

Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 88/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Alessandro Leoni
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - ÚNICA

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de medicamentos necessários para o abastecimento de 30 (trinta) leitos de enfermaria do espaço Única, acrescidos ao total existente no Hospital.

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, diante da demanda há possibilidade de remanejamento de leitos enfermaria para 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.

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, o pedido de alguns materiais médico hospitalar, são indispensáveis para atender a demanda.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o perfil atual de atendimento do HMMC que está totalmente voltado à pandemia, tendo em vista que não temos relatório de consumo médio mensal do sistema MV, por se tratar de novos leitos.

Neste sentido, providenciamos a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 57.786,51 (Cinquenta e sete mil, setecentos e oitenta e seis reais e cinquenta e um centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto do pedido do HMMC e dos 15 (quinze) leitos de enfermaria, 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 do 5º termo aditivo.

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	PEDIDO ÚNICA-30 LEITOS
	27390	Acetilcisteina 100mg/MI 3ml	Ampola	200
	27377	Acido Tranexamico 250mg/5ml	Ampola	20
70180042	22815	Acidos Graxos Essenciais Oleo Fr. 100 MI	Frasco	200
70186709	22816	Agua Destilada 10 MI	Flaconete	4741
70180057	23273	Agua Destilada 500 MI	Frasco	100
70180047	27324	Amicacina Sulfato 250 Mg/MI Amp. 2 MI	Ampola	50
70180049	23375	Aminofilina 24 Mg/MI Sol Inj 10 MI	Ampola	40
	27344	Amiodarona 200mg	Comprimid	30
70180463	27173	Amitriptilina 25mg	Comprimid	40
70180170	27348	Anlodipino Besilato 5mg	Comprimid	780
70180050	27321	Atropina (Sulfato De) 0,25mg/MI - Amp C/ 1ml	Ampola	80
70180263	24354	Betametasona 0,5mg + Gentamicina 1mg Creme 30g	Tubo	4
70180055	27419	Bicarbonato De Sodio 8,4% 10 MI	Flaconete	100
70187614	27329	Ceftriaxona Iv 1g	Frasco/Am	1800
	27400	Cetoprofeno 100mg Ev	Frasco/Am	50
70188102	27405	Cetoprofeno 100mg Im	Ampola	200
	24068	Ciprofloxacino 0,2% 100ml Inj.	Bolsa	40
	24106	Clindamicina 600mg - 150mg/MI - 4ml	Ampola	60
70180399	24373	Cloreto De Potassio 6% - 100 MI	Frasco	12
70180070	27420	Cloreto De Sodio 0,9% Amp 10 MI	Flaconete	800
70180257	27421	Cloreto De Sodio Nacl 20% 10 MI	Flaconete	150
70184645	24350	Codeina + Paracetamol 30+500mg	Comprimid	200
70180484	27397	Colagenase Pomada 30gr	Tubo	10
	23110	Complexo B Ev 2ml	Ampola	40
70186649	27413	Dexametasona 4mg/MI - 2,5ml	Ampola	2000
70186383	27339	Dexclorfeniramina (Maleato De) - Fr C/ 100ml	Frasco	32
	24048	Dimenidrinato + Piridoxina 25mg+5mg/MI Solução Oral -	Frasco	12
	27307	Dipirona Sodica 500mg/MI - 2ml	Ampola	1200
70180279	23367	Enoxaparina 40mg Injetavel - Seringa Preenchida C/ 0,4ml	Seringa Ch	600
	24050	Escopolamina Butilbrometo + Dipirona 20ml Gotas	Frasco	4
	27362	Espironolactona 25 Mg	Comprimid	60
70180155	27395	Fitomenadiona 10mg/MI - Im	Ampola	40
70180171	24161	Fluconazol 200mg/100ml	Bolsa	50
70180196	25316	Formoterol, Fumarato De 12mcg + Budesonida 400mcg	Capsula	240
70187622	27364	Furosemida 20mg/MI 2ml	Ampola	1000
70180097	24062	Gentamicina 80mg/2ml	Ampola	100
70186679	23175	Glicose Hipertonica 50% 10ml	Flaconete	1000
70189034	27316	Haloperidol 5mg/MI - Im	Ampola	10
70186683	23183	Heparina 5000ui/0,25ml Subcutanea	Ampola	200
70180219	24585	Hidralazina 25 Mg	Comprimid	1000
70180220	27361	Hidroclorotiazida 25 Mg	Comprimid	600
70180026	27412	Hidrocortisona 100mg	Frasco/Am	200
70180027	27407	Hidrocortisona 500mg	Frasco/Am	400
70180225	23187	Insulina Humana Nph	Frasco	10
70180226	23188	Insulina Humana Regular	Frasco	20
	27369	Isossorbida Dintrato 10mg	Comprimid	40
	27368	Isossorbida Mon.20mg	Comprimid	200
70180105	27381	Lactulose 667mg 120ml	Frasco	30
70186112	24206	Levotiroxina Sodica 25mcg	Comprimid	600
70180342	23199	Lidocaina Cloridrato 2% S/Vasoconstritor 20ml	Frasco	100

70180429	27327	Lidocaina Cloridrato Geleia 2% 30gr	Tubo	200
70186117	24347	Losartan Potassico 50mg	Comprimid	1000
	27105	Meropenem 500mg Ev	Frasco/Am	200
70186120	24351	Metadona 10mg	Comprimid	500
	24355	Metformina 850 Mg	Comprimid	100
70180400	27406	Metilprednisolona, Succinato Sodico 125mg	Frasco/Am	400
	27338	Nistatina 100.000ui 50ml Suspensao Oral	Frasco	10
	27337	Nistatina 25.000ui Creme Vaginal 60gr	Tubo	40
	27382	Oleo Mineral Puro 100ml	Frasco	20
70180233	27379	Omeprazol 20mg	Comprimid	1000
	24110	Oxacilina 500 Mg	Frasco/Am	300
	27398	Oxido De Zinco 150 Mg/G + Retinol (Vit.A) 5.000 Ui + Col	Tubo	6
70180269	24848	Polissulfato De Mucopolissacarideo 5 Mg/G - Pomada 40	Tubo	4
70186107	27410	Prednisona 20 Mg	Comprimid	100
	27340	Prometazina 25mg/MI Amp 2ml	Ampola	20
70186146	26879	Quetiapina 25 Mg	Comprimid	800
70186149	27154	Risperidona 1mg	Comprimid	400
	26029	Sertralina 50 Mg	Comprimid	100
	24239	Sinvastatina 20 Mg	Comprimid	400
70180134	27415	Solucao Fisiologica 0,9% 1000ml	Frasco	160
70180133	27418	Solucao Fisiologica 0,9% 100ml	Frasco	1500
70180135	27416	Solucao Fisiologica 0,9% 250ml	Frasco	1500
70180456	27417	Solucao Fisiologica 0,9% 500ml	Frasco	650
70180411	23171	Solucao Glicerizada 12% 500ml	Frasco	10
70180516	23234	Solucao Glicosada 10% 500ml	Frasco	20
70180519	23236	Solucao Glicosada 5% 1000ml	Frasco	40
70180542	23237	Solucao Glicosada 5% 250ml	Frasco	200
	23219	Solucao Ringer Lactato 500ml	Frasco	100
	27422	Sulfato De Magnesio 10% 10ml	Flaconete	50
70186690	27392	Terbutalina 0,5mg/1ml	Ampola	100
70184568	24104	Vancomicina 500 Mg	Frasco/Am	400
70180256	24188	Vasopressina 20ui/MI - Ampola 1ml	Ampola	50

Observação: Por se tratar de leitos novos de enfermaria, não há relatório de consumo médio mensal do sistema MV. O pedido foi baseado ao perfil de atedimento atual do HMMC que está totalmente voltado à pandemia.

Solicitação: 8563
 Solicitante: ELENIR FARMACIA CENTRAL
 Setor: 13 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)
 Motivo: 1

Data Solic.: 02/03/2021
 Data da Impressão: 02/03/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 04/03/2021

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

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário/ Fornecedor
1	27390 ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML Especificação: CT-1003153		AMPOLA	200,00	218,00	0,00	165,00	09/02/2021	1.800,00 UNIAO QUIMICA
2	27377 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML Especificação: 1003267		AMPOLA	20,00	18,00	0,00	100,00	18/12/2020	4.350,00 RIO CLARENSE LTDA.
3	22815 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS OLEO FR. 100 ML Especificação: 1003272		FRASCO	200,00	235,00	0,00	60,00	01/03/2021	3.1358,00 ATIVA COMERCIAL HOSP
4	22816 AGUA DESTILADA 10 ML Especificação: 1003588		FRASCO E	4.741,00	8.505,00	2.990,00	2.800,00	02/03/2021	0,2100 NEUPHARMA
5	23273 AGUA DESTILADA 500 ML Especificação: CT-1003593		FRASCO	100,00	110,00	48,00	48,00	02/03/2021	2,0500 NEUPHARMA
6	27324 AMIACACINA SULFATO 250 MG/ML AMP. 2 ML Especificação: 1002379		AMPOLA	50,00	28,00	100,00	50,00	02/03/2021	2,0342 BIOHOSP
7	23375 AMINOFILINA 24 MG/ML SOL INJ 10 ML Especificação: 1003164		AMPOLA	40,00	35,00	0,00	100,00	01/03/2021	0,8100 LONG MED
8	27344 AMIODARONA 200MG Especificação: 1002352		COMPRIMI DO	30,00	55,00	0,00	150,00	06/10/2020	0,5714 MEDICAMENTAL HOSP
9	27173 AMITRIPTILINA 25MG Especificação: 1002172		COMPRIMI DO	40,00	20,00	0,00	60,00	21/12/2020	0,1000 SOMA SP HOSPITALAR
10	27348 ANL ODIPINO BESILATO 5MG Especificação: 1002172		COMPRIMI DO	780,00	587,00	0,00	500,00	23/12/2020	0,0409 ATIVA
11	27321 ATROPINA (SULFATO DE) 0,25MG/ML - AMP C/ 1ML Especificação: 1002708		AMPOLA	80,00	88,00	200,00	100,00	02/03/2021	0,8466 BIOHOSP
12	24354 BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G Especificação: CT-1002412		TUBO	4,00	4,00	0,00	2,00	22/12/2020	17,9000 FARMATER

3	27419 BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	FLACONET E	100,00	94,00	0,00	200,00	17/12/2020	0,6095 HDL LOGISTICA
	Especificação: 1003599							
14	27329 CEFTRIAXONA IV 1G	FRASCO/A MPOLA	1.800,00	1.973,00	0,00	1.000,00	17/12/2020	6,6800 RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: 1002437							
15	27400 CETOPROFENO 100MG EV	FRASCO/A MPOLA	50,00	98,00	0,00	300,00	06/10/2020	2,6309 MEDICAMENTAL HOSP
	Especificação: 1002776							
16	27405 CETOPROFENO 100MG IM	AMPOLA	200,00	83,00	0,00	50,00	09/02/2021	1,1000 UNIAO QUIMICA
	Especificação: CT-1002777							
17	24068 CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.	BOLSA	40,00	44,00	0,00	160,00	18/12/2020	17,5000 FRESENIUS KABI BRA
	Especificação: 1002451							
18	24106 CLINDAMICINA 600MG - 150MG/ML - 4ML	AMPOLA	60,00	0,00	0,00	50,00	21/12/2020	3,6500 ASTRA FARMA
	Especificação: CT-1002464							
19	24373 CLORETO DE POTASSIO 6% - 100 ML	FRASCO	12,00	14,00	0,00	5,00	01/03/2021	1,9360 ATIVA COMERCIAL HOSP
	Especificação: CT-1003181							
20	27420 CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML	FLACONET E	800,00	99,00	600,00	600,00	02/03/2021	0,2100 NEUPHARMA
	Especificação: 1003651							
21	27421 CLORETO DE SODIO NACL 20% 10 ML	FLACONET E	150,00	272,00	0,00	200,00	05/02/2021	0,3200 CRISMED COML HOSPT
	Especificação: 1003651							
22	24350 CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG	COMPRIMI DO	200,00	134,00	0,00	96,00	01/03/2021	0,3695 ATIVA COMERCIAL HOSP
	Especificação: 1002017							
23	27397 COLAGENASE POMADA 30GR	TUBO	10,00	25,00	0,00	20,00	01/12/2020	14,1000 PRECISION HOSPITALAR
	Especificação: 1003279							
24	23110 COMPLEXO B EV 2ML	AMPOLA	40,00	3,00	0,00	100,00	17/12/2019	0,7800 RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: 1003784							
25	27413 DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML	AMPOLA	2.000,00	1.079,00	0,00	800,00	03/02/2021	1,5400 RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: 1003373							
26	27339 DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO DE) - FR C/ 100ML	FRASCO	32,00	28,00	0,00	50,00	09/02/2021	0,9926 PREFEITURA MUNICIPAL
	Especificação: 1002264							
27	24048 DIMENIDRINATO + PRIDOXINA 25MG+5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO	FRASCO	12,00	3,00	0,00	5,00	05/10/2020	2,5800 RIO CLARENSE LTDA.

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

8	27307	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML	AMPOLA	1.200,00	227,00	100,00	400,00	21/12/2020	0,480	SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1002692								
9	23367	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S	SERINGA CHEIA	600,00	1.808,00	0,00	1.980,00	19/02/2021	19,800	ASTRA FARMA
		Especificação: 1001994								
0	24050	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 20ML GOTAS	FRASCO	4,00	0,00	0,00	200,00	05/07/2019	7,100	SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1002310								
11	27362	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMI DO	60,00	25,00	0,00	300,00	19/02/2020	0,173	MEDICAMENTAL HOSP
		Especificação: 1002715								
12	27395	FITOMENADIONA 10MG/ML - IM	AMPOLA	40,00	13,00	0,00	25,00	23/12/2020	1,150	ATIVA
		Especificação: 1002219								
13	24161	FLUCONAZOL 200MG/100ML	BOLSA	50,00	169,00	0,00	120,00	02/02/2021	11,660	HDL LOGISTICA
		Especificação: CT-1003786								
14	25316	FORMOTEROL, FUMARATO DE 12MCG + BUDESONIDA 400MCG	CAPSULA	240,00	160,00	120,00	60,00	02/03/2021	1,817	BIOHOSP
15	27364	FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML	AMPOLA	1.000,00	1.163,00	2.300,00	1.300,00	02/03/2021	0,5616	MUL TIFARMA COMERCIAL
		Especificação: 1002222								
16	24062	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLA	100,00	242,00	50,00	50,00	02/03/2021	0,690	NEUPHARMA
		Especificação: 1002513								
17	23175	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML	FLACONET E	1.000,00	1.996,00	0,00	1.000,00	18/02/2021	0,6433	SUPERMED
		Especificação: 1003623								
18	27316	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM	AMPOLA	10,00	21,00	0,00	50,00	04/11/2020	1,3616	SOMAMG
		Especificação: CT-1003057								
19	23183	HEPARINA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA	AMPOLA	200,00	42,00	150,00	100,00	02/03/2021	6,840	MUL TIFARMA COMERCIAL
		Especificação: 1002318								
20	24585	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMI DO	1.000,00	347,00	300,00	100,00	02/03/2021	0,2715	BIOHOSP
		Especificação: 1002224								
21	27361	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMI DO	600,00	216,00	0,00	500,00	05/10/2020	0,0168	RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: 1002227								
22	27412	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/A MPOLA	200,00	142,00	0,00	400,00	13/10/2020	2,600	FRESENIUS KABI BRA

13	27407	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/A MPOLA	400,00	151,00	70,00	50,00	02/03/2021	4.3900 NEUPHARMA
		Especificação: 1003389							
14	23187	INSULINA HUMANA NPH	FRASCO	10,00	26,00	0,00	38,00	09/02/2021	20.9000 PREFEITURA MUNICIPAL
		Especificação: 1003449							
15	23188	INSULINA HUMANA REGULAR	FRASCO	20,00	39,00	0,00	56,00	09/02/2021	21.9400 PREFEITURA MUNICIPAL
		Especificação: 1003450							
16	27369	ISSOSSORBIDA DINITRATO 10MG	COMPRIMI DO	40,00	15,00	0,00	30,00	21/12/2020	0.2607 SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1003761							
17	27368	ISSOSSORBIDA MON.20MG	COMPRIMI DO	200,00	0,00	0,00	100,00	01/03/2021	0.0922ATIVA COMERCIAL HOSP
		Especificação: CT-1003762							
18	27381	LACTULOSE 667MG 120ML	FRASCO	30,00	30,00	0,00	15,00	17/02/2021	5.8800 HDL LOGISTICA
		Especificação: CT-1003559							
19	24206	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	COMPRIMI DO	600,00	275,00	330,00	120,00	02/03/2021	0.1400 BIOHOSP
		Especificação: CT-1003481							
20	23199	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML	FRASCO	100,00	71,00	0,00	25,00	01/02/2021	2.5964 RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: 1002077							
21	27327	LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR	TUBO	200,00	197,00	100,00	100,00	02/03/2021	1.9900 NEUPHARMA
		Especificação: 1002081							
22	24347	LOSARTAN POTASSICO 50MG	COMPRIMI DO	1.000,00	640,00	0,00	960,00	21/12/2020	0.1100 CAPROMED FARMACEUTIC
		Especificação: 1002235							
23	27105	MEROPENEM 500MG EV	FRASCO/A MPOLA COMPRIMI DO	200,00	82,00	0,00	70,00	02/02/2021	11.8000 LONG MED
24	24351	METADONA 10MG	FRASCO/A MPOLA COMPRIMI DO	500,00	623,00	0,00	620,00	01/03/2021	1.1407 RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: 1002033							
25	24355	METFORMINA 850 MG	COMPRIMI DO	100,00	173,00	0,00	400,00	21/12/2020	0.1090 SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1003455							
26	27406	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG	FRASCO/A MPOLA	400,00	388,00	0,00	1.050,00	13/10/2020	6.4000 FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: 1003394							

27338	NISTATINA 100.000UI 50ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	10,00	0,00	0,00	1,00	01/03/2021	3.8000	ATIVA	COMERCIAL HOSP
Especificação: 1002755										
27337	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60GR	TUBO	40,00	1,00	50,00	50,00	02/03/2021	5.4166	BIOHOSP	
Especificação: CT-1002757										
27382	OLEO MINERAL PURO 100ML	FRASCO	20,00	16,00	0,00	48,00	16/10/2020	2.2000	SOMA SP	HOSPITALAR
Especificação: 1003563										
27379	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMI DO	1.000,00	1.130,00	0,00	1.680,00	09/02/2021	0.0708	PREFEITURA	MUNICIPAL
Especificação: 1001940										
24110	OXACILINA 500 MG	FRASCO/CA MPOLA	300,00	33,00	0,00	100,00	01/03/2021	1.5972	ATIVA	COMERCIAL HOSP
Especificação: 1002543										
27398	OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + RETINOL (VIT. A) 5.000 UI + COLECAL	TUBO	6,00	7,00	0,00	10,00	16/12/2020	3.7900	ANBIOTON	
Especificação: CT-1003294										
24848	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5 MG/G - POMADA 40G	TUBO	4,00	9,00	0,00	3,00	01/03/2021	9.8900	ATIVA	COMERCIAL HOSP
Especificação: 1002819										
27410	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMI DO	100,00	250,00	0,00	500,00	21/12/2020	0.1550	SOMA SP	HOSPITALAR
Especificação: 1003404										
27340	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	20,00	0,00	0,00	100,00	10/03/2020	1.7700	RIO CLARENSE	LTDA.
Especificação: 1002823										
26879	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMI DO	800,00	1.320,00	900,00	300,00	02/03/2021	0.1500	BIOHOSP	
Especificação: 1003071										
27154	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMI DO	400,00	82,00	0,00	200,00	01/03/2021	0.1483	ATIVA	COMERCIAL HOSP
26029	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMI DO	100,00	0,00	0,00	490,00	29/07/2020	0.2200	RIO CLARENSE	LTDA.
Especificação: CT-1002643										
24239	SINIVASTATINA 20 MG	COMPRIMI DO	400,00	7,00	330,00	120,00	02/03/2021	0.1200	BIOHOSP	
Especificação: CT-1002845										
27415	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML	FRASCO	160,00	299,00	0,00	64,00	18/12/2020	3.7000	FRESENIUS	KABI BRA
Especificação: CT-1003648										
27418	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100ML	FRASCO	1.500,00	4.813,00	0,00	3.170,00	22/02/2021	1.5900	NEUPHARMA	

71	27416	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	FRASCO	1.500,00	2.729,00	0,00	2.016,00	04/02/2021	1,9000FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003649							
		Especificação: CT-1003655							
73	27417	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML	FRASCO	650,00	980,00	312,00	312,00	02/03/2021	1,9900NEUPHARMA
		Especificação: CT-1003656							
74	23171	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	FRASCO	10,00	21,00	0,00	40,00	06/11/2020	3,7900JP FARMACEUTICA
		Especificação: 1003659							
75	23234	SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML	FRASCO	20,00	35,00	0,00	30,00	04/02/2021	2,3500FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003664							
76	23236	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML	FRASCO	40,00	86,00	0,00	48,00	21/12/2020	4,0688CRISMED COML HOSPIT
		Especificação: CT-1003665							
77	23237	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	FRASCO	200,00	721,00	0,00	616,00	28/01/2021	2,4000RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: CT-1003669							
78	23219	SOLUCAO RINGER LACTATO 500ML	FRASCO	100,00	-16,00	0,00	880,00	03/04/2020	2,9763UDIMED COMERCIAL
		Especificação: CT-1003678							
79	27422	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	FLACONET E	50,00	-6,00	0,00	200,00	05/08/2020	1,1486MED CENTER LTDA.
		Especificação: 1003682							
30	27392	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	AMPOLA	100,00	63,00	0,00	100,00	08/02/2021	1,4550SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: CT-1003189							
31	24104	VANCOMICINA 500 MG	FRASCO/A MPOLA	400,00	730,00	0,00	650,00	22/12/2020	4,0000FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: 1002600							
32	24188	VASOPRESSINA 20UI/ML - AMPOLA 1ML	AMPOLA	50,00	96,00	0,00	120,00	19/02/2021	21,0000BIOHOSP
		Especificação: 1003756							
		Data		Valor Total				Emissor	
		02 de Março de 2021		57.786,51					
		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 : 080219

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
COM 14356	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560002-00	14/05/2021	135,00

TOTAL GERAL

135,00

CENTO E TRINTA E CINCO 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

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Ana</u>	DATA: <u>14/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>14/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jose</u>	DATA: <u>14/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>rd</u>	DATA: <u>14/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>rd</u>	DATA: <u>14/05/21</u>

000000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

RECEIVED
FEB 10 1964
FBI

000521



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

710992 (W)

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 14.356
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0143 5618 4994 8332
 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: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNEV: 11.872.656/0002-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210348687449 31/03/2021 17:45:48

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO: Av LAURO GOMES Nº 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09.060-870
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA: 17:45:42

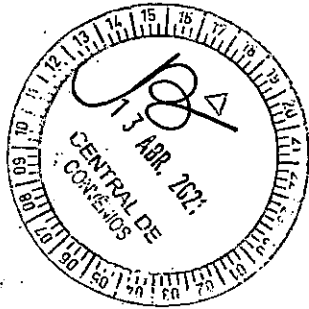
28 | OUT=001 Venc=28/04/2021 Valor=135,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 135,00 VALOR DO ICMS: 24,30
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 135,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 135,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: 574229
 PESO BRUTO: 0,4350 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
2855	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISNAGAS : 460057/462057 1329800260048 CRISTALIA. Lote: 20110555 D.Fab: 03/11/20 D.Val: 03/11/22 0,0000Referencia: 460057/462057	30049019	000	5102	UN	1	135,00	0,00	0,00	135,00	135,00	24,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00
 Confere com a Original

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 163751137.1 () () ()
 MUNDO 88/21
 RESERVADO AO FISCO
 S/pequeno TOTVS Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

16/04/21

01202103270000310

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	M111088121
Competência	Março
Centro de Custo	04332707003
Vencimento	28/04/21

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 01/04/21

Dr. C.C. Abreu
CRM-SP 73.239

RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Assinatura do MV em 2 de 2021

Data: 01/04/21

Dr. C.C. Abreu
CRM-SP 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000522

FEDERAL

30/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
81 VANCOMICINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA	7018-4568		TEUTO	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 4,4640	400 Frasco/Ampola	R\$ 1.785,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
46 HIDROCORTISONA 100MG	7018-0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,0780	200 Frasco	R\$ 415,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
39 FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA	7018-7622		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5083	1020 Ampola	R\$ 518,4660	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
6 ANICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - AMPOLA	7018-0047		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,7800	50 Ampola	R\$ 89,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
29 DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018-6649		DEXAMETASONA (GEN) 10MG/120 AMP 2,5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, TEUTO	CX	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9090	2040 Ampola	R\$ 1.854,3600	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
27 COLAGENASE POMADA 0.6UL / 30G - BISNAGA	7018-0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
32 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML.	7018-0082		DAPIRONA (GEN) 1GC/120 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO VIA IM, TEUTO	CX	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5000	1200 Ampola	R\$ 600,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	4920,0	R\$ 5.398,0260	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 7

Confere com a Original

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

FEDERAL

000523

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10

Número : 14356

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Vi. Frete : 0,00

Vi. Total : 135,00

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 0015881100069

Emissão: 31/03/2021

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	28/04/2021	135,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021601

Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CP 11.872.656/0001-10

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 14356 Entrada: 01/04/2021 16:00

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 31/03/2021

Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

VI Total: 135,00

% 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

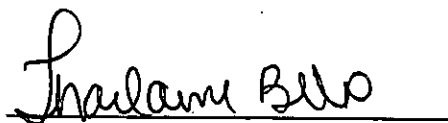
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
25392 - COLAGENASE + CLORANFENICOL		TUBO	10,0000	13,5000	13,5000	135,00		0,00	0,00	20110555	10,0000	03/11/2022

Total do(s) Produto(s) : 135,00

Total do(s) Custo(s) : 135,00

17000



Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000524

**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 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL
CPF/CNPJ:	11.872.656/0002-00
Valor:	R\$ 135,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14356
Histórico:	

Data de débito:	14/05/2021
Data / Hora da operação:	14/05/2021 13:12:05

Código da operação:	00155052
Chave de segurança:	UM5MPM2PVCFWPRLX

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

000000

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

FEDERAL

1944

000525

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080052

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 366250	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR MEDICAMENTOS		001 4044 105296-9	943894000001-84	17/05/2021	3.578,45

TOTAL GERAL

3.578,45

TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA 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 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: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

Confere com a Original

000011

FEDERAL

000616



Produtos Médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 109+800 - Industrial - 86.880-000
 Verã Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 84.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560028886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida
 2-Entrada
 No. 366250
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3662.5010.0848.7077

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

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros *710972*

Protocolo de autorização de uso
 143210061495828

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	Data Emissão 30/03/2021
Endereço AV LAURO GOMES	Bairro Distrito VILA SACADURA CABRA	CEP 09.060-870
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax 11 2666 5494	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

366250-A										
29/04/2021										
3.578,45										

DADOS DO PEDIDO

Número 614632	Empenho:	Vendedor: 63	DADOS BANCÁRIOS
			Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.578,46	Valor do ICMS 427,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.578,45
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 732,91
				Valor Total da Nota 3.578,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-RONDONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 44.914.992/0027-77
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK	Município PORTO ALEGRE			Inscrição Estadual 0963049968	
Quantidade / Volumes 505	Marca	Número	Peso Bruto (Kg) 0,000	Peso Líquido (Kg) 0,000	Cubagem 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	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80942	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: HZE 31/12/2022 Fabr.: 11/01/2021 Cod.Fabr.: 80942 Res. MS: 155920020045 Cod.EAN13: 17898415821019 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox RS: 180,12 Federal e 92,74 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	24	55,80000	1.339,20	1.339,20	160,70	0,00	0	12,00
1196	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR Lote: 0510/19 30/04/2021 Fabr.: 28/05/2019 Cod.Fabr.: 1196 Res. MS: 1134301540019 Cod.EAN13: 7898470681965 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 3,37 Federal e 1,75 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	4	6,26000	25,04	25,04	3,00	0,00	0	12,00
77917	CLINDAMICINA 600MG 4ML IM/IV GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: AA-071/20 31/10/2022 Fabr.: 19/11/2020 Cod.Fabr.: 77917 Res. MS: 1134301030045 Cod.EAN13: 7898423905028 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 49,97 Federal e 26,01 Estadual Fonte:IBPT	30032099	500	6108	CX	1	371,50000	371,50	371,50	44,58	0,00	0	12,00
4168	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML ADUL/PED 100ML GENERICO HIPOLABOR Lote: 0044/21 31/12/2022 Fabr.: 26/01/2021 Cod.Fabr.: 4168 Res. MS: 1134301110065 Cod.EAN13: 7898470680937 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 4,92 Federal e 2,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	32	1,16000	37,12	37,12	4,45	0,00	0	12,00
4981	DIMENDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML UNIAO QUIMICA CX/1FR NAUSICALM	30045090	000	6108	CX	12	3,89000	46,68	46,68	5,60	0,00	0	12,00

ID: 163751137

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares</p> <p>Decretos: 115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais) 101: ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCF: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 4,21 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5267.</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

10000
MCH2088/21

15/04/2021

CC 04332707005
N: 202103270000370

Hospital Municipal de Maci - C.C.	
Proc N°	MC 110088/21
Vencimento	27/04/2021
Visto	[Signature]
Competência	maquiagem
Vigência até	
Liberado	[Signature]

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Maci das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

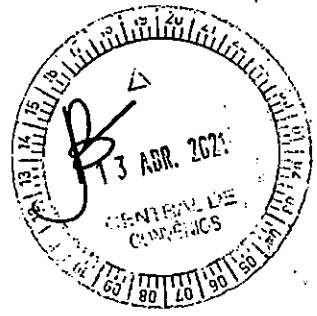
NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/04/21 AS [Signature]

RESPONSÁVEL
Elenir C.C. Abreu
CRF-SF 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Maci das Cruzes

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

05/04/21
[Signature]

Elenir C.C. Abreu
CRF-SF 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Maci das Cruzes



000617

FEDERAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Cidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2007547 31/03/2022 Fabr.: 02/03/2020 Cod.Fabr.: 4981 Reg. MS: 1049711280043 Cod.EAN13: 786006271703 red Trib. Aprox RS: 6,28 Federal e 3,27 Estadual Fonte:IBPT												
8933	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENERICO SANOBIDOL CX/6BLS Lote: 20030583 05/03/2022 Fabr.: 05/03/2020 Cod.Fabr.: 8933 Reg. MS: 1013900240013 Cod.EAN13: 7898153651988 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 83,41 Federal e 43,41 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	9	68,90400	620,14	620,14	74,42	0,00	0	12,00
85227	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 025MG (C1)07539 GENERICO EMS CX/30CPR Lote: 1W5506 31/08/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 85227 Reg. MS: 1023510170042 Cod.EAN13: 7896004748214 Decr: 72 red Trib. Aprox RS: 18,90 Federal e 9,84 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	6108	CX	27	5,20500	140,54	140,54	16,86	0,00	0	12,00
5267	METFORMINA 850MG CX/30CP GENERICO AUROBINDO Lote: MESB19013A 30/06/2023 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 5267 Reg. MS: 1516700150033 Cod.EAN13: 7898361882662 Decr: 72 red Trib. Aprox RS: 3,42 Federal e 1,23 Estadual Fonte:IBPT	30049049	200	6108	CX	4	4,41000	17,64	17,64	0,71	0,00	0	4,00
1502	NISTATINA 100.000U/ML SUSP. 30ML GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20F52F 17/12/2021 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 1502 Reg. MS: 1256800260051 Cod.EAN13: 7898148293698 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 98,19 Federal e 51,10 Estadual Fonte:IBPT	30042099	500	6108	FR	200	3,65000	730,00	730,00	87,60	0,00	0	12,00
1528	NISTATINA 25000U/G 60GR CREME VAGINAL GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20K910 09/11/2022 Fabr.: 09/11/2020 Cod.Fabr.: 1528 Reg. MS: 1256800450101 Cod.EAN13: 7898148304899 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 22,60 Federal e 11,76 Estadual Fonte:IBPT	30042099	500	6108	TB	40	4,20000	168,00	168,00	20,16	0,00	0	12,00
10170	PREDNISONA 20MG CX/20 CPR GENERICO VITAMEDIC Lote: 057639 10/09/2022 Fabr.: 10/09/2020 Cod.Fabr.: 10170 Reg. MS: 1039201760054 Cod.EAN13: 7898049796069 Decr: 72 red Trib. Aprox RS: 3,23 Federal e 1,68 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	6108	CX	5	4,80000	24,00	24,00	2,88	0,00	0	12,00
9147	SINVASTATINA 20MG CX/500CPR GENERICO PHARLAB Lote: 21000367 31/01/2023 Fabr.: 20/01/2021 Cod.Fabr.: 9147 Reg. MS: 1410701080076 Cod.EAN13: 7898216366217 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox RS: 7,88 Federal e 4,10 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	6108	CX	1	58,60000	58,60	58,60	7,03	0,00	0	12,00

Confere com a Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000618

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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
74 SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	7018-0184		SINVASTATINA, PHARLAB	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,1172	500 Comprimido	R\$ 58,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
70 QUETIAPINA 25MG - COMPRIMIDO	7018-6146		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 025MG (C1)07539 GENERICO EMS CX/30CPR, GEN EMS	30	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,1735	810 Comprimido	R\$ 140,5350	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
68 PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	7018-6107		PREDNISONA, VITAMEDIC	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2400	100 Comprimido	R\$ 24,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
62 NISTATINA 25000UI/G 60G - BISNAGA	7018-6684		NISTATINA, PRATI DONADUZZI	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 4,2000	40 Bisnaga	R\$ 168,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
61 NISTATINA 100.000UI/ML - FRASCO	7018-6765		NISTATINA, PRATI DONADUZZI	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 3,6500	200 Frasco	R\$ 730,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
4 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	4800 Flaconete	R\$ 1.339,2000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
37 FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	7018-0171		FLUCONAZOL, SANOBIOI	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	54 Bolsa	R\$ 620,1360	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
34 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 20ML GOTAS - FRASCO	7018-0310		BROM. N- BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML S/EMB GENERICO, HIPOLABOR	UN	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 6,2600	4 Frasco	R\$ 25,0400	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
31 DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO	7018-0301		DIMENIDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML CX/1FR, UNIAO QUIMICA	CX	MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	null	R\$ 3,8900	12 Frasco	R\$ 46,6800	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original
15/23

FEDERAL

000619

Documento de Entrada

Fornecedor 4122 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84
Número: 366250 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.578,45 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 1080079288
Emissão: 30/03/2021 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	29/04/2021	3.578,45						

Entradas de Produtos

Código: 00021655 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: 3.578,45
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 366250 Entrada: 05/04/2021 17:00
Usuário: THAILAINE 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	4,800,0	0,2790	0,2790	1.339,20		0,00		0,00	HZE	4.800,000	31/12/2022	
24050 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 20ML GOTAS		FRASCO	4,0000	6,2600	6,2600	25,04		0,00		0,00	0510/19	4,0000	30/04/2021	
24106 - CLINDAMICINA 600MG - 150MG/ML - 4ML		AMPOLA	100,000	3,7150	3,7150	371,50		0,00		0,00	AA071/20	100,0000	31/10/2022	
27339 - DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO DE) - FR C/ 100ML		FRASCO	32,0000	1,1600	1,1600	37,12		0,00		0,00	0044/21	32,0000	31/12/2022	
24048 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG+5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO		FRASCO	12,0000	3,8900	3,8900	46,68		0,00		0,00	2007547	12,0000	31/03/2022	
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	54,0000	11,4841	11,4841	620,14		0,00		0,00	20030583	54,0000	05/03/2022	
26879 - QUETIAPINA 25 MG		COMPRIMI DO	810,000	0,1735	0,1735	140,54		0,00		0,00	1W5506	810,0000	31/08/2022	
24355 - METFORMINA 850 MG		COMPRIMI DO	120,000	0,1470	0,1470	17,64		0,00		0,00	MESB19013 A	120,0000	30/06/2023	
27338 - NISTATINA 100.000UI 50ML SUSPENSAO ORAL		FRASCO	200,000	3,6500	3,6500	730,00		0,00		0,00	20F52F	200,0000	17/12/2021	

158000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

FEDERAL

000620

Documento de Entrada

Fornecedor 4122 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84 Insc Est.: 1080079288
Número: 366250
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.578,45 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

27337 - NISTATINA 25.000UI	TUBO	40,0000	4,2000	4,2000	168,00	0,00	0,00	20K910	40,0000	09/11/2022
CREME VAGINAL 60GR										
27410 - PREDNISONA 20 MG	COMPRIMI	100,000	0,2400	0,2400	24,00	0,00	0,00	057639	100,0000	10/09/2022
	DO	0								
24239 - SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMI	500,000	0,1172	0,1172	58,60	0,00	0,00	21000367	500,0000	31/01/2023
	DO	0								

Total do(s) Produto(s) : 3.578,46
Total do(s) Custo(s) : 3.578,45

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada.

Encarregado do Setor

138000

FEDERAL

000621



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\$ 3.578,45
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	C5333FB7F0D77233AFF449000
------------------------	---------------------------

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

113000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

000622

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS.

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080070

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 32304	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210016-90	17/05/2021	4.919,20

TOTAL GERAL

4.919,20

QUATRO MIL, NOVECENTOS E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input 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

08000

Confere com a Original

FEDERAL

000635

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000032304 SERIE:

 <p>FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CEP: 06696-110</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>SAIDA: 1 ENTRADA: 2 1</p> <p>Nº 000032304 SERIE:</p> <p>PAG. 1 DE 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521.0449.3242.2100.1690.5500.0000.0323.0418.7785.7206</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210350856956 01/04/2021 09:22:39
INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSAO 01.04.2021
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA		CEP 09060-870
ENDERECO AV LAURO GOMES 2000		MUNICIPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX (11) 2666-5400
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		UF SP		INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF		FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 4.919,20 - 01.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7201607 Cliente:0055117886 Filial:0016 Area:TP33 Forn:90120098 Parc:55117886 DocRef:5501993751 Dep:W010

BASE DE CALCULO DE ICMS	2.958,90	VALOR DO ICMS	393,54	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.919,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA		
					4.919,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01
RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA		MUNICIPIO IANDIRA		UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 398117377116		
ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150		QUANTIDADE 00050		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 723,460 KG
							PESO LIQUIDO 635,000 KG

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:74PMA925 Q: 120,00 Total de tributos = 52,80 Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227	KP ÁGUA INEÇÃO 500 ML C V:07.11.2022 MS:1004101000152	30049099	520	5102	PC	120,00	2,200000	264,00	158,80	21,12	0,00	13,30	0,0
1510011 L:74PLA701 Q: 1.520,00 Total de tributos = 535,04 Nr.FCI: 62F15082-12CC-4877-80C4-79861B2D7F30	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML C V:24.10.2022 MS:1004100980129	30049099	520	5102	PC	1.520,00	1,760000	2.675,20	1.609,13	214,02	0,00	13,30	0,0
1510013 L:74PKA179 Q: 660,00 Total de tributos = 290,40 Nr.FCI: BF7B3B40-7913-45D4-BEA9-50FD848DA5BD	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML C V:20.09.2022 MS:1004100980102	30049099	520	5102	PC	660,00	2,200000	1.452,00	873,38	116,16	0,00	13,30	0,0
1510022 L:74QA0222 Q: 240,00	KP GLICOSE 5% 250 ML C V:17.12.2022 MS:1004101070134	30049099	520	5102	PC	240,00	2,200000	528,00	317,59	42,24	0,00	13,30	0,0

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 983,84 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-RIPPI. Local de Entrega: RUA GUTTERBANDY, 577 ATE AS 16 HS # BRÁS CUBAS # MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 163751137 Pqto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p> <p>352000</p> <p>mch0088/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>
---	--

C.C. 0433 2702001
R1 202103270000370

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC 10028/21
Vencimento	01/05/2021
Visto	05/04/21
Competência	05/04/21
Vigência até	
Liberado	07/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

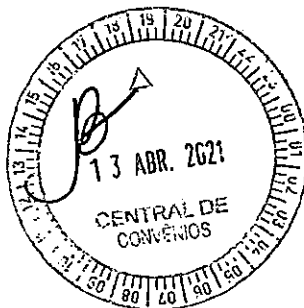
Monique Rodrigues
Analista Escal
FUABC - Central de Convênios

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/04/21 AS
[Signature]

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

FEDERAL



000636

Ente no MV...
a refer. no...
Data: 05/04/21
Conferido por...
Eliene C.C. Abreu
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



**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 Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

N° 000032304
SERIE:
PAG. 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.1690.5500.0000.0323.0418.7785.7206

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
135210350856956 01/04/2021 09:22:39

INSCRICAO ESTADUAL
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0016-90

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
<p>Total de tributos = 105,60 Nr.FCI: DE2AE028-A708-4ASC-AD16-5F71B19DED8F Total lista Positiva 4,919,20</p>													
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestao N°058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>													

FEDERAL

000637

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDAÇÃO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032304
Produto : 1510011 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML

Lote No. : 74PL4701
Fabricação: 11.2020
Validade : 10.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 102 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 Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLÓGICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FÍSICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	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: 07.01.2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000638

FEDERAL

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032304
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 ****

000032304

000032304

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000639

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDAÇÃO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032304
Produto : 1510022 KP GLICOSE 5% 250 ML

Lote No. : 74QA0222
Fabricação: 01.2021
Validade : 12.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	REFERENCIA/METODO
Aspecto da Solução	Solução Límpida	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Volume Médio	Mínimo 255mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
pH	3,2 - 6,5	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Identificação	Positivo para Glicose	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Metais Pesados	Máximo 5 ppm	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
5-HMF e Subst Relaci onadas	Absorbância máxima 0,25	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Doseamento de Glicos e	4,75 - 5,25 g/100mL	USP 35
Doseamento de Glicos e (Frasco)	11,88 - 13,13 g/250mL	USP 35
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 25/mL Partículas >= 25µ: Máx. 3/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Endotoxinas Bacterianas	Máx. 0,25 EU/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

3- ANALISE FISICA

DETERMINAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	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: 11.02.2021

000000
**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000640

FEDERAL

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
01.04.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000032304
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 Tot al (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	

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Esteril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas Bacteria nas	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 ****

153000
12000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000641

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
78	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542	GLICOSE, FRESENIUS KABI	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,2000	240 Frasco	R\$ 528,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
5	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	120 Frasco	R\$ 264,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
21	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 1,7600	1520 Frasco	R\$ 2.675,2000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
24	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	660 Frasco	R\$ 1.452,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
Total:								2540.0	R\$ 4.919,2000	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 4

163751137

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000642

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04
Número: 32304 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.919,20 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 206278216110
Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
% 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	01/05/2021	4.919,20						

Entradas de Produtos

Código: 00021627 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04 Nr Doc: 32304 Entrada: 05/04/2021 14:25
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % 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	120,000	2,2000	2,2000	264,00	0,00	0,00	74PM4925	120,0000	07/11/2022	
			0									
27418 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML		FRASCO	1.520,000	1,7600	1,7600	2.675,20	0,00	0,00	74PL4701	1.520,0000	24/10/2022	
			000							0		
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	660,000	2,2000	2,2000	1.452,00	0,00	0,00	74PK4179	660,0000	20/09/2022	
			0									
23237 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML		FRASCO	240,000	2,2000	2,2000	528,00	0,00	0,00	74QA0222	240,0000	17/12/2022	
			0									

Total do(s) Produto(s) : 4.919,20
Total do(s) Custo(s) : 4.919,20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controlador de Gestão Nº 05812019

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000643

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:	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\$ 4.919,20
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	98330DAA0DB772B07BAAA9000
------------------------	---------------------------

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

40000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000644

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080073

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 15511	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210020-77	17/05/2021	10.700,00

TOTAL GERAL

10.700,00

DEZ MIL E SETECENTOS 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 CONTABIL
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

FEDERAL

000651

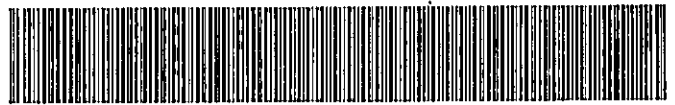
FRESENIUS KABI

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 000015511
SERIE: 1
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0155.1118.9677.8497

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
152213940052876 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 ANDRÉ

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: 10.700,00 - 01.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7200486 Cliente: 0055117886 Filial: 0020 Area: TP33 Forn: 90118563 Parc: 55117886 DocRef: 5501993817 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	8.916,31	VALOR DO ICMS	1.069,96	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA		10.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,000 KG	PESO LIQUIDO 47,100 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO 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- CEFTRIAXONA DISS H EM 1G	30042059	020	6107	CXA	36,00	295,000000	10.620,00	8.849,65	1.061,96	0,00	12,00	0,0
* L: 78PF2219 Q: 1,00 CAX V: 16.06.2022 L: 78PH3365 Q: 1,00 CAX V: 24.08.2022 L: 78PK3924 Q: 4,00 CAX V: 20.10.2022													
* L: 78PL4407 Q: 30,00 CAX V: 05.11.2022 MS: 1140200240219													
Total de tributos = 2.973,56													
001310	GENT.SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2	30042061	520	6107	CXA	2,00	40,000000	80,00	66,66	8,00	0,00	12,00	0,0
* L: 78QA0345 Q: 2,00 CAX V: 21.01.2023 MS: 1140200130073													
Total de tributos = 22,40													
Total lista Positiva 10.700,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.995,96
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 642,00 + 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-RIP1.
Inscrição Sultrama n. 000000000
Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 # BRÁS CUBAS MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 163751137
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

Conteúdo de Importação Inferior 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. - 0433 2707005

M 202103270000370

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	ME 10088 / 1
Vencimento	05/05/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Abuse / 1
Vigência até	
Liberado	

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

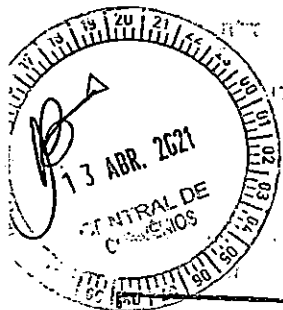
[Signature]
 Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 16/04/21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/04/21 ÀS

[Signature]
 RESPONSÁVEL 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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



FEDERAL

000652



**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.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO 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
------------------	-----------------------	------------------	---------------

FISICA

DESCRIÇÃO GENTAMICIN AMERICANA USP 38		Conforme	FARMACOPÉIA
	SOLUÇÃO LÍMPIDA, INCOLOR A LEVEMENTE AMA		
DETERMINAÇÃO DE VOLUME GENTAMICIN BRASILEIRA 5	2,00 .. 2,30 ml	2,17 ml	FARMACOPEIA
IDENTIFICAÇÃO GENTAMICIN AMERICANA USP 38	AS INTENSIDADES E VALORES D	Conforme	FARMACOPÉIA
	E RF DAS TRÊS MANCHAS PRINCI PAIS OBTIDAS A PARTIR DA SOLUÇÃO AMOSTRA CORRESPONDEM AOS OBTIDOS A PARTIR DA SOLUÇÃO PADRÃO.		
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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 26.02.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:01

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

Pág. 1 / 2

Confere com a
Original

FEDERAL

000653



**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.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

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 PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.

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

040000418933

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado

Liberado em: 26.02.2021

Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:01

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU

Pág. 2 / 2

**Confere com o
Original**

000654

FEDERAL

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

Lote de Controle: 080000145993
Nota Fiscal No.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

Material	002290	CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G
Lote	78PF2219	
Data Fabricação	16.06.2020	
Data Validade	06.2022	

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, água para injetáveis, e formar solução límpida.	Conforme	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 10 uM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	77 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25uM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	0 Recip.	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPÉIA
PH AMERICANA USP	Correção do fabricante. 6,00 .. 8,00 pH	6,64 pH	FARMACOPÉIA
CONTEUDO DE ÁGUA AMERICANA USP	8,00 .. 11,00 %	8,88 %	FARMACOPÉIA
CRISTALINIDADE AMERICANA USP 38	AS PARTÍCULAS MOSTRAM BIRRE	Conforme	FARMACOPÉIA
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIÇÃO DE PESO BRASILEIRA 5	FRINGÊNCIA E POSIÇÕES DE EXTINÇÃO QUANDO A PLATINA DO MICROSCOPIO É GIRADA. < = 15,0 UN	10,4 UN	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 FARMACOPÉIA
DOSEAMENTO AMERICANA USP	90,00 .. 115,00 %	106,93 %	FARMACOPÉIA

Decisão: Aprovado

Liberado em: 13.08.2020

Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:03

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU

Confere com a Original

Pág. 1 / 2

FEDERAL

000855

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200**Lote de Controle:** 080000145993
Nota Fiscal No.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

LACTONA DEACETILCEFOTAXIMA AMERICANA USP	< = 0,5 %	< 0,5 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA TRAZINA ANALOGICO AMERICANA USP	< = 1,0 %	0,1 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA OXIMA BENZOTIAZOLIL AMERICANA USP	< = 0,2 %	< 0,2 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA DEACIL AMERICANA USP	< = 1,0 %	< 1,0 %	FARMACOPÉIA
CEFTRIAXONA ISÔMERO 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 %	0,1 %	FARMACOPÉIA

BIOLÓGICO

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 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: 13.08.2020CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:03

**Confere com a
Original**

Pág. 2 / 2

FEDERAL

000656

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

Lote de Controle: 080000147107
Nota Fiscal No.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Material	002290	CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G
Lote	78PH3365	
Data Fabricação	24.08.2020	
Data Validade	08.2022	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
FÍSICO			
DESCRIÇÃO INTERNO	PÓ CRISTALINO BRANCO A LARA	Conforme	DESENVOLVIMENTO
IDENTIFICAÇÃO A AMERICANA USP 38	NIA 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, água para injetáveis, e formar solução límpida.	Conforme	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 10 µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	299 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	1 Recip.	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPEIA
PH AMERICANA USP	Correção do fabricante. 6,00 .. 8,00 pH	6,68 pH	FARMACOPÉIA
CONTEUDO DE ÁGUA AMERICANA USP	8,00 .. 11,00 %	10,18 %	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.	7,6 UN	FARMACOPEIA
DOSEAMENTO AMERICANA USP	90,00 .. 115,00 %	93,47 %	FARMACOPÉIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 16.10.2020
Responsável Técnico / Autor da DU

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

01.04.2021 - 06:26:05

Confere com a Original

000657

FEDERAL

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

Lote de Controle: 080000147107
Nota Fiscal No.: 000015511
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 ISÔMERO 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

BIOLÓGICO

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 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 Nº058/2019

Decisão: Aprovado

Liberado em: 16.10.2020

Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:05

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU

Confere com a
Original

Pág. 2 / 2

FEDERAL

000658

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

Lote de Controle: 080000148682
Nota Fiscal No.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDAÇÃO DO ABC

Material	002290	CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G
Lote	78PK3924	
Data Fabricação	20.10.2020	
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.	22 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	2 Recip.	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPEIA
PH AMERICANA USP	Correção do fabricante. 6,00 .. 8,00 pH	6,72 pH	FARMACOPÉIA
CONTEUDO DE ÁGUA AMERICANA USP	8,00 .. 11,00 %	9,02 %	FARMACOPÉIA
CRISTALINIDADE AMERICANA USP 38	AS PARTÍCULAS MOSTRAM BIRREFRINGÊNCIA E POSIÇÕES DE EXTINÇÃO QUANDO A PLATINA DO MICROSCOPIO É GIRADA.	Conforme	FARMACOPÉIA
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIAÇÃO DE PESO BRASILEIRA 5	< = 15,0 UN	4,8 UN	FARMACOPEIA
DOSEAMENTO AMERICANA USP	90,00 .. 115,00 %	97,62 %	FARMACOPÉIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado

Liberado em: 25.11.2020

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

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871

Autor da DU

Conferê com a Original

Pág. 1 / 2

.000659

FEDERAL

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

Lote de Controle: 080000148682
Nota Fiscal No.: 000015511
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 ISÔMERO 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

BIOLÓGICO

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

ESTÉRIL

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

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

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

080000148682

000015511

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 25.11.2020
Responsável Técnico / Autor da DU 01.04.2021 - 06:26:06

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

Confere com a
Original

000660

FEDERAL

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

Lote de Controle: 080000148886
Nota Fiscal No.: 000015511
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Material	002290	CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G
Lote	78PL4407	
Data Fabricação	05.11.2020	
Data Validade	11.2022	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
<u>FÍSICO</u>			
DESCRIÇÃO INTERNO	PÓ CRISTALINO BRANCO A LARA	Conforme	DESENVOLVIMENTO
IDENTIFICAÇÃO A AMERICANA USP 38	NIA 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-	Conforme	FARMACOPÉIA
	se totalmente no diluente, água para injetáveis, e formar solução límpida.		
MATERIAL PARTICULADO 10 µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	64 Recip.	FARMACOPÉIA
MATERIAL PARTICULADO 25µM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	6 Recip.	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPEIA
PH AMERICANA USP	Correção do fabricante. 6,00 .. 8,00 pH	6,74 pH	FARMACOPÉIA
CONTEUDO DE ÁGUA AMERICANA USP	8,00 .. 11,00 %	10,40 %	FARMACOPÉIA
CRISTALINIDADE AMERICANA USP 38	AS PARTÍCULAS MOSTRAM BIRRE	Conforme	FARMACOPÉIA
	FRINGÊNCIA E POSIÇÕES DE EXTINÇÃO QUANDO A PLATINA DO MICROSCOPIO É GIRADA.		
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIACÃO DE PES BRASILEIRA 5	< = 15,0 UN	7,7 UN	FARMACOPEIA
DOSEAMENTO AMERICANA USP	90,00 .. 115,00 %	106,66 %	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 - 06:26:06

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

Confere com a Original

FEDERAL

000661

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200**Lote de Controle:** 080000148886
Nota Fiscal No.: 000015511
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 %	0,2 %	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 %	0,3 %	FARMACOPÉIA

BIOLÓGICO

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 - 06:26:06

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000662

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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) 0000-00000 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
14 CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018- 7614		CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA)	Peça	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R\$ 5,9000	1800 Frasco/Ampola	R\$ 10.620,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
40 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	100 Ampola	R\$ 80,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
Total:								1900.0	R\$ 10.700,0000	
Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 2										

00000

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

Confere com a
Original

000663

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04
 Número: 15511 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 10.700,00 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 206278216110
 Emissão: 01/04/2021 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	01/05/2021	10.700,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021622 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP: 49.324.221/0001-04 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Nr Doc: 15511 Entrada: 05/04/2021 09:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 10.700,00 % 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:

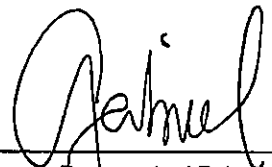
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27329 - CEFTRIAXONA IV 1G		FRASCO/A MPOLA	1.800,0 000	5,9000	5,9000	10.620,00	0,00	0,00	78PF2219	50,0000	16/06/2021	
									78PK3924	200,0000	20/10/2022	
									78PL4407	1.500,0000	05/11/2022	
									78PH3365	50,0000	24/08/2022	
24062 - GENTAMICINA 80MG/2ML		AMPOLA	100,000 0	0,8000	0,8000	80,00	0,00	0,00	78QA0345	100,0000	21/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 10.700,00
 Total do(s) Custo(s) : 10.700,00

283000


 Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

FEDERAL

000664



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\$ 10.700,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	F73330A132D772E603C559000
------------------------	---------------------------

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

080007

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000865

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080075

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 24728	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	001 1229 69547-5	043425950002-03	17/05/2021	303,34

TOTAL GERAL

303,34

TREZENTOS E TRES REAIS E TRINTA E QUATRO 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 CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

178000

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

Confere com a Original

FEDERAL

000671

Transferir Medicamentos para os PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000024728
SÉRIE 001

710792 (M)

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

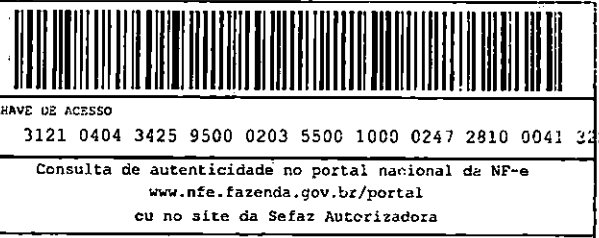
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000024728 1. 1 / 2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3121 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0247 2810 0041 3222

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



OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214094766668 01/04/2021 18:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

131220800189 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA SOCIAL: FUNDACAO DO ABC 10958-4 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-46 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021

BARRIO / DISTRITO: PRINCEIPE DE GALES CEP: 09060-650 DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA: AV PRINCEIPE DE GALES, 821 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)2666-5400 RUA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA

NUMERO DA FATURA	24728	VALOR ORIGINAL	303,34	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR LIQUIDO	303,34
------------------	-------	----------------	--------	----------------	------	---------------	--------

DUPLICATAS

DATA DE EMISSÃO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
01/03/2021	303,34		

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	223,44
VALOR DO SEGURO	79,90	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	303,34

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAEXE TRANSPORTES EIRELI

FRORTE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANCI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 20.147.617/0001-4

MUNICÍPIO: RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810 CONTAGEM MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624426220024

ESPECIE: 1 MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,940 PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUMERO DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS
00559 AMITRIPTILINA 25mg 20cp *EUROFARMA GENERICO*(C1) - LOTE: 701312 - QTD: 2,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 30/10/2022 -	30049035	000	6108	CX	2,00	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136762 BABY MED 45g *S* CIMED - LOTE: 2010149 - QTD: 6,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 30/05/2022 -	30039014	000	6108	UN	6,00	11,09	66,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07853 BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *GERMED GENERICO*(C1) - LOTE: 1P7726 - QTD: 4,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30042061	000	6108	UN	4,00	17,90	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00645 ISOSSORBIDA 20mg 30cpr *GENERICO* - LOTE: 2014109 - QTD: 7,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 30/10/2022 -	30049055	000	6108	CX	7,00	9,90	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

ADICIONAIS

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS.//Bco BRASIL: Ag 129-7 C/C 69 117-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 //

RENT. RET

SUBST. TRB. CONF. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978

(Medição sanitário) Artigo 570 Paragrafo unico

Endereço 41322 1D 163751137 LOCAL RUA GUTTERMAN 577 MOGI DAS

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

C.C. 04332707005

N.º 202103270000370

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MC 110088/21
Vencimento	01/05/2021
Visto	02/04/21
Competência	
Vigência até	
Liberado	03/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 06/04/21 AS

RESPONSÁVEL
 C.C. Abreu
 CRP-SF 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acor.
 a referência NF


Data: 06/04/21
 Conferido por: [Signature]

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



000672

FEDERAL

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	CHAVE DE ACESSO 3121 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0247 2810 0041 3222		
	N° 000024728 1. 2 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214094766668 01/04/2021 18:07:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062120800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03		

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
NCM	SH	CSO	CEFP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR P. P. Z.	ALÍQUOTAS SIGLA

LOCAL DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SAO PAULO SP
 NFE 09740320 DIFAL R\$ 5,42 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R\$ 97,19
 SUBST. TRIB. CONF. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978
 (código sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico

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

00000000000000000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

000673

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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	
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + RETINOL (VIT.A) 5.000 UI + COLECAL - BISNAGA	7018-0267		BABY MED 45G *S* CIMED - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	UNIDADE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	BABY MED 45g *S* CIMED	R\$ 11,0900	6 Bisnaga	R\$ 66,5400	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	7018-0463		AMITRIPTILINA 25MG 30CP *GERMED GENERICO*(C1) - GERMED FARMACEUTICA LTDA	COMPRIMIDO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	AMITRIPTILINA 25mg 30cp *GERMED GENERICO*(C1)	R\$ 0,4000	30 Comprimido	R\$ 12,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
BETAMETASONA 0.5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G - BISNAGA	7018-0263		BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENERICO*(C1) - EMS S.A	UNIDADE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *EMS GENERICO*(C1)	R\$ 17,9000	4 Bisnaga	R\$ 71,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	7018-6095		ISOSSORBIDA 20MG 30CPR *GENERICO* - LAB.BIOSINTETICA GENERICOS	COMPRIMIDO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	ISOSSORBIDA 20mg 30cpr *GENERICO*	R\$ 0,3300	210 Comprimido	R\$ 69,3000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	250.0	R\$ 219,4400	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 4

750000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000674

Documento de Entrada

Fornecedor: 0167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 04.342.595/0001-14
 Número: 24728 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 303,34 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 0621220800006
 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 % 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	303,34						

Entradas de Produtos

Código: 00021683 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CP 04.342.595/0001-14 Nr Doc: 24728 Entrada: 07/04/2021 08:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 303,34 % 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
27173 - AMITRIPTILINA 25MG		COMPRIMI DO	40,0000	0,4000	0,4000	16,00	0,00	0,00	0,00	701312	40,0000	30/10/2022	
27398 - OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + RETINOL (VIT.A) 5.000 UI + COLECAL		TUBO	6,0000	11,0900	11,0900	66,54	0,00	0,00	0,00	2010149	6,0000	30/05/2022	
24354 - BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G		TUBO	4,0000	17,9000	17,9000	71,60	0,00	0,00	0,00	1P7726	4,0000	30/04/2022	
27368 - ISOSSORBIDA MON.20MG		COMPRIMI DO	210,0000	0,7100	0,7105	149,10	0,00	0,00	0,00	2014109	210,0000	30/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 303,24
 Total do(s) Custo(s) : 303,34

Elenir C.C. Abreu
 CRF-SP: 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000675



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:	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\$ 303,34
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	20332A119017728EAE4449000
------------------------	---------------------------

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

152000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000676

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELAÇÃO : 080084

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 276630	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	225,20
TOTAL GERAL						225,20

DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE 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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

70000

<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

FEDERAL

000677



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

41 71079-2

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 276.630
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2766 3012 9020 7245

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 131214098473871 05/04/2021 14:13:39

CNPJ 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 Av LAURO GOMES Nº 2000

Bairro/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CNPJ/CPF 3485 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 05-04-2021

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

UF
 SP

HORA DE SAÍDA
 14:13:07

30 | OUT=001 Venc=05/05/2021 Valor=225,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 225,20 VALOR DO ICMS 27,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225,20

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
 Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO

PEDIDO 576907 PESO BRUTO 11,1600 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
2816	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP PLAST 1210623/ 623 117720001009 EQUIPLEX Lote: 2130331 D.Fab: 14/02/21 D.Val: 14/02/23 0,0000 Referencia:1210623/ 623	30049099	500	6108	UN	4	56,30	0,00	0,00	225,20	225,20	27,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

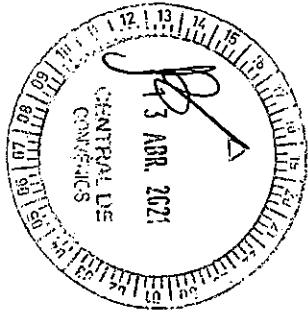
ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 PEDIDO 163751137.2 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2,93 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

MUH0088121

RESERVADO AO FISCO

pedido TOTVS

Confere com a Original



Monique Rodrigues
Fiscal
FUABC - Central de Convênios

16/04/21

Nº: 202103270000370

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MIH0088/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>04332701005</u>
Vencimento	<u>05/05/21</u>

Nº RECEBIDA NO ALMoxARIFADO

EM 06/04/21 AS _____

Elaine C. Abreu

CRF-SP-73.239

Farmacêutica

Hosp. Mun. Megi das Cruzes

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

EMTE Nº no MM...

a referência...

Data: 06/04/21

Elaine C. Abreu

CRF-SP-73.239

Farmacêutica

Hosp. Mun. Megi das Cruzes

000678

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número : 276630 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 225,20 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	05/05/2021	225,20						

Entradas de Produtos

Código: 00021664 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 276630 Entrada: 06/04/2021 11:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 225,20 % 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
27420 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML		FLACONE TE	800,000 0	0,2815	0,2815	225,20		0,00	0,00 2130331	800,000	14/02/2023	

Total do(s) Produto(s) : 225,20
Total do(s) Custo(s) : 225,20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000679



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:	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\$ 225,20
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	873303CAB9B772F7DBEEE9000
------------------------	---------------------------

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2021

Confere com a
Original

000680

FEDERAL

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITAD

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 276095	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	5.263,03

TOTAL GERAL

5.263,03

CINCO MIL, DUZENTOS E SESSENTA E TRES REAIS 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 17/05/2021 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 N°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: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

060000

Confere com a Original

FEDERAL

000681



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 276.095
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2760 9519 7471 8347

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

1079-2 (91)

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110** CNPJ: **11.872.656/0001-10**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214093434350 31/03/2021 18:36:37**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ/CPF: **3485 57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **31-03-2021**
 ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES Nº 2000** BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09.060-870**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE/FAX: **+55 (11) 2666-5400** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115** HORA DE SAÍDA: **18:36:22**

28 | OUT=001 Venc=28/04/2021 Valor=5.263,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **5.263,03** VALOR DO ICMS: **631,56** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **5.263,03**
 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: **5.263,03**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**
 ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **8,00** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NÚMERO: **573507** PESO BRUTO: **44,4250 Kg** PESO LÍQUIDO: **0**

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
1462	AMICACINA (GEN) 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV 9070 1037002970060 TEUTO Lote: 9070104 D.Fab: 09/10/20 D.Val: 09/10/22 0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108	UN	1	89,00	0,00	0,00	89,00	89,00	10,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA (GEN) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198411 D.Fab: 25/07/20 D.Val: 25/07/22 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN.	17	109,08	0,00	0,00	1.854,36	1.854,36	222,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
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 0,0000 Referencia:2658/	30049069	500	6108	UN	10	60,00	0,00	0,00	600,00	600,00	72,00	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	17	30,50	0,00	0,00	518,47	518,47	62,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

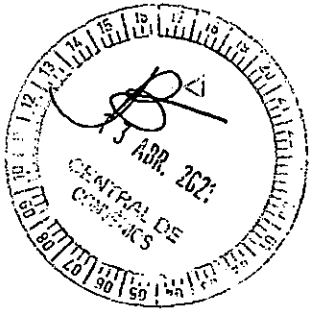
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 PEDIDO 163751137.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$24,94 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

M140088121

Confere com a Original



C.C 0433 2707005
N: 202103270000370

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	202103270000370
Vencimento	09/04/2021
Visto	[Signature]
Competência	maio/21
Vigência até	
Liberado	09/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

NOT RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 09/04/21 AS

[Signature]
C.C. Abreu
239

RESPONSÁVEL Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

Data: 09/04/21
[Signature]
C.C. Abreu
239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000682

FEDERAL



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:32405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 276.095
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2760 9519 7471 8347

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
 131214093434350 31/03/2021 18:36:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNEJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SH	CST	CEP	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
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	4	103,90	0,00	0,00	415,60	415,60	49,87	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
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	8	223,20	0,00	0,00	1.785,60	1.785,60	214,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

228000

Confere.com a.
 Original

FEDERAL

000683

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
81 VANCOMICINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA	7018-4568		TEUTO	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 4,4640	400 Frasco/Ampola	R\$ 1.785,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
46 HIDROCORTISONA 100MG	7018-0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,0780	200 Frasco	R\$ 415,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
39 FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA	7018-7622		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5083	1020 Ampola	R\$ 518,4660	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
6 AMICACINA SULFATO - 250MG/ML 2ML - AMPOLA	7018-0047		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,7800	50 Ampola	R\$ 89,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
29 DEXAMETASONA - 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018-6649		DEXAMETASONA (GEN) 10MG/120 AMP 2,5ML USO AD/PED - VIA IV/IM, TEUTO	CX	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9090	2040 Ampola	R\$ 1.854,3600	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
27 COLAGENASE POMADA 0.6UL / 30G - BISNAGA	7018-0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
32 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	7018-0082		DAPIRONA (GEN) 1GC/120 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO VIA IM, TEUTO	CX	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,5000	1200 Ampola	R\$ 600,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	4920.0	R\$ 5.398,0260	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 7

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

22/23

FEDERAL

000684

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número: 276095 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 5.263,03 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	28/04/2021	5.263,03						

Entradas de Produtos

Código: 00021599 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 276095 Entrada: 01/04/2021 16:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % 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:

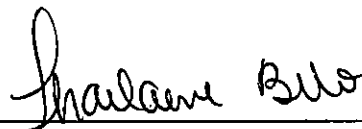
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27324 - AMICACINA SULFATO 250 MG/ML AMP. 2 ML		AMPOLA	50,0000	1,7800	1,7800	89,00	0,00	0,00	9070104	50,0000	09/10/2022	
27413 - DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML		AMPOLA	2.040,000	0,9090	0,9090	1.854,36	0,00	0,00	5198411	2.040,000	25/07/2022	
27307 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML		AMPOLA	1.200,000	0,5000	0,5000	600,00	0,00	0,00	26584302	1.200,000	08/07/2022	
27364 - FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML		AMPOLA	1.020,000	0,5083	0,5083	518,47	0,00	0,00	9067268	1.020,000	01/08/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A	200,000	2,0780	2,0780	415,60	0,00	0,00	2595501	200,0000	12/03/2022	
24104 - VANCOMICINA 500 MG		FRASCO/A	400,000	4,4640	4,4640	1.785,60	0,00	0,00	1935448	400,0000	26/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 5.263,03
Total do(s) Custo(s) : 5.263,03

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000685



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\$ 5.263,03
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	E3330861E8377208CF7119000
------------------------	---------------------------

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

388000

Confere com a
Original

FEDERAL

000686

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080095

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 12356	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	1.508,60

TOTAL GERAL

1.508,60

UM MIL, QUINHENTOS E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO. GERENTE CONTABIL
 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 Nº058/2019



Confere com a
Original

FEDERAL

000706

7079-2 UF

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.508,60	NF-e Nº: 000.012.356 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

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 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.356 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0123 5610 2670 9357
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210345477938 - 31/03/2021 08:36:47
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 31/03/2021
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 Vcto	Valor
001	30/04/2021	1.508,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.508,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.508,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
5400202KB	KP FRESOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) Lote 74PI3515 40,000 PC Validade: 02/08/2022	30049069	0 40	5102	PC	40,0000	16,39000	655,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 20006603 2,000 CX Validade: 31/12/2022	30049043	0 40	5102	CX	2,0000	179,00000	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA8786	OXACILINA SODICA 500 MG CX 100 FA Lote 20070260 6,000 CX Validade: 02/07/2022	30041019	0 40	5102	CX	6,0000	82,50000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

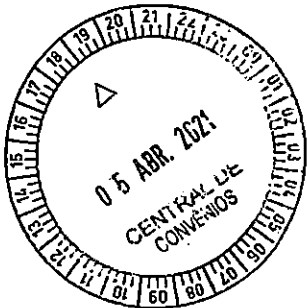
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Destinatário: CENTRAL DE CONVENIOS-OSS Numero do Pedido: ID 163751137/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; COTACAO DE MEDICAMENTOS - UNIDADE DE MOGI DAS CRUZES - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original
--	--

11/03/2021

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABO Central de Convênios
14/09/21

PA 202703270000370

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>M140088/21</u>
Competência <u>Março</u>
Centro de Custo <u>04332707005</u>
Vencimento <u>30/04/21</u>



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 31/03/21 AS _____

RESPONDEIR C.C. Abreu
CRF-SF 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

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

CLARO QUE OS
MATERIAIS DE

apresentado no MV está de acordo
a referência NF

Data: 31/03/21

Assinado por: Elmer

Elmer C.C. Abreu
CRF-SF 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes



000707

CNPJ: 21.487.927/0001-78

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210321487927000178550010000123561026709357



Número da Nota Fiscal 12356	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 03/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210345771003	Data de Autorização 31/03/2021 09:24:55		Seqüência 1
Orgão 35			

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE VOLUME/ QUANTIDADE
CORRETO 4 VOLUMES

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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.

167000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

31/03/2021 09:21:03

FEDERAL

000708

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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@ncupharma.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	
65 OXACILINA 500MG	7018-0035		OXACILINA SODICA 500MG, BLAU	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,6500	300 Frasco ✓	R\$ 495,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
17 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	7018-6796		FRESOFLOX, FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 16,3900	40 Bolsa ✓	R\$ 655,6000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
55 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 ✓	200 Tubo	R\$ 358,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	540.0	R\$ 1.508,6000	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000709

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78
 Número: 12356
 Vl. Frete: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 144091439111
 Emissão: 31/03/2021
 % ICMS: 0,00
 Vl. Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 Vl. Acréscimo: 0,00
 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 Nr. Série: 1
 Tipo NOTA FISCAL
 Vl. Total: 1.508,60
 VI. ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	1.508,60						

Entradas de Produtos

Código: 00021589
 Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
 Tp Doc: NOTA FISCAL
 Atu Preço: SIM
 % ICMS: 0,00
 Nr. Processo:
 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 CNPJ/CP 21.487.927/0001-78
 Emissão: 31/03/2021
 VI Total: 1.508,60
 Setor de aplicação direta:
 Qtd. Parcelas:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 12356
 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 % Desc: 0,00
 Entrada: 31/03/2021 16:00
 VI Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF
 Dt Vecto:
 Fornecedor:
 Portador:
 VI Frete: 0,00
 % Frete: 0,00
 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
24068 - CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.		BOLSA	40,0000	16,3900	16,3900	655,60		0,00	0,00 74P13515	40,0000	02/08/2022	
27327 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR		TUBO	200,000	1,7900	1,7900	358,00		0,00	0,00 2006603	200,0000	31/12/2022	
24110 - OXACILINA 500 MG		FRASCO/A MPOLA	600,000 0	0,8250	0,8250	495,00		0,00	0,00 20070260	600,0000	02/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.508,60
 Total do(s) Custo(s) : 1.508,60

111000

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

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000710



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\$ 1.508,60
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5233D3E4D8F77203EF7779000
------------------------	---------------------------

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

11000

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

Confere com o
Original

FEDERAL

000711

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080126

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 16206	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS		001 1210 17951-5	304614420001-04	17/05/2021	490,00

TOTAL GERAL -.....

490,00

QUATROCENTOS E NOVENTA 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: _____	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: / /

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

Confere com a
Original

000743

FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



7079-2
M1

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.206
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0162 0610 0459 5383

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

135210343731855 - 30/03/2021 18:17:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VL SACADURA CABRAL

CEP

09030-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

FONE / FAX

1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/04/2021
Valor R\$ 490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
490,00	65,17	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14888	GLICOSE 50% 10ML CX C/ 200 AMP/SAMTEC G- Lote: XIB Qid: 5 Val: 31/01/2023 FCI:32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	30049099	500	5102	CX	5	98,0000	490,00	490,00	65,17		13,30	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO ID [63751137]
Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Vendedor: 7-VANESSA DE SOUSA VIEIRA Mov:459291
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 65,90, Estadual: R\$ 58,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

1110088121

Impresso em 30/03/2021 as 19:30:19

Confere com a Original
www.geweb.com.br

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
14104121

Nº 202.1032.70000310

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MUN088/21</u>
Competência	<u>Março</u>
Centro de Custo	<u>0433207005</u>
Vencimento	<u>29/04/21</u>



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 31/03/21 ÀS

RESPONSÁVEL

Elenor C.C. Abreu
CRF-SP: 75.239
Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIA
CONSTANTES DESTA NOT
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM C

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data 31/03/21

Conferido por:

Elenor C.C. Abreu
CRF-SP: 75.239
Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000744

Documento de Entrada

Fornecedor 3986 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 30.461.442/0001-04 Insc Est.:
Número: 16206 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 490,00 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	490,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021580 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3986 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPIT CNPJ/CP 30.461.442/0001-04 Nr Doc: 16206 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: 490,00 % 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
23175 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML		FLACONE TE	1.000,0 000	0,4900	0,4900	490,00		0,00		0,00	XIB	1.000,000 0	31/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 490,00
Total do(s) Custo(s) : 490,00



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

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

FEDERAL

000745

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Rua Angela Berbel Pagano , 6 - JARDIM ALVORADA , CRAVINHOS - SP Web Service Precision - (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	26/03/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	7018- 6679		SAMTEC	UNIDADE	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	-	R\$ 0,4900	1000 Ampola	R\$ 490,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	1000.0	R\$ 490,0000	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000746



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:	01210 / 000000017951-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
CPF/CNPJ do Destinatário:	30.461.442/0001-04
Valor:	R\$ 490,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	FB337E86755772F4A68DD9000
------------------------	---------------------------

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

15200

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

Confere com a
Original

000747

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080144

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 7122	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LT MEDICAMENTOS		237 2640 37861-5	236643550001-80	17/05/2021	1.500,00
TOTAL GERAL						1.500,00

UM MIL E QUINHENTOS 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 CONTABIL
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:

Marcos *17/05/21*

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONF. 0219
Confere com a Original

FEDERAL

000760

RECEBEMOS DE INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP

NF-e

Nº. 000.007.122
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

Rua Flavio Marques Lisboa, 400 - SLJ
Barreiro - 30640-050
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.122
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0423 6643 5500 0180 5500 1000 0071 2210 0314 4143

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

26603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214129130949 - 26/04/2021 09:12:59

CNPJ / CPF

23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

26/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/05/2021
Valor R\$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,75	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	INJEMED			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
436	HEPARINA SODICA (BOVINA) 5.000UI 0,25ML LOTE-002H25B FAB-ABR-2021 VAL-ABR-2022	30019010	0102	6101	UN	200,0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00		0,00	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO N: 12.3646 / BIONEXO: 163751137,1 / CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 306,75 Fonte: IBPT 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/04/2021 as 12:13:08

MIH088/21

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 27/04/21 AS _____

Juane
RESPONSÁVEL

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mgri dos 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: 27/04/21

Conferido por: Juane

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mgri dos Cruzes

C.C 04332707005

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MA10088/21
Vencimento	27/05/2021
Visto	
Competência	CARBOL
Vigência até	
Liberado	28.4.2021

R: 202103270000370

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

30.04.21

000761

FEDERAL



237-2

23792.64001.91112.000004.47003.786101.4.86330000150000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/05/2021	
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R. FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARROIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5	
Data do Doc. 22/04/2021	Nº do documento 123646	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Proce. 22/04/2021	Nosso número 09/11/120000847-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 1.500,00	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 057.571.275/0004-45 RUA GUTTERMANN 577 - BRAZ CUBAS 08740-320 - MOGI DAS CRUZES - SP					Recibo do Pagador	
Beneficiário final: Não informado						

Autenticação Mecânica



237-2

23792.64001.91112.000004.47003.786101.4.86330000150000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/05/2021	
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R. FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARROIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5	
Data do Doc. 22/04/2021	Nº do documento 123646	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Proce. 22/04/2021	Nosso número 09/11/120000847-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 1.500,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * JURAS POR DIA DE ATRASO 1,00 APÓS 27.05.2021 MULTA 25,00 PROTESTAR 15 DIAS APÓS O VENCIMENTO NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 057.571.275/0004-45 RUA GUTTERMANN 577 - BRAZ CUBAS 08740-320 - MOGI DAS CRUZES - SP					Ficha de Compensação	
Beneficiário final: Não informado						

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente: 0800.704.8383Deficiente Auditivo ou de Fala:
0800.722.0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Para mais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria: 0800.722.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

00100

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

FEDERAL

000762

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Injemed Medicamentos Especiais Ltda Rua Flavio Marques Lisboa, 400 - Sobreloja - Barreiro , BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima - (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	26/03/2021	30 ddl - Boleto	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
HEPARINA SODICA SUBCUTANEA - AMPOLA	43	5000UI/0,25ML	HEPARINA SODICA SUBCUTANEA	5000 UI 0.25ML	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	manipulado de origem bovina entrega em 10 dias apos confirmacao do pedido	R\$ 7,5000	200 Ampola	R\$ 1.500,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
Total:									200.0	R\$ 1.500,0000	
Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 1											

163751137

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000763

Documento de Entrada

Fornecedor 4285 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ/CPF : 23.664.355/0001-80 Insc Est.: 26603000032
Número : 7122 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.500,00 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	27/05/2021	1.500,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021910 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4285 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA CNPJ/CP 23.664.355/0001-80 Nr Doc: 7122 Entrada: 27/04/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.500,00 % 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
23183 - HEPARINA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA		AMPOLA	200,000 0	7,5000	7,5000	1.500,00		0,00	0,00	002H25B	200,0000	30/04/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.500,00
Total do(s) Custo(s) : 1.500,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

35000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Ariane Zanetti dos Reis
CPF: 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

FEDERAL

000764



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:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	02640 / 000000037861-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS
CPF/CNPJ do Destinatário:	23.664.355/0001-80
Valor:	R\$ 1.500,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	1133F9CCA3C77215071119000
------------------------	---------------------------

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

831007

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

Confere com a
Original

000765

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080157

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITAL

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 586793	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 800000-0	677291780002-20	17/05/2021	4.129,93
TOTAL GERAL						4.129,93

QUATRO MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

000000

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000775

Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0586793 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5867 9319 1136 0504
 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
131214091764380 30/03/2021 20:27:28

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

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0586793/1	29/04/2021	4.129,93						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.055,93	486,71	0,00	0,00	4.129,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.129,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ **67.729.178/0002-20**
 ENDEREÇO **RUA PAULO COSTA 140** MUNICIPIO **BETIM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800021**
 QUANTIDADE **41,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **1,31607** PESO BRUTO **487,128** PESO LÍQUIDO **487,128**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2110800 Q: 1.200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 L: 2110801 Q: 320,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	6108	FR	1.520,00	2,163	3.287,76	3.287,76	394,53	0,00	12,00	0,00
031971	LACTULOSE 667MG/ML (AIRELA INDUSTRIJ). 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) (IT EM GENCERICO) L: LL-151/20 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	6108	FA	100,00	2,5491	254,91	254,91	30,59	0,00	12,00	0,00
027854	OLEO MINERAL (IMEC) L: 0430217 Q: 50,0000 F: 29/01/21 V: 29/01/2023	30049099	000	6108	FR	50,00	2,6057	130,29	130,29	15,63	0,00	12,00	0,00
004238	RISPERIDONA 1MG (CRISTALIA) L: 20110165 Q: 400,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 * Valor Total dos Produtos sem isenção d o ICMS: 84,09 Valor do ICMS Dispensado: 10,09 *Isenção conf. It m 130, Parte 15, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.87/02) *** Porta ria 344/98 CI	30049069	040	6108	CP	400,00	0,185	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/03/2021 Pedido: 1883061
 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1883061 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ
 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO 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: Endereco: R
 GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código
 Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) EC 87/2015 Valor ICMS Paralisa
 UF Destino: 30,80 | 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
 Central de Gestão Nº058/2019

C.C. 04332707005

R: 202103270000310

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	meb088 R/
Enc. ment.	21/04/2021
Ass.º	
Competência	maup/21
Vigência até	
Liberado	

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 01/04/2021

Responsável C.C. Abreu
CRASP - 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSÁVEL

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

16/04/21

Referência
Data: 01/04/2021
Responsável C.C. Abreu
CRASP - 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000776

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
72 RISPÉRIDONA 1MG - COMPRIMIDO	7018-6149		RISPÉRIDON, CRISTALIA	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 0,1850	400 Comprimido	R\$ 74,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
63 OLEO MINERAL 100ML - FRASCO	7018-6767		OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML, IMEC	FR	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R\$ 2,6057	50 Frasco	R\$ 130,2850	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
23 CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018-0135		SOLUCAO FISIOLÓGICA 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	1520 Frasco	R\$ 3.287,7600	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
52 LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018-0105		LACTULAXY 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - AIRELA INDUSTRI	LACTULAXY 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 12:42	
54 LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML - FRASCO	7018-0342		CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONODRATADO, 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	100 Frasco	R\$ 254,9100	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	2120.0	R\$ 4.129,9200	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 5

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

75000

Confere com a
Original

000777

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF : 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
Número : 586793 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 4.129,93 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	4.129,93						

Entradas de Produtos

Código: 00021604 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 586793 Entrada: 01/04/2021 16:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.129,93 % 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
27416 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML		FRASCO	1.520,0 000	2,1630	2,1630	3.287,76		0,00	0,00	2110800	1.200,000	28/02/2023	
										2110801	320,0000	28/02/2023	
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	50,0000	7,6594	7,6594	382,97		0,00	0,00	20L0138	50,0000	30/12/2022	
23199 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML		FRASCO	100,0000	2,5491	2,5491	254,91		0,00	0,00	LL-151/20	100,0000	30/10/2022	
27382 - OLEO MINERAL PURO 100ML		FRASCO	50,0000	2,6058	2,6058	130,29		0,00	0,00	0430217	50,0000	29/01/2023	
27154 - RISPERIDONA 1MG		COMPRIMI DO	400,000 0	0,1850	0,1850	74,00		0,00	0,00	20110165	400,0000	30/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 4.129,93
Total do(s) Custo(s) : 4.129,93

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailane Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000778

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:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000800000-0
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\$ 4.129,93
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5733EB528CB7724E015999000
------------------------	---------------------------

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

0000

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

Confere com a
Original

000779

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 25/05/2021
RELACAO : 080612

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 194062	ABL ANTIBIOTICO+A2:H261S DO BRASI MEDICAMENTOS		26/05/2021	2.700,00

TOTAL GERAL

2.700,00

DOIS MIL E SETECENTOS 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>Lucas</u>	DATA: <u>25/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>26/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jane</u>	DATA: <u>26/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>not</u>	DATA: <u>25/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>not</u>	DATA: <u>1/1</u>

138000

Confere com a
Original

FEDERAL

.000931



Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL
KM 4 PARTE 1 H
ITAJAI
Fone: 4733464104 Fax:
S/N
ITAIPAVA
SC CEP 88316 - 000

7079-2

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 194062
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1940 6210 6291 9450

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
05439635000456
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210059633223 05/04/2021 16:45:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S
ENDEREÇO
AV LAURO GOMES
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
CNPJ / CPF
57571275000445
DATA DE EMISSÃO
05- 04- 2021
BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA
CEP
09060870
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA
FONE / FAX
1126665400
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256152632

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11	04-06-2021	2.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTL	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.700,00	108,00	0,00	0,00	2.700,00	
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	0,00	2.700,00

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
7,240
PESO LÍQUIDO
0,020

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	PM.C.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALCICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
622Z	MKROPENEM 500 mg (ca 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	20	135,0000	2.700,00	2.700,00	108,00		4,00	
FCI DB847E27-B1D1	AF6-AA31-9088D7E53D56 LOTE: 11141B22A05 QTDE: 20,00 VAL: 306922													

395805434

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO O ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - SC 97/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

RESERVADO AO FISCO

... HAVENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....
P/ 2ª. VIA SOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@BRASIL.COM.BR OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA S
STAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -163751137
MCH 0088 21 30 LEITOS ENDEREÇO DE ENTREGA RUA GUTTERMANN 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

386.000
MCH 0088/21

C.C.043 2701005

N: 202103270003 10

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc N°	MCH0088/21
Vencimento	Abul (4/6/2021)
Visto	Abul
Competência	Abul
Vigência até	
Liberado	15/4/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUBC - Mogi das Cruzes

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/04/21 AS _____

RESPONSÁVEL
Lienir C.C. Abreu
CPF-SP- 73.239
Farmacêutica
Mogi das Cruzes

Entrada no MM. em referência NF
Data: 08/04/21
Conferido por: Lienir

Lienir C.C. Abreu
CPF-SP- 73.239
Farmacêutica
Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUBC Central de Convênios
26.04.21

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

FEDERAL

000932

30/03/2021

Bionexo

Bionexê do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163751137
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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 Vania Rodrigues - (11) 9924-02866 vmcrodrigues@ablbrasil.com.br	R\$ 2.500,0000	4 dias após confirmação	26/03/2021	60 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
57 MEROPENEM 500MG EV	7018- 0265		MEROPENEM, ABL	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	null	R\$ 13,5000	200 Ampola	R\$ 2.700,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
Total:								200.0	R\$ 2.700,0000	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000933

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0412 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA (ABL)
 Insc Est.: 256416362
 CNPJ/CPF: 05.439.635/0004-56
 Número: 194062 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.700,00 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	2.700,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021705 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 412 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA (ABL) CNPJ/CP 05.439.635/0004-56 Nr Doc: 194062 Entrada: 08/04/2021 11:25
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.700,00 % 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
27105 - MEROPENEM 500MG EV		FRASCO/A MPOLA	200,000 0	13,5000	13,5000	2.700,00		0,00		0,00	11141B20J0 5	200,0000	30/09/2022	

Total do(s) Produto(s) : 2.700,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.700,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

288000

Elenir C.C. Abreu
 CPF-SP: 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. M. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000934

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 194062 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 112/85275149-7
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,20 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 27514.970006 84346.640000 4 86410000270000

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 194062 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/04/2021	Nosso Número 112/85275149-7
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,20 AO DIA SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa Confere com a Original
					(-) 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					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000935



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 27514.970006 84346.640000 4 86410000270000
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:	2.700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.700,00
Valor Pago (R\$):	2.700,00
Identificação do Pagamento:	NF 194062

Data/hora da operação:	26/05/2021 12:24:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046211428
Chave de segurança:	Z52QFW728TCZ2LQ9

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

Confere com a
Original

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

13

FEDERAL

000936

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078671

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 203121	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	341 0250 11142-4	553090740001-04	01/04/2021	124,31

TOTAL GERAL

124,31

CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA 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

[Handwritten Signature]
~~GERENTE FINANCEIRO~~ ~~GERENTE CONTABIL~~
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

FEDERAL

000007



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: Jacareí SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 203.121
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2031 2110 0244 4847

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
135210346629715 31/03/21 11:39

CNPJ
55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

392118024118

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
 MUNICÍPIO
Santo André

FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE

CNPJ
57.571.275/0004-45

BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral

CEP
09060870

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP ISENTO

DATA DA EMISSÃO
31/03/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/03/2021
 HORA DA SAÍDA
11:37

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
203121/1	31/03/21	124,31												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		74,77	VALOR DO ICMS		9,94	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
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 DOS PRODUTOS													124,31	
VALOR TOTAL DA NOTA													124,31	

NOME/RAZÃO SOCIAL
ELIAS DA SILVA
 ENDEREÇO
Rua Joana Soares Ferreira 1429
 QUANTIDADE
1,00 ESPECIE
VOL MARCA
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP C.N.P.J./C.P.F.
468.870.679-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
1 PESO LÍQUIDO
1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
4275	BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML - SAMTEC SAMTEC 601 Lote: BHL x100 Val: 01/01/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 14,98 (26.75%) Fonte: IBPT.	3004.90.99	020	5.102	AMP	100,00	0,56000	56,00	33,68	4,48	0,00	13,30	0,00		
2633	SOLUCAO ENEMA GLICERINA 12% 300ML FRASCO - CLISTEROL - JP-JP 0082 Lote: 808421 x10 Val: 01/01/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 18,27 (26.75%) Fonte: IBPT	3004.90.99	020	5.102	FR	10,00	6,83126	68,31	41,09	5,46	0,00	13,30	0,00		

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$33,25 (26.75%) Fonte: IBPT | Pedido: 1699071 | OC: 163751137 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | SOROS: ALÍQUOTA 12% CONF. LEI 11.266 DE 11/2012 RED. BASE CÁLCULO CONF. DECRETO 58985 03/2013 | Soro Redução de Base Art. 54, Inciso XVII do RICMS/SP e Decreto 58.965 de 21/03/13

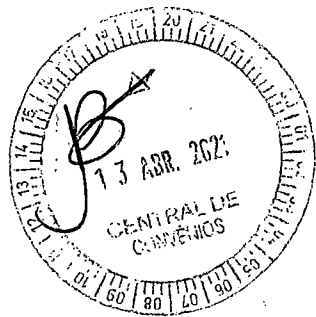
RESERVADO AO FISCO
 ITAÚ S/A 0250 11142-4
 BRASIL 3358-8 5117-9

3000000

MEMO 88/21

Handwritten signature: p... no k... OK

Handwritten text: alc N... (a...)



FEDERAL

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	_____
Competência	_____
Centro de Custo	_____
Vencimento	____/____/____

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

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

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

RESPONSÁVEL

Genir C.C. Abreu
CPF-SF: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

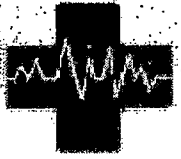
Entrada no MV está de acordo com a referência NF
Data: 06/04/21

Conferido por: _____

Genir C.C. Abreu
CPF-SF: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

000008

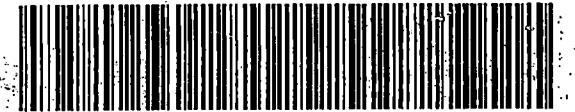
76279.2



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

CÓPIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 203.121
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2031 2110 0244 4847
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210346629715 31/03/21 11:39
CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000
MUNICÍPIO Santo André FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE
C.N.P.J. 57.571.275/0004-45
BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral CEP 09060870
U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
DATA DA EMISSÃO 31/03/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/03/2021
HORA DA SAÍDA 11:37

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	203121/1	31/03/21	124,31												

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	74,77	9,94	0,00	0,00	0,00	124,31
	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 124,31

TRANSPOZITADOR VOL. TRANSPORT
NOME/RAZÃO SOCIAL ELIAS DA SILVA
ENDEREÇO Rua Joana Soares Ferreira 1429
MUNICÍPIO São José dos Campos / SP
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOL MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4275	BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML - SAMTEC SAMTEC 601 Lote: BHL x100 Val: 01/01/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 14,98 (26.75%) Fonte: IBPT	3004.90.99	020	5.102	AMP	100,00	0,56000	56,00	33,68	4,48	0,00	13,30	0,00
2633	SOLUCAO ENEMA GLICERINA 12% 500ML FRASCO - CLISTEROL - JP JP 0082 Lote: 808421 x10 Val: 01/01/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 18,27 (26.75%) Fonte: IBPT	3004.90.99	020	5.102	FR	10,00	6,83126	68,31	41,09	5,46	0,00	13,30	0,00

Confere com a Original

30 467 205

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$33,25 (26.75%) Fonte: IBPT | Pedido:169907/1 | OC:163751137 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | SOROS - ALIQUOTA 12% CONF. LEI 11.266 DE 11/2012 RED. BASE CALCULO CONF. DECRETO 58985 03/2013 | Soro Redução de Base Art. 54, Inciso XVII do RICMS/SP e Decreto 58.985 de 21/03/13
RESERVADO AO FISCO
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 203.121 SÉRIE 2

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

200000

RS 202103270000370

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MIH0088/21</u>
Competência	<u>MAR 20</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>01,04,21</u>

R.412640

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

FEDERAL

000009



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0250 / 00000011142-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 186,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 203120 E 203121
Histórico:	

Data de débito:	01/04/2021
Data / Hora da operação:	01/04/2021 11:26:55

Código da operação:	00151600
Chave de segurança:	HA59ASR7GG31949H

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

203120 - R\$: 02,16
203121 - R\$: 24,31

Confere com a
Original

010000

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

FEDERAL

FEDERAL

000010

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078675

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 166243	SCMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		001 3415 105047-8	058476300001-10	01/04/2021	940,86

TOTAL GERAL

940,86

NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E SEIS 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>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>01/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>01/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdf</i>	DATA: <i>01/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mdf</i>	DATA: <i>01/04/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

110800

FEDERAL

000011



Estrada Samuel Aizenberg, 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:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 166243
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1662.4310.0296.8936

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
 135210351306878

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	01/04/2021
Endereço		Bairro Distrito	Data Entrada/Saída
AV. PRINCEPE DE GALES 821		PRINCEPE DE GALES	
Município		CEP	Hora de Entrada/Saída
SANTO ANDRE		09.060-650	
Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	
	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

166243-A									
01/04/2021									
940,86									

DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho:	Vendedor:	
266566		17	
Boleto Bancario		ITAU Ag: 0092-C/C: 89407-0	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS		145,99	0,00	0,00	940,86
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,32
					Valor Total da Nota
					940,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente			SP	05.847.630/0001-10
Endereço		Município	UF:		Inscrição Estadual	
EST SAMUEL AIZENBERG		SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		635.487.579.110	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				10,000	10,000	0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade.	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2650	AMIODARONA 200MG AMIORON GEOLAB Lote: 2010478 31/08/2022 Fabr.: 18/08/2020 Cod.Fabr.: 501002 Reg. MS: 1542300020042 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox RS: 45,82 Federal e 40,88 Estadual Fonte: IBPT	30049076	000	5102	CP	500	0,68130	340,65	340,65	61,32	0,00	0	18,00
3578	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB Lote: 2103370 31/03/2023 Fabr.: 08/03/2021 Cod.Fabr.: 505803 Reg. MS: 1542302430043 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox RS: 4,89 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
3066	CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 10ML FARMACE Lote: 20M11162D 26/12/2022 Fabr.: 04/01/2021 Cod.Fabr.: 07010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox RS: 8,88 Federal e 7,92 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	200	0,33000	66,00	66,00	8,78	0,00	0	13,30
57387	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA Lote: O03807 30/11/2022 Fabr.: 06/11/2020 Cod.Fabr.: 416948 Reg. MS: 1091700930042 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox RS: 2,92 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	CP	500	0,03000	15,00	15,00	1,80	0,00	0	12,00
3712	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI Lote: 20K25E 19/11/2022 Fabr.: 19/11/2020 Cod.Fabr.: 3712 Reg. MS: 1256802020228 Cod.EAN13: 7899547529142 Tob. Aprox RS: 12,85 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CP	960	0,09950	95,52	95,52	11,46	0,00	0	12,00
2429	OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB	30049069	000	5102	CPS	980	0,08520	83,50	83,50	15,03	0,00	0	18,00

M **CONFIRA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CAMIHO**

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Pedido/ID: 163751137 - PROCESSO: PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS
 Decretos: 2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF ART. 54 DO RICMS/SP
 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
 18: BC REDUZIDA CONF ART62, ANEXO II DO RICMS
 Obs.Fiscal:
 | Aliquota 0% de PIS e COFINS cf. 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

[Handwritten signature]
 M.C. RANARAO (A VISTA)

510000

MCH0088/21

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	_____
Competência	_____
Centro de Custo	_____
Vencimento	___/___/___

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

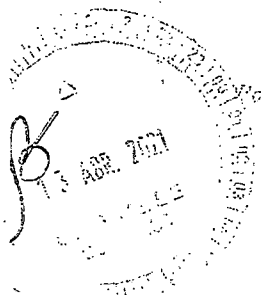
05/04/21 AS _____

James
 C. G. Albrecht
 C.R. 75.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mag' das Cruzes

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

05/04/21

James
 C. G. Albrecht
 C.R. 75.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mag' das Cruzes



FEDERAL

000012

Emitente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
43605	Lote: 2016117 30/11/2022 Fabr.: 10/11/2020 Cod.Fabr.: 501051 Reg. MS: 1542300190126 Cod.EAN13: SEM GTIN Táb. Aprox RS: 11,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT PARACETAMOL+ CODEINA 500+30MG CP (G) GEOLAB PORT. 344/98 (A2)	30049045	000	5102	CP	288	0,38400	110,59	110,59	13,27	0,00	0	12,00
1737	Lote: 2017884 31/01/2023 Fabr.: 20/01/2021 Cod.Fabr.: 43605 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Decr: 55 Táb. Aprox RS: 14,87 Federal e 7,74 Estadual Fonte:IBPT PASMDEX 0,25MG AMP (ATROPINA) ISOFARMA Lote: 0050646 29/05/2022 Fabr.: 29/05/2020 Cod.Fabr.: 1737 Reg. MS: 1031101650014 Cod.EAN13:	30044990	000	5102	AMP	240	0,51500	123,60	123,60	22,25	0,00	0	18,00
47350	Táb. Aprox RS: 16,62 Federal e 14,83 Estadual Fonte:IBPT SULFATO MAGNESIO 10% AMP 10ML SAMTEC Lote: MLJ 31/12/2022 Fabr.: 19/01/2021 Cod.Fabr.: 47350 Reg. MS: 1559200050025 Cod.EAN13: 7898415825119 Decr: 59 Táb. Aprox RS: 9,42 Federal e 8,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	200	0,35000	70,00	42,11	5,60	0,00	0	13,30

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

810000

FEDERAL

000013

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. 166243 Série 1



Estrada Samuel Aizenberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo- SP Fone/Fax: (11) 4122-8800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 166243
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1662.4310.0296.8936

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 135210351306878

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

166243-A									
01/04/2021									
940,86									

DADOS DO PEDIDO Número: 266566 Empenho: Vendedor: 17

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 912,97	Valor do ICMS: 145,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 940,86
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: 206,32
				Valor Total da Nota: 940,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 10,000 Peso Líquido (Kg): 10,000 Cubagem Total: 0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA GUTERMANN 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	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2650	AMIODARONA 200MG AMIORON GEOLAB Lote: 2010478 31/08/2022 Fabr.: 18/08/2020 Cod.Fabr.: 501002 Reg. MS: 1542300020042 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 45,82 Federal e 40,88 Estadual Fonte:IBPT	30049076	000	5102	CP	500	0,68130	340,65	340,65	61,32	0,00	0	18,00
3578	ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB Lote: 2103370 31/03/2023 Fabr.: 08/03/2021 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
3066	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML FARMACE Lote: 20M11162D 26/12/2022 Fabr.: 04/01/2021 Cod.Fabr.: 07010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 8,88 Federal e 7,92 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200	0,33000	66,00	66,00	8,78	0,00	0	13,30
57387	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA Lote: 003807 30/11/2022 Fabr.: 06/11/2020 Cod.Fabr.: 416948 Reg. MS: 1091700930042 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 2,02 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	CP	500	0,03000	15,00	15,00	1,80	0,00	0	12,00
3712	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI Lote: 20K25E 19/11/2022 Fabr.: 19/11/2020 Cod.Fabr.: 3712 Reg. MS: 1256802020228 Cod.EAN13: 7899547529142 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 12,85 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	960	0,09950	95,52	95,52	11,46	0,00	0	12,00
2429	OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB	30049069	000	5102	CPS	980	0,08520	83,50	83,50	15,03	0,00	0	18,00

M

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Pedido/ID: 163751137 - PROCESSO: PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS
 Decretos: 2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF. ART. 54 DO RICMS/SP
 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ASCRENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)
 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
 Obs.Fiscal:
 | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

810000

17-9-2021

Nº 20210327000310

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>M11208812</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>07, 04, 21</u>

P. 412646

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

FEDERAL

000014

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2016117 30/11/2022 Fabr.: 10/11/2020 Cód.Fabr.: 501051 Reg. MS: 1542300190126 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 11,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT												
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\$: 14,87 Federal e 7,74 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	CP	288	0,38400	110,59	110,59	13,27	0,00	0	12,00
1737	PASMDEX 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
47350	SULFATO MAGNESIO 10% AMP 10ML SAMTEC Lote: MLJ 31/12/2022 Fabr.: 19/01/2021 Cód.Fabr.: 47350 Reg. MS: 1559200050025 Cod.EAN13: 7898415825119 Decr: 59 Trib. Aprox R\$: 9,42 Federal e 8,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	200	0,35000	70,00	42,11	5,60	0,00	0	13,30

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

210000

FEDERAL

000015



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 0000000 - 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

166240 - R\$: 1.319,33
 166241 - R\$: 433,58
 166242 - R\$: 12.241,10
 166243 - R\$: 940,86

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000016

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078678

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 74691	BELIVE COM. PROD. HOPITALARES LTD MEDICAMENTOS		341 2711 27117-7	143355440001-19	01/04/2021	1.078,20

TOTAL GERAL

1.078,20

UM MIL E SETENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 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 type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>[Handwritten]</u>	DATA: <u>[Handwritten]</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>[Handwritten]</u>	DATA: <u>[Handwritten]</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>[Handwritten]</u>	DATA: <u>[Handwritten]</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>[Handwritten]</u>	DATA: <u>[Handwritten]</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>[Handwritten]</u>	DATA: <u>[Handwritten]</u>

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

710000

FEDERAL

000017



BELIVE
MEDICAL

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

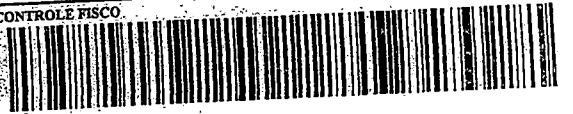
LIDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-543 Campinas - SP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
I - SAIDA
Nº 74.691
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0746.9110.1241.9800

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

135210343535978 - 30/03/2021 17:26:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

CNPJ
57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO
30/03/2021

DATA DA SAÍDA
30/03/2021

HORA DA SAÍDA
17:26:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74691/1 - 30/03/21 - 1078,20

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
1.078,20	143,40	0,00	0,00	1.078,20
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
1.078,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	caixas			317,5000	317,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST-CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC UNIL / 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: 10,00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	10,0000	52,8000	0,0000 0,0000%	528,00	528,00	70,22 0,00	0,00	13,30	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 300ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR321S8 - 20/07/2022 Qtd: 4,00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E557868BA856	500 5102	CX	4,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	288,00	288,00	38,30 0,00	0,00	13,30	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Lote: PR321S0 - 18/07/2022 Qtd: 1,00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	1,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	75,00	75,00	9,98 0,00	0,00	13,30	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Lote: PR321R1 - 17/07/2022 Qtd: 3,00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	3,0000	62,4000	0,0000 0,0000%	187,20	187,20	24,90 0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

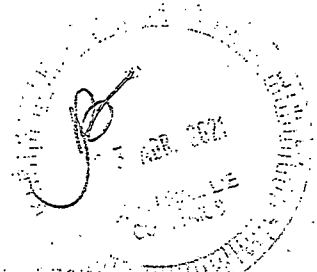
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 163751137 - ENDEREÇO - RUA GUTTERMANN 577 - 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO - REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012/1

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

**A VISTA
QUITADO**

me nota ok
me permitido



CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº _____

Competência _____

Centro de Custo _____

Vencimento 12/2011

RECEITA DO ALMOXARIFADO

EM 05/04/21 AS _____

[Signature]

ROSEANE LIMA
 Rua C. Abreu
 CPF SP 73.239
 Farmacêutica
 Rua 1200, Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIA
 CONSTANTES DESTA NOT.
 FISCAL FORAM REALIZADO
 EM CONFORMIDADE COM
 O QUE FOI SOLICITADO.

05/04/21

[Signature]

ROSEANE LIMA
 Rua C. Abreu
 CPF SP 73.239
 Farmacêutica
 Rua 1200, Mogi das Cruzes

000018

FEDERAL

7107P-2

111

CÓPIA

RECEBEMOS DE: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 74691/1
 EMISSÃO: 30/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDAÇÃO DO ABC
 Total NF: 1.078,20 Volume: 18 Nº: 74691 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 1241868 FOLHA: 1/1

BELIVE MEDICAL
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VÁNUCCI, 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 **1**
 Nº 74.691
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0746.9110.1241.9800
 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: 135210343535978 - 30/03/2021 17:26:42

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 CNPJ: 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO: 30/03/2021
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA DA SAÍDA: 30/03/2021
 MUNICÍPIO: Santo Andre FONE/FAX: (011)2666-5407 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:26:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: BAIRRO/DISTRITO: CEP:
 MUNICÍPIO: UF: FONE/FAX:

FATURA/DUPLICATAS
 74691/1 - 30/03/21 - 1078,20

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.078,20 VALOR DO ICMS: 143,40 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.078,20
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.078,20 ALIQ. IPI:

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO: 0 CODIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 18 ESPECIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 317,5000 PESO LIQUIDO: 317,5000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DESC UNIT /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: 10.000 Número da FCI: D2470C90-9FE54032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	10,0000	52,8000	0,0000 0,0000%	528,00	528,00	70,22 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR321S8 - 20/07/2022 Qtd: 4.000 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-30A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	288,00	288,00	38,30 0,00	0,00	13,30 0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Lote: PR321S0 - 18/07/2022 Qtd: 1.000 Número da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	1,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	75,00	75,00	9,98 0,00	0,00	13,30 0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Lote: PR321R1 - 17/07/2022 Qtd: 3.000 Número da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	3,0000	62,4000	0,0000 0,0000%	187,20	187,20	24,90 0,00	0,00	13,30 0,00

Confere com a Original 30 LETRAS

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID 163751137.1 ENDEREÇO - RUA GUTTERMANN 577 - 08740320 MOGI DAS CRUZES SÃO PAULO / SP REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 /
 RESERVADO AO FISCO: Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

202103270000370

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MIH0088/21
Competência	MAR 40
Centro de Custo	04332707005
Vencimento	01/04/21

N. 412638

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

FEDERAL

000019



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

74691 - R\$ 1078,20
 74095 - R\$ 607,80
 74707 - R\$ 1.584,00

0500000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000020

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 01/04/2021
RELACAO : 078683

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 9326	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC MEDICAMENTOS		104 0084 5978-4	104473550001-87	01/04/2021	379,80

TOTAL GERAL

379,80

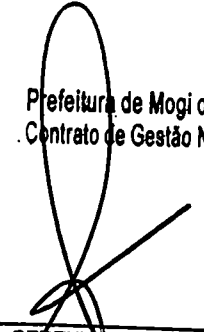
TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>01/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>01/04/21</u>

Confere com a
Original

120000

FEDERAL

000021

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@vivafarmacutical.com.br

Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005
 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007508

DANEE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 000.009.326
 SERIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0093 2618 0109 1688

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO
 131214091464227 - 30/03/2021 16:50:41

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
 10.447.355/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

CODIGO 001123
 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSAO
 30/03/2021 16:48

NOME/RAZAO SOCIAL
 FUNDACAO DO ABC

BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

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

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2000

FONE/FAX
 (11) 26665400

UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA
 18:00

MUNICIPIO
 SANTO ANDRE

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:	009326-1/1														
VENCIMENTO:	30/03/2021														
VALOR:	379,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		379,80		15,19		0,00		0,00		379,80	
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		0,00		379,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
MIX-SUPER URGENTE E TRANSPORTE AEREO E		0 - Remetente (CIF)						MG		13.642.117/0001-10	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R NORALDINO LIMA, 580		BELO HORIZONTE		MG							
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO					
1		CAIXA(S)		6,00		6,00					

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ	ICMS	IPI
000863	INSULINA HUMANA-REG 100UI/ML FR 10ML- WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT.LIMITED Nº RMS: 1667400020038 LT: DV10334 Val: 31/12/2021 Qtd: 20	0,00	30043100	200	6108	CX	20,00	18,9900	379,80		379,80	15,19		4		

MANTER EM REFRIGERACAO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestao Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

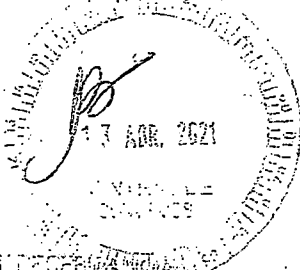
INFORMACOES COMPLEMENTARES
 Entrega: RUA GUTIERMANN, 577, BRAZ CUBAS, 8740320, MOGI DAS CRUZES, SP
 ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

PEDIDO 163751137.1 - Cotação.
 Trib. Aprox R\$: 72,01 Federal e R\$: 45,58 Estadual Fonte: IBPTA5G7RJ.
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015: Valor ICMS para UF destino: R\$ 53,17. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS: UF origem R\$ 0,00; - Dest. Entrega: FUNDACAO DO ABC

RESERVADO AO FISCO

M. N. OK
 Confere com a Original
 AC Nemmu

minimizar



RECEBIMOS DO(A) Sr(a) _____

Emilia
E.C. Abreu
RSP/SP - 15.219
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº:	_____
Competência	_____
Centro de Custo	_____
Vencimento	____/____/____

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

Emilia
E.C. Abreu
RSP/SP - 15.219
Farmacêutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes



000022

FEDERAL
2021

h e x 1 e x 6 0 - h h A 1

CÓPIA

RECEBEMOS DE VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 379,80		Nº 000.009.326	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDAÇÃO DO ABC)	PEDIDO:	SÉRIE: 1
		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 Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3121 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0093 2618 0109 1688
	Nº 000.009.326 SÉRIE:1 FOLHA:1/1	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. ADQUIRIDA OU REC.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214091464227 - 30/03/2021 16:50:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CODIGO 001123	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 30/03/2021 16:48
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:	009326-1/1														
VENCIMENTO:	30/03/2021														
VALOR:	379,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		379,80		15,19		0,00		0,00		379,80	
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		0,00		379,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	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 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00			

CÓDIGO 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	IPI
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FR10ML - WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400020038 LT: DV10334 Val: 31/12/2021 Qtd: 20	0,00	30043100	200	6108	CX	20,00	18,9900	379,80		379,80	15,19		4	

Confere com a Original

30 UARDS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 PEDIDO 163751137.1 - (Cofação) Trib. Aprox. R\$:72,01 Federal e R\$:45,58 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 53,17. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

R: 202103270000370

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>M142088/21</u>
Competência	<u>Março</u>
Centro de Custo	<u>0433270005</u>
Vencimento	<u>01/04/21</u>

D. 412643

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

FEDERAL

000023

CAIXA**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\$: 159,90
 9326 - R\$: 379,80

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

000054

FEDERAL

000024

22

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/04/2021
RELACAO : 078711

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 41908	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIREL MEDICAMENTOS		341 1514 05925-0	172173640001-20	05/04/2021	440,59

TOTAL GERAL

440,59

QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE 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 05/04/2021 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: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/1</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>1/1/1</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>05/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mlc</i>	DATA: <i>05/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mlc</i>	DATA: <i>05/04/21</i>

880000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000089

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 41.908
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1



CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3121.0417.2173.6400.0120.5500.0000.0419.0810.3206.7831
 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
 131214097994179 - 05/04/2021 09:53:24



PREZADA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MÉR. ADO REC D TERC

ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 063.756.0094 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ DATA EMISSÃO
 00003728 FUNDACAO DO ABC 57.571.275/0004-45 05/04/2021
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA
 AV LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL 09060-870 05/04/2021
 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
 Santo Andre (011)2666-5432 SP 09:49:08

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

FATURA/DUPLICATAS
 41908/1 - 05/04/21 - 440,59

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
 440,59 52,87 0,00 0,00 398,00
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA ALIQ. IPI
 42,59 0,00 0,00 0,00 0,00 440,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G 0 RIO CLARO SP 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 AVENIDA 10, 1126 RIO CLARO SP 587.220.280.115
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 0,9600 0,9600

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST/CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VAL. DESC. UNIT. / PERC	VALOR TOTAL	BASE CAL. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AY434 - 31/12/2021 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	163,0000	0,0000 0,0000 %	163,00	180,44	21,65 0,00	0,00	12,00 0,00
8528 30042069	TERBUTALINA 0,5MG C/100AMP 1ML Lote: AV-002/21 - 31/01/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 09CF5650-F047-4BB8-965C-24E05CAFF944	000 6108	CX	1,0000	235,0000	0,0000 0,0000 %	235,00	260,15	31,22 0,00	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 163589204 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 440,59/ ICMS Destino: R\$ 26,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado: R\$: 53,53 Federal R\$: 47,76 Estadual Fonte: IBPT/
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 058/2019

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO PARCIAL

ATENÇÃO
 ENDESO DE ENTREGA APIMA

MAR 2021

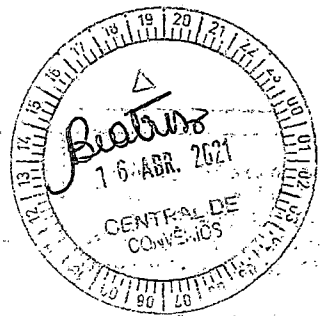
NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 06/04/21 ÀS

[Signature]
C. C. Abreu
CNPJ 73.239
Farmacêutica
Rua 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: 06/04/21
Conferido por: *[Signature]*

C. C. Abreu
CNPJ 73.239
Farmacêutica
Rua Mogi das Cruzes



000090

FEDERAL

CÓPIA

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA
EMISSÃO: 05/04/2021 DESTINATÁRIO: 00003728 FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00003728 FUNDACAO DO ABC NF-e
Total NF: 440,59 Volume: 1 N°: 41908 SÉRIE: 0
Número Pedido: 3206629 FOLHA: 1/1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 41.908
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
3121.0417.2173.6400.0120.5500.0000.0419.0810.3206.7831
CHAVE DE ACESSO
3121.0417.2173.6400.0120.5500.0000.0419.0810.3206.7831
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
131214097994179 - 05/04/2021 09:53:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL 00003728 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO 05/04/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 05/04/2021
MUNICÍPIO Santo André FONE / FAX (011)2666-5432 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:49:08

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

FATURA/DUPLICATAS
41908/1 - 05/04/21 - 440,59
CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 440,59 VALOR DO ICMS 52,87 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 398,00
VALOR DO FRETE 42,59 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 440,59 Aliq. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA 10.1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,9600 PESO LIQUIDO 0,9600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AY434 - 31/12/2021 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,000	163,0000	0,0000 0,0000%	163,00	180,44	21,65 0,00	0,00	12,00	0,00
8528 30042069	TERBUTALINA 0,5MG C/100AMP IML Lote: AV-002/21 - 31/01/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 09CF5650-F047-4BB8-965C-24E05CAFF944	000 6108	CX	1,000	235,0000	0,0000 0,0000%	235,00	260,15	31,22 0,00	0,00	12,00	0,00

Banco Itau
ag. 1514
40059250
881,18
Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 163589204 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 440,59/ ICMS Destino: R\$ 26,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 53,53 Federal R\$: 47,76 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

N. 2021032 7000310

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>M110088121</u>
Competência	<u>Abn</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>05 / 04 / 21</u>

P. 412684

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

05/04/21

FEDERAL

000091



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1514 / 00000005925-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MGMED
CPF/CNPJ:	17.217.364/0001-20
Valor:	R\$ 881,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 41908 E 41909
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2021
Data / Hora da operação:	05/04/2021 11:54:33

Código da operação:	00167048
Chave de segurança:	2JQ09YCPHQJEXYJA

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

41908 - R\$: 440,59
 41909 - R\$: 440,59

320000

11:55

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

· 000092

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 355369	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	06/04/2021	3.182,01
TOTAL GERAL						3.182,01

TRES MIL, CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E UM CENTAVO

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: __/__/__
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>JA</i>	DATA: __/__/__
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>JA</i>	DATA: 06/04/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MS</i>	DATA: 07/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>MS</i>	DATA: 07/04/21

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

111000

FEDERAL

000117



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 **1**
 Nº 355.369
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3553 6915 9263 9936
 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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214098132213 05/04/2021 10:51:51
 CNPJ
18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000
 BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL
 MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
 FONE/FAX
+55 (11) 2666-5400
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
10947 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
05-04-2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06 ABR 2021
 HORA DE SAÍDA

A VISTA | OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=3.182,01
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.933,42 VALOR DO ICMS
351,29 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.236,59

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

QUANTIDADE
5,00 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
8,3670 Kg PESO LÍQUIDO
8,3660 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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	LONGLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389574 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
1046	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ESPIRONOLACTONA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 128723 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023506320019	30043220	800	6108	CX	2,00	4,4040	0,00	0,00	4,4040	8,81	8,81	0,35	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389574 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	50,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	277,50	277,50	33,30	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

Nro. do Pedido: 389574
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BIONEXO 163751137 PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS ENDEREÇO ENTREGA Rua Guttermann, n. 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes - SP Cep: 08740320 MOGI DAS CRUZES | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$174,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 485021 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.083,34 (34,05%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota do 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\$ 303,17 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 54,58 ATENÇÃO! NRO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO
 51 Ruyba
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019
 ATC DAMIANO - A VISTA

Confere com a Original

72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

16 ABR 2021



FEDERAL

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE SE SOLICITA O.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 07/04/21 AS

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

Entrada n.º *07/04/21*
a referência NF
Data: *07/04/21*

Conferido por *Abreu*
Etenir G.C. Abreu
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica

000118 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITENCOURT 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 1
 Nº 355.369

SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3553 6915 9263 9936

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:
 131214098132213 05/04/2021 10:51:51

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 LIQ	V. TOTAL	ICMS		ST		IPI		
												BC	V.	BC	V.	AL.	AL.	
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA TEUTO Ped: 389574 Lote: 25961343 D.Fab: 30/05/2020 D.Val: 31/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	8,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	1.404,00	1.404,00	168,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6480	WOSULIN N 100 UI/ML SUS. INJ SC CX FA VD INC X 10 ML 8 INSULINA HUMANA GERAIS COM E IMP Ped: 389574 Lote: DV10035 D.Fab: 31/12/2019 D.Val: 30/11/2021 RMS: 1667400010032	30043100	240	6108	CX	10,00	19,9268	0,00	35,87	16,3398	163,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1077	ISORDIL 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DINITRATO DE ISOSSORBIDA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 1Y4393 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1356900150025	30049099	500	6108	CX	1,00	7,4300	0,00	0,00	7,4300	7,43	7,43	0,89	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5700	SYNTHROID 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30 8 LEVOTIROXINA SODICA ABBOTT LABORATORIOS Ped: 389574 Lote: 1146021 D.Fab: 28/10/2020 D.Val: 28/04/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	20,00	5,1951	0,00	18,71	4,2596	85,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6393	SERTRALINA (C1) 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 CLORIDRATO DE SERTRALINA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 1Y8814 D.Fab: 04/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1023507000212	30049099	500	6108	CX	4,00	4,8627	0,00	0,00	4,8627	19,45	19,45	2,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
413	ENCRISE 20 U/ML SOL. INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML VASOPRESSINA BIOLAB SANUS Ped: 389574 Lote: 1052725 D.Fab: 01/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	CX	5,00	223,8900	0,00	0,00	223,8900	1.119,45	1.119,45	134,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000119



Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121041826912500018755001000355369159263993601	CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210418269125000187550010003553691592639936	DATA 06/04/2021 15:59:20	
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 131214100418121	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 06/04/2021 15:59:22
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 nao 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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrate de Gestao Nº058/2019

051000

Central de Correio

Central de Correio

Central de Correio

FEDERAL

000120

NOTA FISCAL
Nº
355.369



BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
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

CÓPIA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 355.369
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3553 6915 9263 9936
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214098132213 05/04/2021 10:51:51																																																																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113																																																																																									
CNPJ 18.269.125/0001-87		CNPJ/CPF 10947 57.571.275/0004-45																																																																																									
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		DATA DA EMISSÃO 05-04-2021																																																																																									
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL																																																																																									
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		CEP 09.060-870																																																																																									
FONE/FAX +55 (11) 2666-5400		UF SP																																																																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																																																																																									
A VISTA OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=3.182,01																																																																																											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.933,42		VALOR DO ICMS 351,29																																																																																									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																																																									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.236,59																																																																																											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00																																																																																									
DESKONTO 0,00		DESGONERAÇÃO 54,58																																																																																									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00																																																																																									
VALOR TOTAL DA NOTA 3.182,01																																																																																											
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente																																																																																									
ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Gaipao 2		CÓDIGO ANIT																																																																																									
MUNICÍPIO CONTAGEM		PLACA DO VEÍCULO																																																																																									
UF MG		UF																																																																																									
CNPJ/CPF 0026100120054		CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38																																																																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																									
QUANTIDADE 5,00		PESO BRUTO 8,3670 Kg																																																																																									
ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO 8,3660 Kg																																																																																									
MARCA		NÚMERO																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/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 LÍQ</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: 389574 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>1046</td> <td>ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ESPIRONOLACTONA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 128723 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023506320019</td> <td>30043220</td> <td>800</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>2,00</td> <td>4,4040</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4,4040</td> <td>8,81</td> <td>8,81</td> <td>0,35</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4,00</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: 389574 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>50,00</td> <td>5,5500</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5,5500</td> <td>277,50</td> <td>277,50</td> <td>33,30</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	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	2017	IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389574 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	1046	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ESPIRONOLACTONA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 128723 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023506320019	30043220	800	6108	CX	2,00	4,4040	0,00	0,00	4,4040	8,81	8,81	0,35	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	1741	APRESOLINA 25 MG DRG.CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389574 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	50,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	277,50	277,50	33,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
COD.	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																																																																									
2017	IONCLOR 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED CLORETO DE POTASSIO PRATI DONADUZZI Ped: 389574 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																																																																									
1046	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ESPIRONOLACTONA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 128723 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023506320019	30043220	800	6108	CX	2,00	4,4040	0,00	0,00	4,4040	8,81	8,81	0,35	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00																																																																									
1741	APRESOLINA 25 MG DRG.CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 389574 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	50,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	277,50	277,50	33,30	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		Confere com a Original								RESERVADO AO FISCO 0,00																																																																											
<p>Nro. do Pedido: 389574</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BIONEXO 163751137 PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS ENDEREÇO ENTREGA Rua Güttermann, n. 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes - SP Cep: 08740320 MOGI DAS CRUZES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$174,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4858121 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.083,34 (34,05%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota do 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\$ 303,17 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 54,58 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.</p>																																																																																											

RECEBEMOS-DE BIIHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10947 - FUNDAÇÃO DO ABC - MICROREGIÃO METROPOLITANA DE SÃO PAULO - (R\$ 3.182,01) (três mil e oitenta e dois reais e um centavo)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

1970-1971
1971-1972

FEDERAL

000121



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARTINI
 BITTENCOURT N. 4080
 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 355.369
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3553 6915 9263 9936

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
 CNEJ 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214098132213 05/04/2021 10:51:51

Cód.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC SUCCINATO SODICO DE HIPOCORTISONA TEUTO Ped: 389574 Lote: 25961343 D.Fab: 30/05/2020 D.Val: 31/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	8,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	1.404,00	1.404,00	168,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6480	WOSULIN N 100 UI/ML SUS INJ SC CX FA VD INC X 10 ML 8 INSULINA HUMANA GERAIS COM E IMP Ped: 389574 Lote: DV10035 D.Fab: 31/12/2019 D.Val: 30/11/2021 RMS: 1667400010032	30043100	240	6108	CX	10,00	19,9268	0,00	35,87	16,3398	163,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1077	ISORDIL 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DINITRATO DE ISOSSORBIDA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 1Y4393 D.Fab: 22/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1356900150025	30049099	500	6108	CX	1,00	7,4300	0,00	0,00	7,4300	7,43	7,43	0,89	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5700	SYNTHROID 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30 8 LEVOTIROXINA SODICA ABBOTT LABORATORIOS Ped: 389574 Lote: 1146021 D.Fab: 28/10/2020 D.Val: 28/04/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	20,00	5,1951	0,00	18,71	4,2596	85,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6393	SERTRALINA (C1) 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 CLORIDRATO DE SERTRALINA EMS S/A Ped: 389574 Lote: 1Y8814 D.Fab: 04/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1023507000212	30049099	500	6108	CX	4,00	4,8627	0,00	0,00	4,8627	19,45	19,45	2,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
413	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML VASOPRESSINA BIOLAB SANUS Ped: 389574 Lote: 1052725 D.Fab: 01/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	CX	5,00	223,8900	0,00	0,00	223,8900	1.119,45	1.119,45	134,33	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

FEDERAL

000122

**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\$ 3.182,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 355369
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2021
Data / Hora da operação:	06/04/2021 11:01:32

Código da operação:	00112902
Chave de segurança:	ZZL88HFPU0W6QEC9

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
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000158

FEDERAL

10/10/10

FEDERAL

000123

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 07/04/2021
RELACAO : 078759

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 154124	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216813250001-57	07/04/2021	287,90
TOTAL GERAL						287,90

DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA 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]
Estevam U. Oliveira
 CRC - 1SP301069
 Coordenador Cont.
 FUABC - Central de

GERENTE FINANCEIRO **GERENTE CONTABIL**
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joe</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joe</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Joe</i>	DATA: <i>12/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Joe</i>	DATA: <i>12/21</i>

000184

Confere com a Original

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

FEDERAL

000124



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 154124
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1541 2417 8855 4302

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131214099853812 - 06/04/2021 10:28:49

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, dest.
CRT (Código de Regime Tributário):
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021

AVENIDA PRINCEPE DE GALES, 821

BAIRRO: PRINCEPE DE GALES

CEP: 09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021

Santo Andre

UF: SP

PAIS: Brasil

ROTELO/FAX: (11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:31:04

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	154124	287,90	0,00	287,90

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	06/04/2021	287,90			

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancario	287,90		

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	287,90	34,55	0,00	0,00	287,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VAL APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	287,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS				SP	06.321.409/0007-81

ENDERECO	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas		0,670	0,670

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL TRIP	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
1029025	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ME (IM/SC) Lr: AU-002/20 Qnt: 1.0 Fab: 21/05/2020 Val: 30/04/2022 VPMC: 126,89 Fabricante: HIPOLABOR LT: AU-002/20 Val: 30/04/22 CX: 1	30049099	07/00	6108	CX	1,0000	133,9000		133,90	24,10	133,90	16,07	0,00	12,00	0,00
1030005	HYPLEX B INJ (POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lr: 21010052 Qnt: 1.0 Fab: 05/03/2021 Val: 31/01/2023 VPMC: 82,24 Fabricante: HYPOFARMA LT: 21010052 Val: 31/01/23 CX: 1	30045090	07/00	6108	CX	1,0000	154,0000		154,00	27,72	154,00	18,48	0,00	12,00	0,00

S/ Pedido na Totvs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 163751137 Endereço de entrega Rua Guttermann 577Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP
CEP08740-320Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015 - Vr. Difal
ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 17,27 - Vr fundo de combate a
pobreza RS 0,00 Operação contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzas
Contrato de Gestão Nº058/2019

031000

MH0083121

Alc Nemmino (Assinatura)
Original

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 09/04/21

RESPONSÁVEL SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV com
a referência

Data: 09/04/21

Conferido por: C. C. Abreu
SP-73.239
Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


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

000125

FEDERAL

CÓPIA

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 154124 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 287,90 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 154124 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1541 2417 8855 4302</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest</p> <p>CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal</p>		<p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214099853812 06/04/2021 10:28:49</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029</p>		<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110</p>	<p>CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	06/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821		Bairro PRINCIPE DE GALES	CEP 09.060-650
MUNICÍPIO Santo Andre		UF SP	PAIS Brasil
FONE/FAX (11)2666-7207		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:31:04

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
NÚMERO FATURA 154124		287,90		0,00		287,90	
DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	06/04/2021	287,90					
FORMA DE PAGAMENTO							
FORMA PAGAMENTO	VALOR			FORMA PAGAMENTO	VALOR		
Boleto Bancario	287,90						
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	
287,90		34,55		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		51,82		287,90			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS		REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Campinas			SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	caixa			0	0,670 - 0,670	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS (ICMS) (IPI)
1029025	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (M/SC) Lt: AU-002/20 Qt: 1.0 Fab: 21/05/2020 Val: 30/04/2022 VPMC: 126.89 Fabricante: HIPOLABOR LT:AU-002/20 Val:30/04/22 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	133,9000		133,90	24,10	133,90	16,07	0,00	12,00 0,00
1030005	HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lt: 21010052 Qt: 1.0 Fab: 05/03/2021 Val: 31/01/2023 VPMC: 82.24 Fabricante: HYPOFARMA LT:21010052 Val:31/01/23 CX:1	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	154,0000		154,00	27,72	154,00	18,48	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido 163751137 Endereço de entrega Rua Guttermann 577Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP08740-320Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 17,27 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.</p>	<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>

JAN 2021

R: 202 1032 7000370

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	<u>11110088/21</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>0433 2707005</u>
Vencimento	<u>06 / 04 / 21</u>

P. 412713

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
07/04/21

FEDERAL

000126



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:	3523 / 00013003227-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MULTIFARMA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 575,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 154124 E 154125
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2021
Data / Hora da operação:	07/04/2021 10:42:45

Código da operação:	00119062
Chave de segurança:	TMSAEFPKM4NHH42R

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

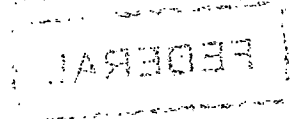
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

000127

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079960

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 105066-	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719840001-14	14/05/2021	390,09

TOTAL GERAL

390,09

TREZENTOS E NOVENTA REAIS E NOVE 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.

FUARC - 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 N° 058/2019

000032

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

Confere com a Original

FEDERAL

000335



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000105066
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 6611 3514 8243

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
 131214091233724 30/03/2021 15:04:43-03:00

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
 ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2000
 MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE
 FONE/FAX
 126665415
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 57.571.275/0004-45
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL
 CEP
 09060-870
 DATA DE EMISSÃO
 30/03/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 30/03/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:50:00

001
 29/04/2021
 390,09

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 390,09
 VALOR DO ICMS
 46,80
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 390,09
 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
 390,09

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

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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0015	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/1 00 AMP 5ML - GENERICO - (LOTE:BD-02 7/20 - 30/09/2022) - HIPOLABOR FARM ACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CX	1,00	352,9900	352,99	352,99	42,35		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	30049099	000	6108	CX	4,00	9,2750	37,10	37,10	4,45		0,0012.00%	0,00%

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214091233724
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão 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 inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a
 inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
 (Senasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor
 inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 115549 - VENDEDORA: Isabella /
 PEDIDO CLIENTE: / ID 163751137 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 resolução da Agência Nacional de Vigilância
 Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP

RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019
 Confere com a
 Original

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

R: 20210327000870

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	M117088/21
Competência	Março
Centro de Custo	0433270008
Vencimento	29 / 04 / 21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 31/03/21 AS

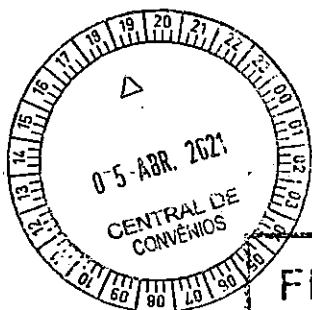
RESPONSÁVEL
L. C. Abreu
CPF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mgí das Cruzes

Assinatura no MV em conformidade
a referência NF

Data: 31/03/21

L. C. Abreu
CPF-SP: 73.239
Farmacêutica
Mun. Mgí das Cruzes

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



000336



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. 000105066
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 6611 3514 8243

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 131214091233724 30/03/2021 15:04:43-03:00
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\$
 2.22. 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

788000
 788000

FEDERAL

000337

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14
Número: 105066 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 390,90 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	390,90						

Entradas de Produtos

Código: 00021576 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 390,90
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 105066 Entrada: 31/03/2021 12:50
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

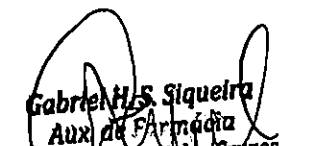
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27377 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML		AMPOLA	100,000	3,5299	3,5380	352,99	0,00	0,00	0,00	BD-027/20	100,0000	30/09/2022
24848 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5 MG/G - POMADA 40G		TUBO	4,0000	9,2750	9,2750	37,10	0,00	0,00	0,00	2100016	4,0000	31/01/2024

Total do(s) Produto(s) : 390,09
Total do(s) Custo(s) : 390,90

390000


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

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000338

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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	CFR	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
2 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	7018-6681		HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 3,5299	100 Ampola	R\$ 352,9900	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
67 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	4 Bisnaga	R\$ 37,0984	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42
Total:								104.0	R\$ 390,0884	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 2

353000

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

Confere com a
Original

000339

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\$ 390,09
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	8233EA105D777271A39AA9000
------------------------	---------------------------

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

J.P.S. 0000

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000340

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080165

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 1051236	SANTA RITA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	341 8740 17000-9	503116200001-10	14/05/2021	980,00

TOTAL GERAL

980,00

NOVECENTOS E OITENTA 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 N° 058/2019



000300

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

Confere com a Original

FEDERAL

000369

SANTA RITA COMERCIAL LTDA RUA DIAMANTE PRETO, 389 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 001.051.236 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1		
CH. CALIFORNIA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1129421700 CEP: 03317040		CHAVE DE ACESSO 3521 0450 3116 2000 0110 5500 0001 0512 3610 1051 2379		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210443185112 - 23/04/2021 17:55:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110652891116		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 50.311.620/0001-10		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 23/04/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO Santo Andre		FONE/FAX (11) 2666-5408	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2021
		HORA DE SAÍDA 17:54:07	

FATURA						
<table border="1"> <tr> <th>Número</th> <th>Data Vcto</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>23/05/2021</td> <td>980,00</td> </tr> </table>	Número	Data Vcto	Valor	001	23/05/2021	980,00
Número	Data Vcto	Valor				
001	23/05/2021	980,00				

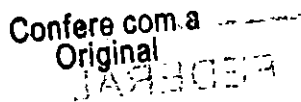
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 980,00	VALOR DO ICMS 176,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 980,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL SANTA RITA COMERCIAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 50.311.620/0001-10
ENDEREÇO RUA DIAMNATE PRETO, 389				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
91771	AGE DERMAEX 200ML LOTE: 21030381 QTD:200 VENCTO:03/23, Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:41,16	15121919	0 00	5102	PC	200,0000	4,9000	980,00	981,00	176,40	0,00	18,00	0,00	0,00

** Valor em desacordo com totus*

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 (NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE TERCEIROS)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA:23- PRE-NOTA:4651031-CLIENTE:56608 OC-412801 - CONF:315 sep: 0 - QUITAÇÃO VALIDA VIA BANCO - EMBALADOR:221CST:(00-Tributada integralmente), - (ISENTO DE ICMS CONF. ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS/SP /CONV.126/2010). (Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 41,16)	RESERVADO AO FISCO 
---	---

M110288/21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 26/04/21 AS 10h30

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

Entrada no MV cert. de acordo
a referência NF
Data: 26/04/21
Conferido por: Juane

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

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

C. C. 043270005

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc N°	1044 0088/11
Vencimento	23/05/2021
Visto	<u>Juane</u>
Competência	Abril
Vigência até	
Liberado	28/4/2021

R: 20210327000370

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUBC Central de Convênios

04.05.21

000370

FEDERAL

Santo André, 31 de março de 2021

P.C.: MCH0088/21**PEDIDO 412801**

À

Empresa: 50311620 / SANTA RITA COMERCIAL LTDA

Endereço: RUA DIAMANTE PRETO, 389

Bairro: TATUAPE

Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 03405-000

Telefone: 69421700 Fax:

e-mail: fabiana@starita.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0042	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FR 200ML			FR	200,00	4,9000	980,0000

Valor total: R\$ 980,0000**Condição de pagamento: 002 - 30DD**

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

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

Qualquer dúvida estou à disposição.

FEDERAL

000371

Documento de Entrada

Fornecedor 4165 SANTA RITA COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 50.311.620/0001-10 Insc Est.: 110652891116
Número: 1051236 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 980,00 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	23/05/2021	980,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021893 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4165 SANTA RITA COMERCIAL LTDA CNPJ/CP 50.311.620/0001-10 Nr Doc: 1051236 Entrada: 26/04/2021 10:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 980,00 % 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:

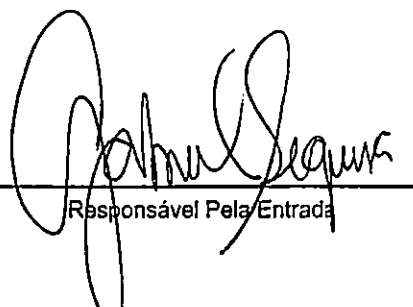
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28402 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS OLEO FR. 200 ML		FRASCO	200,000 0	4,9000	4,9000	980,00		0,00		0,00	21030381	200,0000	30/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 980,00
Total do(s) Custo(s) : 980,00

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


Responsável Pela Entrada


Ariane Eschert dos Reis
CRESP- 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
Encarregado do Setor

FEDERAL

000372



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:	001060

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	08740 / 000000017000-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SANTA RITA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	50.311.620/0001-10
Valor:	R\$ 980,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	10336BA3FA07728B798229000
------------------------	---------------------------

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

000352

FEDERAL

SECRET

FEDERAL

000373

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELAÇÃO : 080185

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 494385	UNIAO QUIMICA FARMAC NACIONAL SA	MEDICAMENTOS	001 1912 5112-8	606659810001-18	14/05/2021	150,00

TOTAL GERAL

150,00

CENTO E CINQUENTA 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 Gestão Nº 058/2019

000300

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

FEDERAL
 Confere com a
 Original

FEDERAL

000397



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° 494385
 SERIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4943 8516 6679 1788

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5257755260375** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **813013256118** CNPJ **60.665.981/0009-75**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214105091139 09/04/2021 08:54:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO 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 ANDRÉ** FONE/FAX **551126665414** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:54:40 -03:00**

FATURA
 Número: **0092753522**, Valor original: **150,00**, Valor do Desconto: **0,00**, Valor Líquido: **150,00**

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	07/05/2021	150,00			

CÁLCULO DO DEPOSITO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	18,00	0,00	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA FRETE POR CONTA **0 - Remetente** CÓDIGO ANTT **06.321.409/0007-81**

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOLUME** MARCA **NUMERAÇÃO** PESO BRUTO **0,990** PESO LÍQUIDO **0,990**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
000000000001000033	ARTRINOL IV 100MG PO LIOF INJ 50 FA N. 2107026 V 28.02.2023 q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 42,84. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	1,0000	150,000000	150,00	0,00	150,00	18,00	0,00	12,00	

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0581/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 163751137.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMANN 577 MOGIS DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 150,00 Valor ICMS partilha: R\$ 9,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 163751137.1. Ordem de venda: 393121. Remessa: 8277296. Informacao Bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag. 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.

RESERVADO AO FISCO

000220
21/04/2021
FEDERAL

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 14/04/21 ÀS

Juana
RESPONSÁVEL

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi dos 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: 14/04/21

Conferido por:

Juana
Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

C.C 043327005

Hospital Municipal de Magi - CC	
Proc. Nº	<u>10210039/21</u>
Vencimento	<u>10/03/2021</u>
Visto	
Competência	<u>Abril</u>
Vigência até	
Liberado	<u>20/11/2021</u>

R: 20210327000370

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

28 ABR 2021

Jefferson Alves

000398

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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 rdcpaula@uniaquimica.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	
16 CETOPROFENO 50MG/ML IM - AMPOLA	7018-8102		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,2000	200 Ampola	R\$ 240,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
1 ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML - AMPOLA	7018-6172		ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,8000	200 Ampola	R\$ 360,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
15 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML EV - AMPOLA	7018-7651		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 3,0000	50 Ampola	R\$ 150,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	450.0	R\$ 750,0000	
Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 3											

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2.019

00000000
00000000

FEDERAL

FEDERAL

000399

Documento de Entrada

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA
CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75
Número: 494385 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 150,00 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	150,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021779 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
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 150,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 494385 Entrada: 14/04/2021 16:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:

Fornecedor:
Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto


Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27400 - CETOPROFENO 100MG EV		FRASCO/A MPOLA	50,0000	3,0000	3,0000	150,00		0,00	0,00 2107026	50,0000	28/02/2023	

Total do(s) Produto(s) : 150,00
Total do(s) Custo(s) : 150,00

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


Responsável Pela Entrada


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

Encarregado do Setor

CONFÉRE COM A ORIGINAL

FEDERAL

000400



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 / 000000005112-8
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\$ 150,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	1D332823F9B772BA751449000
------------------------	---------------------------

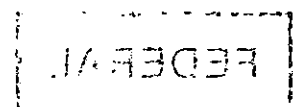
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

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

000000



000401

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080189

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 493310	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810009-75	14/05/2021	600,00

TOTAL GERAL

600,00

SEISCENTOS 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

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

303000

Confere com a
Original

FEDERAL

000402



União Química Farmacêutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3422-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 493310
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4933 1019 4544 8383
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214099847338 06/04/2021 10:24:56

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
 ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000 BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/04/2021
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 551126665414 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:24:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Número: 0092746499, Valor original: 600,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 600,00

Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	04/05/2021	600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	600,00	VALOR DO ICMS	72,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	600,00
VALOR DO IPTU	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT ELRCA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 2,560 2,560

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000285	ACETILCISTEINA 10% SOL INJXS L 2102852 V 31.01.2023 Q 40.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 936F3352-8C54-468D-80FE- 2B0B9680FB35. Vir. aprox. trib.: 81,21. PMC: 18,38 Cod. ANVISA: L049713170016	30049059	500	6107	UN	40,0000	9,000000	360,00	0,00	360,00	13,20	0,00	12,00	
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2106922 V 28.02.2023 Q 4.000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 21DE37A8-B193-40C5-9EB9- 6F9440064272. Vir. aprox. trib.: 68,55. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: L04970040062	30049029	500	6107	UN	4,0000	60,600000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	

S/ Registro no fatur

Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 163751137.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTMANN 577 HOGIS DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 240,00 Valor ICMS partilha: R\$ 14,40 ICMS FCP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 163751137.1. Ordem de venda: 393121. Remessa: 82768952. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019
 PENIND 492802 MITHO 8/12/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
22) 04124

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 07/04/21

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 07/04/21
Conferido por: C.C. Abreu
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Nº 202103270000370

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	1110088/21
Competência	ABRIL
Centro de Custo	0433207005
Vencimento	04, 05, 21



000403

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/03/2021 20:18

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 163751137

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0088/21 - 30 LEITOS

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	
16 CETOPROFENO 50MG/ML IM - AMPOLA	7018-8102		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,2000	200 Ampola	R\$ 240,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
1 ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML - AMPOLA	7018-6172		ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,8000	200 Ampola	R\$ 360,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
15 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML EV - AMPOLA	7018-7651		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 3,0000	50 Ampola	R\$ 150,0000	Michele Oliveira Gomes 30/03/2021 12:42	
								Total:	450.0	R\$ 750,0000	

Total de Itens da Cotação: 82 Total de Itens Impressos: 3

750,0000
203,0000

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

Confere com a
Original

000404

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA
 CNPJ/CPF : 60.665.981/0009-75 Insc Est.: 5257755260375
 Número : 493310 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 600,00 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	04/05/2021	600,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021698 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75 Nr Doc: 493310 Entrada: 07/04/2021 14:20
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 600,00 % 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
27390 - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML		AMPOLA	200,000	1,8000	1,8000	360,00	0,00	0,00	2102852	200,0000	31/01/2023	
27405 - CETOPROFENO 100MG IM		AMPOLA	200,000	1,2000	1,2000	240,00	0,00	0,00	2106922	200,0000	28/02/2023	

Total do(s) Produto(s) : 600,00
 Total do(s) Custo(s) : 600,00

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

001000

Elenir C.C. Abreu
 07/04/2021 14:29
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000405



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 / 000000005112-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
CPF/CNPJ do Destinatário:	60.665.981/0009-75
Valor:	R\$ 600,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	D933EC7F91A77244586EE9000
------------------------	---------------------------

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

000000

Confere com a
Original

FEDERAL

000406