Mogi das Cruzes, 15 de Abril de 2021.

Ofício Compras n.º 125/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MIDAZOLAM 5MG/ML – 10ML E HEPARINA 25.000UI/5ML - FRASCO 5ML

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos necessários para a terapia de sedação e também anticoagulação, devido o desabastecimento temporário, das indústrias farmacêuticas. Estas terapias serão utilizadas em pacientes internados em leito de UTI. Estimamos que o quantitativo solicitado seja para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias mais margem de segurança, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI. Entretanto com o aumento significativo da demanda, será necessário abrir mais leitos de enfermaria e leitos de UTI.

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

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

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração esquema de terapia proposto pela equipe médica diante do cenário de desabastecimento nacional de sedativos e anticoagulantes

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados de consumo e estoque de segurança e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R$ 245.068,00 (duzentos e quarenta e cinco mil e sessenta e oito reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

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

Atenciosamente,

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

COMPLEMENTAR MEDICAMENTO ABRIL

Código TOVTS	Produto	Descrição	Unidade	Consumo Março	Margem de segurança	Estoque Atual	PEDIDO
7018-6752	27365	Heparina 5.000ui/Ml - Frasco 5ml	FRASCO	465	233	0	700
7018-7610	23992	MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	AMPOLA	13003	433	0	13.500

Relatório de Solicitação de Compras

Emitido por: ARIANE.REIS
Em: 15/04/2021 10:12

Solicitação: 8606
Solicitante: ARIANE REIS
Setor: 13 FARMACIA CENTRAL
Motivo: 3 IMEDIATA LOCAL (URGENTE)

Data Solic.: 15/04/2021
Data da Impressão: 15/04/2021
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 15/04/2021

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

	Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	27365 HEPARINA 25.000UI/5ML - FRASCO 5ML	C	FRASCO	700,00	168,00	0,00	475,00	07/04/2021	22,2400	BIOHOSP
	Especificação: 1002317									
2	23992 MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	C	AMPOLA	13.500,00	5.875,00	0,00	6.400,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
	Especificação: CT-1002156									

Data: 15 de Abril de 2021

Valor Total: 245.068,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080056

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

DIGITADC

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 316027	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MEDICAMENTOS	001 0368 1162-2	008749290001-40	17/05/2021	16.674,00

TOTAL GERAL .....

16.674,00

DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

BORDERÓ	NOME:	DATA:
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
COMPROVANTES	NOME:	DATA:
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

001227

Confere com a Original

FEDERAL

NF-e v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000316027
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3160 2717 9341 5095

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 NAO CONTRIBUINTE - 6403

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214120754750 19/04/21 14:04:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495040034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: (7548) - FUNDACAO DO ABC

C.N.P.J / C.P.F.: 57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO: 19/04/2021

ENDEREÇO: LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09060-870

DATA DA ENTR/SAÍDA: 19/04/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

FONE / FAX: 1126665408

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 14:00:08

FATURA / DUPLICATA

001 - 17/05/2021 - 16.674,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.674,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16.674,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163

ENDEREÇO: AV 10, 1126

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE: VOLUME(S)

MARCA:

NÚMERO: 233370

PESO BRUTO: 12,768 Kg

PESO LÍQUIDO: 12,768 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21030850/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	2 100	6403 360	28 CX	595,500000	0,00% 0,00	16.674,00	16.674,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.

SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PROCESSO MCH0119/21 - HMMC - ID 167532622 ID 167532622ENDERECO: Rua Quitermann, nº 577 - Braz Cubas-Mogi das Cruzes - SPCEP 08740-320
Pedido: 233370
Volume M3: 0,022176
Rota: 10
Valor ICMS UF Destino R$: 2334,36

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

MCH0119/21

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 20/04/21 ÀS _____
RESPONSÁVEL

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

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

Entrada no M/V ccts de acordo a referência NF
Data: 20/04/21
Conferido por

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

C.C 04332702001

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH 0119/21
Vencimento 17/05/2021
Visto
Competência
Vigência até
Liberado 23/4/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

001238

R: 20210327000039 6

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/04/2021 16:02

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 : 167532622
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS
Frete Próprio

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Med Center Comercial Ltda Rod Juscelino Kubitschek de Oliveira - Br 459 S/N - KM 99 - Galpão - Jardim Santa Edwirges , POUSO ALEGRE - MG Webiservice Medcom - (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	R$ 600,0000	2 dias após confirmação	19/04/2021	30 ddl	CIF	ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO RESERVAMOS E NEM FRACIONAMOS MERCADORIAS.||||CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 225 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS3@OUTLOOK.COM CONTATO DO VENDEDOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML - FRASCO	7018-6752		HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	Med Center Comercial Ltda	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I) AP COM 1 AP	R$ 23,8200	700 Frasco	R$ 16.674,0000	Michele Oliveira Gomes 15/04/2021 15:48
								Total:	700.0	R$ 16.674,0000	

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

00129

001239

FEDERAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Documento de Entrada

Emitido por: GABRIEL.SIQUEIRA
Em: 20/04/2021 13:11

Documento de Entrada

Fornecedor 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA.
CNPJ/CPF : 00.874.929/0001-40 Insc Est.: 5259495840034
Número : 316027 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 16.674,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/05/2021	16.674,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021845 Estoque : .001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA. CNPJ/CP 00.874.929/0001-40 Nr Doc: 316027 Entrada: 20/04/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/04/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 16.674,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27365 - HEPARINA 25.000UI/5ML - FRASCO 5ML		FRASCO	700,0000	23,8200	23,8200	16.674,00		0,00		0,00	21030850	700,0000	30/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 16.674,00
Total do(s) Custo(s) : 16.674,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

001240

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

Confere com a Original

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

001240

FEDERAL

CAIXA

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:	00368 / 000000001162-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.874.929/0001-40
Valor:	R$ 16.674,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	0B33DC1AF8A7725561F999000

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001341

Confere com a Original

FEDERAL

001241

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 16/04/2021
RELACAO : 079509

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 155162	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216813250001-57	16/04/2021	3.536,00

TOTAL GERAL .....

3.536,00

TRES MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 16/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:		DATA:	
GERAR ARQUIVO	NOME:		DATA:	15/04/21
PROG DO ARQ	NOME:		DATA:	
COMPROVANTES	NOME:		DATA:	
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:		DATA:	

FEDERAL

000563

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 155162
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1551 6213 3014 4568

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131214116611663 16/04/2021 09:45:22

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO: 16/04/2021

ENDEREÇO: AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821

BAIRRO: PRINCIPE DE GALES

CEP: 09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/04/2021

MUNICÍPIO: Santo Andre

UF: SP

PAÍS: Brasil

FONE/FAX: (11)2666-7207

INSCRICAO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 09:47:39

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	3.536,00		

VALOR TROCO:

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
3.536,00	424,32	0,00	0,00	3.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,32	3.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA: REMETENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ: 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

MUNICÍPIO: Campinas

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,770	1,770

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lt: AP-066/21 | Qut: 1.0 | Fab: 31/03/2021 | Val: 28/02/2023 | VPMC: 3705.0 LT:AP-066/21 Val:28/02/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	3.536,0000		3.536,00	424,32	3.536,00	424,32	0,00	12,00	0,00

X Sem Pedido no TVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 167532622 MCH0119/21 Endereco de entrega Rua: Guttermann 577 Bairro: Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP: 08740320Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 4018, 18 - vr. Desonerado de ICMS R$ 3536, 00 - vr. Do ICMS R$ 482, 18. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

MCH0119/21

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 068/2016 (IDM)
A/C Reinaldo

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 19/04/21
Conferido por:

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

ARO QUE OS MATERIA
TANTES DESTA NOTA
L FORAM REALIZADOS
ONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 19/04/21 ÀS _____

RESPONSÁVEL

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

FEDERAL

CÓPIA

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.536,00 / DATA DE EMISSÃO: 16/04/2021	NF-e Nº 155162 SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 155162
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1551 6213 3014 4568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214116611663 16/04/2021 09:45:22

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	16/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821	PRINCIPE DE GALES	09.060-650	16/04/2021

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santo Andre	SP	Brasil	(11)2666-7207		09:47:39

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	3.536,00		

VALOR TROCO

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
3.536,00	424,32	0,00	0,00	3.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,32	3.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,770	1,770

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lt: AP-066/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 31/03/2021 | Val: 28/02/2023 | VPMC: 3705.0 LT:AP-066/21 Val:28/02/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	3.536,0000		3.536,00	424,32	3.536,00	424,32	0,00	12,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 167532622 MCH0119/21 Endereco de entrega Rua: Guttermann 577 Barrio: Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP: 08740320Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 4018, 18 - vr. Desonerado de ICMS R$ 3536, 00 - vr. Do ICMS R$ 482, 18. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

N: 20210327000039 6

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MH0779/21

Competência Abnn

Centro de Custo 0433 2202007

Vencimento 16/04/21

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
22.04.21

FEDERAL

Cotação de Venda

MULTIFARMA

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AVENIDA TRÊS, 283
Cidade: VESPASIANO **Estado: MG** **Fone: (31)25228170 / 08006088088** **Fax:**
CNPJ: 21.681.325/0001-57 **I.E.: 0624859180029** **Site: www.multifarma.net.br**

C57571275000445-FUNDACAO DO ABC
Endereço: AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821
Bairro: PRINCIPE DE GALES **Cidade: SANTO ANDRE**
Estado: SP **CEP: 9060650**
CNPJ: 57.571.275/0004-45 **I.E.: Isento**

Data de entrega: 20/04/2021
Transportadora:

Nº do documento: 311.432
Data do documento: 15/04/2021
Vendedor / Comprador: FERNANDA FERREIRA
Condições de pagamento: 28
Finalidade: 01-Venda Mercadorias
Tipo do Frete:
Sem Frete **Valor:0,00**

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML	0 HIPOLABOR	1	35,3600	CAIXA	1	3.536,00	424,32	0,00	3.536,00	

Observações do pedido:

Valor dos produtos:	3.536,00
Frete:	0,00
Outras despesas:	0,00
Valor total:	3.536,00

Data da aprovação

Assinatura

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000566

CAIXA

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 COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Valor:	R$ 3.536,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGTO A VISTA
Histórico:	

Data de débito:	15/04/2021
Data / Hora da operação:	15/04/2021 15:58:23

Código da operação: 00195063
Chave de segurança: H4LVAW7G2319U16F

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

000567