 0050646 29/05/2022 Fabr.: 29/05/2020 Cod.Fabr.: 1737 Reg. MS: 1031101650014 Cod.EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 16,62 Federal e 14,83 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	240	0,51500	123,60	123,60	22,25	0,00	0	18,00

M1

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido/ID: 163561481 - PROCESSO: PROCESSO MCH0086/21 - HMMC
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

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Diretor de Gestão Nº058/2019

000000

166240

Nº 202103270000314

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>M100286/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>0433202001</u>
Vencimento	<u>01/04/20</u>

P. 412647

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

01/04/21

FEDERAL

000009



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:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3415 / 00000105047-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA SP
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 14.934,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 166240 41 42 43
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2021
Data / Hora da operação:	01/04/2021 11:57:50

Código da operação:	00159825
Chave de segurança:	AQUHU22N2EZ276UE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

166240 - R\$: 1.319,33
166241 - R\$: 433,58
166242 - R\$: 12.241,10
166243 - R\$: 960,86

FEDERAL

000010

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078677

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

MOGI DAS CRUZES


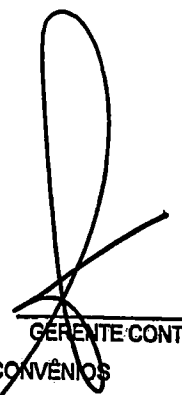
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 33686	OREGON FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	341 0370 54439-7	060278160002-76	01/04/2021	73.100,00
TOTAL GERAL						73.100,00

SETENTA E TRES MIL, CEM 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 01/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u> </u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u> </u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u> </u>	DATA: <u>01/04/21</u>

000012

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000015

OREGON

PARMACEUTICA
Av Talma Rodrigues Roberto nº 5201
Aterross - Serra / ES - Cep: 29167-015
Email: faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel: (27) 3241-8436 / 3241-7623

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**
Série: **001** Nº: **000.033.686**
Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
332210020242761 - 30/03/2021 16:55:45

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
32-21/03-06.027.816/0002-76-55-001-000.033.686-157.368.046-6

Inscrição Estadual: 2764271		Insc. Est. Subst. Trib.		CNPJ: 06.027.816/0002-76	
Remetente: ENDACAO DO ABC			CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45		Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: LAURO GOMES 2000			Bairro/Distrito: VILA SACURADA CABRAL		CEP: 09060-870
Município: Santo André			UF: SP		Data de Emissão: 30/03/21
Fone / Fax					Data Saída/Entrada
					Hora de Saída

Operação: Venda de merc. não contribuinte
Depósito nº 033686/01
Valor: R\$ 73.100,00
Data: 31/03/2021

ALÍQUOTA DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal	
Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos		73.100,00	
73.100,00	2.924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00		73.100,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Transportador: PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)		Frete por conta: <input type="checkbox"/> Emitente		Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF: 29016974000145	Inscrição Estadual: 083365273	
Endereço: RODOVIA NORTE SUL		Município: Serra	UF: ES	Quantidade: 17	Espécie: CADA	Marca	Numeração	Peso Bruto: 56	Peso Líq.

Qtd.	Descrição do Produto	NCM	CST/CFOP Unid. CSOSN	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
368	CLARITROMICINA 500MG PO LIQF INJ F/A IV/AD KLARICID ABBOTT Lt: 11511T822 Fab: 28/11/2019 Val: 28/10/2022 Conv. ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R\$ 10,143,70 + FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib: aprox. Federal R\$ 12.798,31 e Estadual R\$ 12.317,35 - Fonte: IBPT (21.1.A)	3004.20.29.200	6.108 FRASCO/AMPOLA	1.685,00	43,0000	72.455,00	72.455,00	4,00	2.898,20
369	CLARITROMICINA 500MG PO LIQF INJ F/A IV/AD KLARICID ABBOTT Lt: 12634T822 Fab: 28/12/2019 Val: 30/11/2022 Conv. ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R\$ 90,30 + FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox. Federal R\$ 113,84 e Estadual R\$ 109,65 - Fonte: IBPT (21.1.A)	3004.20.29.200	6.108 FRASCO/AMPOLA	15,00	43,0000	645,00	645,00	4,00	25,80

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Alc Damiano

Reservado ao Fisco

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais
 Emenda constitucional 87/2015 INCRICAO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIODICO DE APURACAO
 A.F.: 163561481
 Conv. ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 10.234,00 ICMS UF Remet: 0,00
 Tributos aprox R\$ 12.902,15 Federal e R\$ 12.427,00 Estadual. Fonte: IBPT
 DE ENTREGA: Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP.
 Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
 PEDIDO 163561481
 Redução da Alíquota de ICMS para genéricos Lei: 14.004/2015 Lei: 6.005/2015 - Art 34 / 6.374/1989.

MLH0086/21

per nota ok

CENTRAL DE CONVENIOS

Proc. Nº _____

Companhia _____

Centro de C. _____

Vencimento _____

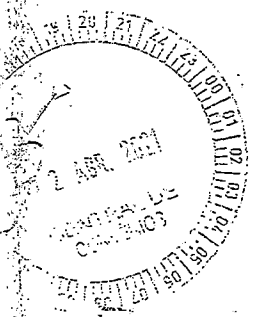
REGISTRO FISCAL

em 07/04/2021 AS

RESPONSÁVEL

Luiz C.G. Abreu
 CPF-SP- 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Man. Mgã das Cruzes

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



FEDERAL

000016

7107-2 M

CÓPIA

Recebemos de OREGON FARMACEUTICA LTDA, os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal Indicada ao lado

Pedido 46.262
Doc 42.388

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.033.686

Data de Recebimento **Identificação e Assinatura do receptor**

OREGON
FARMACEUTICA
Av Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5261
Aterrosas - Serra / ES - Cep: 29167-015
Email: faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel : (27) 3241-8136 / 3241-7629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 **1**
Série: **001** Nº: **000.033.686**
Folha: 1/1



3221030602781600027655001000336861573680466
Protocolo / Data Hora de Autorização
332210020242761 - 30/03/2021 16:55:45

Natureza da Operação : Venda de merc. não contribuinte

Inscrição Estadual **082764271** Insc. Est. Subst. Trib. **06.027.816/0002-76** CNPJ **32-21/03-06.027.816/0002-76-55-001-000.033.686-157.368.046-6**

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Ração Social: **FUNDAÇÃO DO ABC.** CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45** Inscrição Estadual: **ISENTO** Data de Emissão: **30/03/21**

Endereço: **AV LAURO GOMES 2000** Bairro/Distrito: **VILA SACURADA CABRAL** CEP: **09060-870** Data Saída/Entrada:

Município: **Santo André** Fone / Fax: UF: **SP** Hora de Saída:

FATURA
Depósito
Dp: 033686/01
R\$ 73.100,00
Vcto 31/03/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
73.100,00	2.924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.100,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	73.100,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)** Frete por conta: **0** Emitente Cód. ANTT. Placa Veículo UF CNPJ/CPF: **29016974000145** Inscrição Estadual: **083365273**

Endereço: **RODOVIA NORTE SUL** Município: **Serra** UF: **ES** Quantidade: **17** Espécie: **CADXA** Marca Numeração Peso Bruto: **56** Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
366	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ FJA IV/AD KLARICID ABBOTT Lt: 11514TB22 Fab: 28/11/2019 Val: 28/10/2022 Conv. ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R\$ 10.143,70 FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox. Federal R\$ 12.788,31 e Estadual R\$ 10.231,35 - Fonte: IBPT: (21.1.A)	3004.20.29	200	6.108	FRASCO/AMPOLA	1.685,00	43,0000	72.455,00	72.455,00	4,00	2.898,20
366	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ FJA IV/AD KLARICID ABBOTT Lt: 12634TB22 Fab: 28/12/2019 Val: 30/11/2022 Conv. ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R\$ 90,30 + FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox. Federal R\$ 113,84 e Estadual R\$ 109,65 - Fonte: IBPT: (21.1.A)	3004.20.29	200	6.108	FRASCO/AMPOLA	15,00	43,0000	645,00	645,00	4,00	25,80

Confere com a Original

HMMC

DADOS ADICIONAIS - Informações Adicionais

Emenda constitucional 87/2015 INCRICAO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIODICO DE APURACAO A.F.: 163561481
Conv. ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 10.234,00 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R\$ 12.902,15 Federal e R\$ 12.427,00 Estadual. Fonte: IBPT
DE ENTREGA : Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP
Recebimento de seg. b. sexta-feira das 08h00 as 16h30
PEDIDO 163561481
Redução da Alíquota de ICMS para genericos Lei: 14.004/2015 Lei: 6.005/2015 - Art 34 / 6.374/1989.

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

N: 202.103270000314

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MLH0086/21</u>
Competência	<u>Março</u>
Centro de Custo	<u>0433270207</u>
Vencimento	<u>01/04/21</u>

P. 412635

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

FEDERAL

000017



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:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0370 / 00000054439-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OREGON
CPF/CNPJ:	06.027.816/0002-76
Valor:	R\$ 73.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 33686
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2021
Data / Hora da operação:	01/04/2021 09:39:38

Código da operação:	00124334
Chave de segurança:	XVZEK48WWSSYS536

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

810000

FEDERAL

000018

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078680

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 74707	BELIVE COM. PROD. HOPITALARES LTD MEDICAMENTOS		341 2711 27117-7	143355440001-19	01/04/2021	1.584,00

TOTAL GERAL 1.584,00

UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO 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 01/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE/FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

210000

FEDERAL

000019



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 74.707
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0747.0710.1242.0915

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

135210345954549 - 31/03/2021 09:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
Santo Andre

FONE / FAX
(011)2666-5407

BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

31/03/2021

DATA DA SAÍDA

31/03/2021

HORA DA SAÍDA

09:53:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74707/1 - 31/03/21 - 1584,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.584,00	VALOR DO ICMS 210,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.584,00
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 1.584,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 540,0000	PESO LÍQUIDO 540,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNID. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR322L6 - 30/01/2023. Qtd: 30.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	30,0000	52,8000	0,0000 0,0000%	1.584,00	1.584,00	210,67 0,00	0,00	13,30 0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 163561481 | ENDEREÇO - RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - PROCESSO - UA 31820-378893/2012

RESERVADO AO FISCO

330000

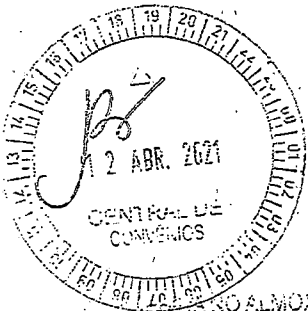
MH0086/21

**À VISTA
QUITADO**

Atc Permanno

M. I. K. O. K.

Confere com Original



NO ALMOXARIFADO
OS 104/21 AS
[Signature]
73.239
RESPONSABILIDADE
das Cruzes

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

OS 104/21
[Signature]
73.239
das Cruzes

FEDERAL

000020

CÓPIA

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 74707
 EMISSÃO: 31/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO DO ABC
 Total NF: 1.584,00 Volume: 30 Nº: 74707 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 1241870 FOLHA: 1/1

BELIVE MEDICAL
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA
 13087-548 Campinas - SP
 Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 74707
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0747.0710.1242.0915
 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
 135210345954549 - 31/03/2021 09:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 795.194.063.113 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0004-45 DATA EMISSAO 31/03/2021

ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 31/03/2021

MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (011)2666-5407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:53:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 74707/1 - 31/03/21 - 1584,00

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
1.584,00	210,67	0,00	0,00	1.584,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
1.584,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 30 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 540,0000 PESO LÍQUIDO 540,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704.30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR322L6 - 30/01/2023 Qtd: 30.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	30,0000	52,8000	0,0000 0,0000%	1.584,00	1.584,00	210,67 0,00	0,00	13,30	0,00

Confere com a Original

mmmc

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 163561481.1 ENDEREÇO - RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

202103270000374

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCH0086/21

Competência Março

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 01, 04, 21

P. 412636

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº _____

Competência _____

Centro de Custo _____

Vencimento / /

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

FEDERAL

000021

CAIXA**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:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2711 / 00000027117-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BELIVE
CPF/CNPJ:	14.335.544/0001-19
Valor:	R\$ 3.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 74707 74695 E 74691
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2021
Data / Hora da operação:	01/04/2021 09:41:40

Código da operação:	00124822
Chave de segurança:	YKH1TE7CKEJK6S16

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

74091 - R\$ 1.078,20
 74095 - R\$ 607,80
 74707 - R\$ 1.584,00

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

00000000

FEDERAL

000022

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTRA CORRENTE

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078681

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 9324	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC MEDICAMENTOS		104 0084 5978-4	104473550001-87	01/04/2021	1.120,41

TOTAL GERAL

1.120,41

UM MIL, CENTO E VINTE REAIS E QUARENTA 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 01/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>01/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>01/1</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>01/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>01/1</i>

Confere com o Original

880000

FEDERAL

000023

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
 Bairro: MONSENHOR MESSIAS
 BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
 ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20. Aut. Esp.: 123005
 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 000.009.324
 SERIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 31210310447355000187550010000993241872211207

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214091448536 - 30/03/2021 16:45:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 10.447.355/0001-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0020896250067

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CODIGO
 001123

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 30/03/2021 16:42

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01/04/2021 18:00:00

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

FONE/FAX
 (11)26665400

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009324-1/1														
VENCIMENTO:	30/03/2021														
VALOR:	1.120,41														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO	1.120,41	VALOR DO ICMS	44,82	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.120,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	1.120,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		0 - Remetente (CIF)						MG		13.642.117/0001-10	
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE						MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA(S)		MARCA DIVERSOS		PESO BRUTO 10,00				PESO LÍQUIDO 10,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000863	INSULINA HUMANA REG.100UI/ML FR10ML WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT LIMITED. Nº RMS: 1667400020038 LT: DV10334 Val: 31/12/2021 Qtd: 59	0,00	30043100	200	6108	CX	59,00	18,9900	1.120,41		1.120,41	44,82		4	

MANTER EM REFRIGERAÇÃO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega: RUA GUTERMANN, 577 BRAZ CUBAS, 8740320, MOGI DAS CRUZES, SP
 ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPÓSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003
 BIONEXO ID PEDIDO 163561481.1 - Cotação
 Trib. Aprox R\$:212,43 Federal e R\$:134,45 Estadual Fonte: IBRT ASG7R1
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 156,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC

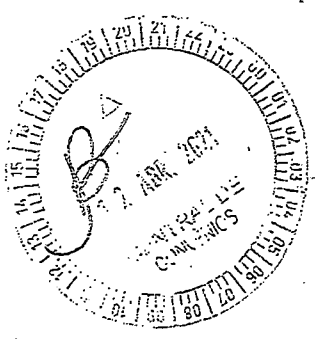
RESERVADO AO FISCO
 Pré-nota OK
 Confere com a Original
 Alc Delmundo

MICRO086/21

PROIBIDA NO ALMOXARIFADO
05/04/21 AS
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

05/04/21
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



000024



Just
FEDERAL

TE X HE X HE 89 NI

078626
CÓPIA

7109-201

RECEBEMOS DE VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.009.324 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.120,41	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDAÇÃO DO ABC)
PEDIDO: Nº do Pedido		

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME  AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702 Bairro: MONSENHOR MESSIAS BELO HORIZONTE - MG - 30720-460 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976 ti@vivafarmaceutica.com.br Alw. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.009.324 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0093 2418 7221 1207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214091448536 - 30/03/2021 16:45:14	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 10.447.355/0001-87
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CODIGO 001123	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 30/03/2021 16:42
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09.060-870	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2021 18:00:00
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 26665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009324-1/1														
VENCIMENTO:	30/03/2021														
VALOR:	1.120,41														

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.120,41	44,82	0,00	0,00	1.120,41			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS/VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,41			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10	
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPF
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FR 10ML - WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400020038 LT: DV10334 Val: 31/12/2021 Qtd: 59	0,00	30043100	200	6108	CX	59,00	18,9900	1.120,41		1.120,41	44,82		4	

Confere com a Original

hmmc

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, 8740320, MOJI DAS CRUZES, SP ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003 BIONEXO ID PEDIDO: 463561481.1 - Cotação Trib. Aprox. R\$: 212,43 Federal e R\$: 134,45 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015: Valor ICMS para UF destino: R\$ 156,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

N: 202 103270000374

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>M1112086/21</u>
Competência	<u>MAI90</u>
Centro de Custo	<u>04332302001</u>
Vencimento	<u>01, 04, 21</u>

D. 412647

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

[Handwritten signature]
01/04/21

FEDERAL

000025



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDACAO DO ABC
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Conta destino:	0084 / 003 / 00005978-4

Nome destinatário:	VIVA COMERCIO ATACADISTA
Valor:	R\$ 1.690,11
Identificação da operação:	NF 9326 9324 E 9325

Data de débito:	01/04/2021
Data/hora da operação:	01/04/2021 11:25:37

Código da operação:	43703585
Chave de segurança:	Z0FKSC9UTWGX491T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

9324 - R\$: 1.120,41
 9325 - R\$: 189,90
 9326 - R\$: 379,80

Confere com a
Original

000000

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000026

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/05/2021
RELACAO : 079689

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 153539	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216813250001-57	06/05/2021	936,00

TOTAL GERAL

936,00

NOVECENTOS E TRINTA 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 06/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>06/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Adilson</i>	DATA: <i>06/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>06/05/21</i>

0001000

Confere com a Original

FEDERAL

000136



2029-2
UN

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 153539

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1535 3912 2011 6579

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214091241038 30/03/2021 15:07:17

UFX (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCEPE DE GALES, 821

BAIRRO

PRINCEPE DE GALES

CEP

09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/03/2021

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:09:31

FATURA

153539	936,00	0,00	936,00
--------	--------	------	--------

DUPLICATA

001	27/04/2021	936,00					
-----	------------	--------	--	--	--	--	--

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario	936,00		
-----------------	--------	--	--

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	936,00	VALOR DO ICMS	112,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	936,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	
							VLR APROX DOS TRIBUTOS	112,32	VALOR TOTAL DA NOTA	936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	MUNICÍPIO	Campinas	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	795549474111	
QUANTIDADE	1	ESPECÍF.	caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	1,560
							PESO LÍQUIDO	1,560

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

EST	CD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONT	ICMS LIQ	ICMS ST	ICMS ST DESCONT	ICMS ST LIQ	ICMS ST LIQ DESCONT	ICMS ST LIQ DESCONT	ICMS ST LIQ DESCONT	
1010011		CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA Lt: 009161 Qnt: 1.0 Fab: 12/10/2020 Val: 30/09/2022 VPMC: 2920.68 Fabricante: BIOCHIMICO LT:009161 Val:30/09/22 CX:1	30042059	0/00	6108	CX	1,0000	936,0000		936,00	112,32	936,00	112,32	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 163561481 Endereço de entrega Rua Gutermann 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP 08740-320 horário de recebimento seg a sexta 8h as 16:30h Não incidência de DIFAL conL EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e/ICMS R\$ 1063,64 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 936,00 - vr. Do ICMS R\$ 127,64. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

NFe emitida pelo Dohj-NFE - <http://www.nbf.com.br>

781900

Confere com a Original

11/03/2021

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABS - Central de Convênios
14104121

Nº 202103270000374

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	M1120086/21
Competência	Março
Centro de Custo	04332102001
Vencimento	29/04/21

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 31/03/21 AS

RESPONSÁVEL
Eliedir C.C. Abreu
CRF SP 122.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Megi das Cruzes

DECLARADO POR FAV...
a referência nº
Data: 31/03/21
Assinado: *Eliedir*

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

Eliedir C.C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Megi das Cruzes



FEDERAL

000137

Documento de Entrada

Fornecedor 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 Insc Est.: 624.589.180.029
Número: 153539 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 936,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/04/2021	936,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021581 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME CNPJ/CP 21.681.325/0001-57 Nr Doc: 153539 Entrada: 31/03/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 936,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

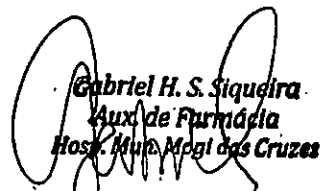
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
25955 - CEFEPIMA 1G		FRASCO/A MPOLA	50,0000	18,7200	18,7200	936,00		0,00	0,00 009161	50,0000	30/09/2022	

Total do(s) Produto(s) : 936,00
Total do(s) Custo(s) : 936,00

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


Gabriel H. S. Siqueira
Aux de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere.com a.
Original

281000

FEDERAL

000138

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Multifarma Comercial Ltda - Me Rua 03 , 283 , BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma - (00) 0000- 00000 comercial@multifarma.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	26/03/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
10	CEFEPIA 1G	7018- 6230	CLORIDRATO DE CEFEPIA GEN. PO P/SOL. INJ IV/IM 1G CX C/50 FRS/AMP, BIOQUIMICO	FA	Multifarma Comercial Ltda - Me	CLORIDRATO DE CEFEPIA (GENÉRICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA	R\$ 18,7200	50 Frasco/Ampola	R\$ 936,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32
Total:								50.0	R\$ 936,0000	

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 1

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

FEDERAL

000139



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:	001037

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 936,00
Data da Operação:	06/05/2021

Autenticação Bancária:	E33356B6A3A7728D6E4229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001037 de 06/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

001000

06/05/2021

Confere com a
Original

FEDERAL

000140

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 355556	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	06/04/2021	12.825,08

TOTAL GERAL

12.825,08

DOZE MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E OITO 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 07/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	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 checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000710792

FEDERAL

000320



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 355.556
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3555 5616 6628 3806

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 FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214098688252 05/04/2021 15:47:29

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 UF: SP
 CEP: 09.060-870
 DATA DA EMISSÃO: 05-04-2021
 DATA DA ENTREGA/SAÍDA: 06 ABR 2021

AVISO DE EMITÊNCIA
 A VISTA | OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=12.825,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 12.236,83
 VALOR DO ICMS: 623,30
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 12.954,20
 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: 12.825,08

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 6,00
 ESPÉCIE: [blank]
 MARCA: [blank]
 NÚMERO: [blank]
 PESO BRUTO: 5,7950 Kg
 PESO LÍQUIDO: 5,7920 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2017	IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389604 Lote: 21B56A D.Fab: 12/02/2021 D.Val: 12/02/2023 RMS: 1256800320143	30049099	500	6108	CX	1,00	96,7800	0,00	0,00	96,7800	96,78	96,78	11,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389604 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	31,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	172,05	172,05	20,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	6,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	1.053,00	1.053,00	126,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

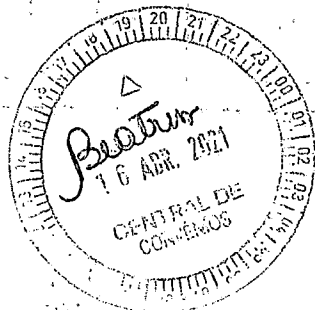
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank]
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

Nro. do Pedido: 389604
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BIONEKO 163561481 PROCESSO: MCH0086/21 - HMCC- ENDEREÇO: ENTREGA: Rua Güttermann, n. 577 - Bras. Cubas, Mogi das Cruzes - SP
 Cep: 08740-320 - Valores totais do ICMS: Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1579,33 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00;
 LOCAL-ENTREGA: NRO UNICO: 4863294 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3.780,45 (29,48%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota de Empenho: 0 Contrato ALVARA SANITARIO CLIENTE. 353060790-861-000931-1-4 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 717,37 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 129,12 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO
 Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019
 A Sem Pedim
 A NINA - ATC REINARDO
 MIT0086121

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

1302 08A 8 0



FEDERAL

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 07/04/21 AS 14:00

RESPONSÁVEL: Cleir C. A. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV esta nota a referência NF
Data: 07/04/21

Conferido por: Cleir C. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mo. 1863

000321



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 355.556
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3555 5616 6628 3806

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
 131214098688252 05/04/2021 15:47:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT. LÍQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6480	WOSULIN N 100 UI/ML SUS. INJ SC CX FA VD INC X 10 ML 8 INSULINA HUMANA GERAIS COM E IMP Ped: 389604 Lote: DV10035 D.Fab: 31/12/2019 D.Val: 30/11/2021 RMS: 1667400010032	30043100	240	6108	CX	38,00	19,9268	0,00	129,12	16,3402	588,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	HEPAMAX-S 5000 UI/ML SOL INJ SC/IV CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML HEPARINA SÓDICA SUINA BLAU FARMACEUTICA Ped: 389604 Lote: 21030015 D.Fab: 09/02/2021 D.Val: 09/02/2023 RMS: 1163700690026	30049099	300	6108	CX	19,08	556,0000	0,00	0,00	556,0000	10.564,00	10.564,00	422,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961343 D.Fab: 30/05/2020 D.Val: 31/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	2,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	351,00	351,00	42,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

THE UNITED STATES OF AMERICA
 DEPARTMENT OF THE ARMY
 OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF
 WASHINGTON, D. C. 20315
 REPORT OF THE CHIEF OF STAFF
 ON THE STATE OF THE ARMY
 FOR THE YEAR 1964

Category	Item	Value	Unit	Remarks
Personnel	Active Duty	1,000,000	Personnel	
	Reserve	500,000	Personnel	
	Officer	100,000	Personnel	
	Enlisted	900,000	Personnel	
Equipment	Major Equipment	2,000,000	Equipment	
	Minor Equipment	1,000,000	Equipment	
	Construction	500,000	Construction	
	Other	500,000	Other	
Budget	Operating	10,000,000	Budget	
	Capital	5,000,000	Budget	
	Research & Development	2,000,000	Budget	
	Procurement	3,000,000	Budget	

THE UNITED STATES OF AMERICA
 DEPARTMENT OF THE ARMY
 OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF
 WASHINGTON, D. C. 20315

FEDERAL

000322



Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121041826912500018755001000355556166628380601	CNPJ/CPP: 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210418269125000187550010003555561666283806	DATA 06/04/2021 16:00:32	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INCLUIR ENTRADA/SAIDA: 06/04/2021	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131214100420139	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 06/04/2021 16:00:34
---	------------------------------	--

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Confere com a
Original

Carta de Correção

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

Carta de Correção

RECEBIDO

RECEBIDO

Autorização pela ABRA

RECEBIDO

RECEBIDO

RECEBIDO

000323

FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº
355.556



BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT Nº 1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

CÓPIA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 355.556
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3555 5616 6628 3806

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 FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214098688252 05/04/2021 15:47:29																																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO. 813019351113																																																																													
CNPJ 18.269.125/0001-87		CNPJ/CPF 10947 57.571.275/0004-45																																																																													
DATA DA EMISSÃO 05-04-2021		DATA DA ENTRADA/SAÍDA																																																																													
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL																																																																													
CEP 09.060-870		HORA DE SAÍDA																																																																													
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000		FONE/FAIX +55 (11) 2666-5400																																																																													
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP																																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																															
A VISTA OUT=001 Ver.c=05/04/2021 Valor=12.825,08																																																																															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.236,83		VALOR DO ICMS 623,30																																																																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																																													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.954,20																																																																															
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00																																																																													
DESCONTO 0,00		DESONERAÇÃO 129,12																																																																													
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00																																																																													
VALOR TOTAL DA NOTA 12.825,08																																																																															
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente																																																																													
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO																																																																													
UF MG		CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38																																																																													
ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2		MUNICÍPIO CONTAGEM																																																																													
UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026100120054																																																																													
QUANTIDADE 6,00		ESPÉCIE																																																																													
MARCA		NÚMERO																																																																													
PESO BRUTO 5,7950 Kg		PESO LÍQUIDO 5,7920 Kg																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCH/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN.</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V.UNITÁRIO</th> <th>% DESC.</th> <th>V.DESON</th> <th>V.UNIT LIQ</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>BC ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. IPI</th> <th>AL. ICMS</th> <th>AL. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389604 Lote: 21B56A D.Fab: 12/02/2021 D.Val: 12/02/2023 RMS: 1256800320143</td> <td>30049099</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1,00</td> <td>96,7800</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>96,7800</td> <td>96,78</td> <td>96,78</td> <td>11,61</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1741</td> <td>APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389604 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078</td> <td>30049069</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>31,00</td> <td>5,5500</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5,5500</td> <td>172,05</td> <td>172,05</td> <td>20,65</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>2325</td> <td>ANDROCORTIL 500 MG PO LIQF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062</td> <td>30043933</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>6,00</td> <td>175,5000</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>175,5000</td> <td>1.053,00</td> <td>1.053,00</td> <td>126,36</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	2017	IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389604 Lote: 21B56A D.Fab: 12/02/2021 D.Val: 12/02/2023 RMS: 1256800320143	30049099	500	6108	CX	1,00	96,7800	0,00	0,00	96,7800	96,78	96,78	11,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389604 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	31,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	172,05	172,05	20,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIQF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	6,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	1.053,00	1.053,00	126,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI																																																													
2017	IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389604 Lote: 21B56A D.Fab: 12/02/2021 D.Val: 12/02/2023 RMS: 1256800320143	30049099	500	6108	CX	1,00	96,7800	0,00	0,00	96,7800	96,78	96,78	11,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00																																																													
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389604 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	31,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	172,05	172,05	20,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00																																																													
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIQF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	6,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	1.053,00	1.053,00	126,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00																																																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00																																																																													
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00																																																																													
VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO																																																																													
<p>Nro. do Pedido: 389604</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BIONEKO 163561481 PROCESSO MCHO086/21 - HMCC ENDEREÇO ENTREGA Rua Guttermann, n. 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes - SP Cep 08740-320 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1579,33 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRÚ UNICO: 4863294 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3.780,45 (29,48%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota do Empenho: 0 Contrato ALVARÁ SANITARIO CLIENTE. 353060790-861-000931-1-4 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENTAÇÃO DE ICMS : R\$ 717,37 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 129,12 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.</p>																																																																															

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

RECEBEMOS DE BIONOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10947 - FUNDAÇÃO DO ABC -
MICROREGIÃO METROPOLITANA DE SÃO PAULO - (R\$ 12.825,08) (doze mil e oitocentos e vinte e cinco reais e oito
centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

R: 2021032 7000314

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>M110086/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>04332702001</u>
Vencimento	<u>05 / 04 / 21</u>

P. 412692

25/04/21
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

000324



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.º 1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 355.556

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3555 5616 6628 3806

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214098688252 05/04/2021 15:47:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CEFP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	ICMS		IPI		AL. IPI		
													BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6480		WOSULIN N.º 100 UI/ML SUS INJ SC CX FA VD INC X 10 ML 8 INSULINA HUMANA GERAIS COM E IMP Ped: 389604 Lote: DV10035 D.Fab: 31/12/2019 D.Val: 30/11/2021 RMS: 1667400010032	30043100	240	6108	CX	36,00	19,9268	0,00	129,12	16,3402	588,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557		HEPAMAX-S 5000 UI/ML SOL INJ SC/IV CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML HEPARINA SODICA SUINA BLAU FARMACEUTICA Ped: 389604 Lote: 21030015 D.Fab: 09/02/2021 D.Val: 09/02/2023 RMS: 1163700690026	30049099	300	6108	CX	19,00	556,0000	0,00	0,00	556,0000	10.564,00	10.564,00	422,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2325		ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389604 Lote: 25961343 D.Fab: 30/05/2020 D.Val: 31/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	2,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	351,00	351,00	42,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

FEDECAT

Confere com a Original

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

FEDERAL

000325



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2115 / 00013008137-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 12.825,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 355556
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2021
Data / Hora da operação:	06/04/2021 11:02:13

Código da operação:	00113056
Chave de segurança:	WMGAHRA1JN2W6CP2

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

0800

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

11/11/61

11/11/61

FEDERAL

000326

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/04/2021
RELACAO : 078728

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 105422	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719840001-14	06/04/2021	642,52

TOTAL GERAL

642,52

SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS 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 06/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>11/1</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>06/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>01/1</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>07/1</i>

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

3300

FEDERAL

000327



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

DANFE

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

N: 000105422
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121-0410 5719 8400 0114 5500 1000 1054 2212 7676 1902

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
 131214098707834 05/04/2021 15:54:41.93:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45
DATA DE EMISSÃO 05/04/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000
BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL
CEP 09060-870
HORA ENTRADA/SAÍDA 15:25:00
MUNICÍPIO SANTO ANDRE
FONE/FAX 126665415
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 06/04/2021
 642,52

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
642,52		77,10	0,00		0,00	642,52
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	642,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX C/100 AMP.	30039099	000	6108	CX	4,00	160,6300	642,52	642,52	77,10		0,0012.00%	0,00%
0047	1ML - GÊNERICO - (LOTE:20121745 - 3												
	1/12/2022) - HYPOFARMA - Pedido:												

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214098707834
 Mercadoria(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 (Sensa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 115954 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ID.163561481 - PROCESSO MCH 0086/21 - HMMC Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF

RESERVADO AO FISCO
 5 Pedido
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019
 Confere com a Original
 ALC Reinando da VITA

MILHOS G L M



Faint, mostly illegible text from a document or form, possibly a receipt or invoice, with some words like 'RECEBIDA' and 'ALMOXARIFADO' visible.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/04/21

AS
Sênior C.G. Abreu
CRF-SP-73239

RESPONSÁVEL
Farmocêutica
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 está de acordo
a referência NF

Data 08/04/21

Conferido por: Elmei
Sênior C.G. Abreu
CRF-SP-73239
Farmocêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000328

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000105422
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1054 2212 7676 1902

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
 131214098707834-05/04/2021 15:54:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 do remete: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

8000 00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

CHANDLER
...
...
...

...
...
...

...
...
...



...

000329

FEDERAL

CÓPIA

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000105422 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUISO ALEGRE/MG Fone: 3534250392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1054 2212 7676 1902	
	N. 000105422 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	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		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214098707834 05/04/2021 15:54:41-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 05/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		MUNICIPIO SANTO ANDRÉ	UF SP
FONE/FAX 126665415		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:25:00

FATURA	001	06/04/2021	642,52
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 642,52	VALOR DO ICMS 77,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 642,52	
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 642,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV. IO...	MUNICIPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CIN 0047	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - (LOTE:20121745 - 3 1/12/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039099	000	6108	CX	4,00	160,6300	642,52	642,52	77,10	0,00	12,00%	0,00%

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131214098707834 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCFC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 115954 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ID 163561481 - PROCESSO MCH 0086/21 - HMMC Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

FEDERAL

000330



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000105422
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1004 2212 7676 1902

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:
 131214098707834 05/04/2021 15:54:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

do remetente: R\$ 0.

Confere com a
 Original

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

203

FEDERAL

000331

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000054052-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASTRA FARMA
CPF/CNPJ:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 642,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 105422
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2021
Data / Hora da operação:	06/04/2021 13:35:30

Código da operação:	00171724
Chave de segurança:	57L9K55WZVVZ3ZKL

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

575000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000332

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079959

DIGITADO

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
CGM 105079	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICAMENTOS		001 0368 54052-8	105719840001-14	14/05/2021	2.067,19

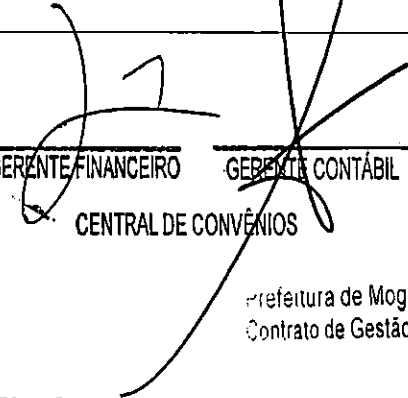
TOTAL GERAL

2.067,19

DOIS MIL E SESSENTA E SETE REAIS E DEZENOVE 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

827000

Confere com a
Original

FEDERAL

000738



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP.LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

Hosp. M. DANIELAS Cruzes
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000105079
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 7911 7603 6995

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: 131214091371548 30/03/2021 16:06:23-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DE EMISSÃO: 30/03/2021
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09060-870
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/03/2021
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 126665415
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:49:00

FATURA
 001
 29/04/2021
 2.067,19

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.067,19
 VALOR DO ICMS: 248,06
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.067,19
 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: 2.067,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO: AV 10 N.
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 3,200
 PESO LIQUIDO: 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI	
000007ANES 0016	ETOMIDATO 2MG/ML INJ CX C/25 AMP 10 ML - GENERICO (C1) - (LOTE:20100600 - 05/10/2022) - CRISTALIA PRODT QU IM FARMACEUTICO	30049035	000	6108	CX	4,00	475,0625	1.900,25	1.900,25	228,03		0,0012.00%	0,00%	
000002CLIN 0021	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL BG 40G - TOPCOID - (LOTE: 2100016 - 31/01/2024) - UNIAO QUIMI CA FARMACEUTICA	30049095	000	6108	CX	18,00	9,2744	166,94	166,94	20,03		0,0012.00%	0,00%	

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

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214091371548
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da credora nas listas impeditivas de protecao do credito (Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 115279 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ID 163561481 ENTREGA POR ORD DO DESTINATARIO RUA GUTTERMANN, 577 - - 08740320 - MOGIDAS-CRUZES - S.O PAULO - SP RECEBIMENTO DE SEG. A SEXTA-FEIRA DAS 08H00 AS 16H30 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
14/04/21

02202103270000314

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MINDR6/21</u>
Competência	<u>Março</u>
Centro de Custo	<u>0433270007</u>
Vencimento	<u>29 / 04 / 21</u>



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 31/03/21 AS _____

Carolina Rossi
RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Ph. e Quím. Magi das Cruzes

Entrada no MMV de acordo
a referência NF
Data: 31/03/21
Carolina Rossi
CERF-SP 73.239
Farmacêutica
Ph. e Quím. Magi das Cruzes

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

000739

FEDERAL



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000105079
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 7911 7603 6995

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
131214091371548 30/03/2021 16:06:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
10.01. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a
Original

047000

FEDERAL

000740

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14
Número: 105079 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.067,19 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0011053760078
Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/04/2021	2.067,19						

Entradas de Produtos

Código: 00021578 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14 Nr Doc: 105079 Entrada: 31/03/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.067,19 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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


Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23300 - ETOMIDATO 20MG/10ML		AMPOLA	100,000	19,0025	19,0025	1.900,25		0,00	0,00	20100600	100,0000	05/10/2022	
24848 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5 MG/G - POMADA 40G		TUBO	18,0000	9,2744	9,2744	166,94		0,00	0,00	2100016	18,0000	31/01/2024	

Total do(s) Produto(s) : 2.067,19
Total do(s) Custo(s) : 2.067,19

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


Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hosp. Municipal Mogi das Cruzes
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000741

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 19:47

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 : 163561481

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0086/21 - HMMC

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 Webservice Astra Farma - (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	26/03/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
30 ETOMIDATO 20MG/10ML - AMPOLA	7018-0218		CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 19,0025	100 Ampola	RS 1.900,2500	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
55 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA	7018-0269		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Bisnaga	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 9,2746	18 Bisnaga	RS 166,9428	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:32	
								Total:	118.0	RS 2.067,1928	
Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 2											

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

347000

Confere com a
Original

000742

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:	001060

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\$ 2.067,19
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	61338A7D693772B6D0A779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

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

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

837000

Confere com a
Original

FEDERAL

000743