

Mogi das Cruzes, 22 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 100/2021

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

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SEDAÇÃO - HMMC

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos necessários para substituição na terapia de sedação, devido desabastecimento temporário, das indústrias farmacêuticas, dos medicamentos usados como primeira escolha. Esta terapia será utilizada em pacientes internados em leito de UTI. A projeção foi feita para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

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

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

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

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

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados (posologia prescrita para 24h) que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 1.531.964,20 (um milhão quinhentos e trinta e um mil novecentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

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

Atenciosamente,



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

Código TOVTS	Código MV	DESCRIÇÃO	Unidade	Consumo Fevereiro	Consumo Março (01 à 21)	Média de Consumo Mensal	Qtde para 30 dias	Margem de Segurança (50%)	PEDIDO DE COMPRA
70180228	27303	ENTANILIA CITRATO 0,05MG 10ML	ampola	7.057	8.583	10.427	10.427	5.213	15.640
70187610	23992	MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	ampola	8.155	11.111	12.844	12.844	6.422	19.266
70180249	27304	PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	ampola	3.708	22.237	17.297	17.297	8.648	25.945
	1210	PROPOFOL, FA C/20ML	ampola	7.615	0	5.077	5.077	2.538	7.615
Código TOVTS	Código	DESCRIÇÃO	Unidade	Posologia	Qtde dia necessária 1 paciente de UTI	Qtde dia necessária para 70 leitos UTI	Qtde para 30 dias	Margem de Segurança (50%)	PEDIDO DE COMPRA
70186120	27312	DIAZEPAM, COMP C/10MG	comprimido	10cp 8/8h	30	2.100	63.000	31.500	94.500
	24351	METADONA 10MG	comprimido	4cp 8/8h	12	840	25.200	12.600	37.800
	25834	GABAPENTINA 300MG	comprimido	2 cp 8/8h	6	420	12.600	6.300	18.900
70186146	26879	QUETIAPINA 25 MG	comprimido	6 cp 8/8h	18	1.260	37.800	18.900	56.700
	27314	DIAZEPAM 10MG/ML INJ,AMP C/2ML	ampola	2 amp 8/8h	6	420	12.600	6.300	18.900
70180342	23199	LIDOCAINACLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRITOR 20ML	ampola	1 amp 8/8h	3	210	6.300	3.150	9.450
	27340	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	ampola	2 amp 8/8h	6	420	12.600	6.300	18.900
	27316	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM	ampola	2 amp 8/8h	6	420	12.600	6.300	18.900
	27341	PROMETAZINA 25MG	comprimido	4cp 8/8h	12	840	25.200	12.600	37.800
	24353	HALOPERIDOL 5 MG	comprimido	4 cp 8/8h	12	840	25.200	12.600	37.800
	23217	MORFINA SULFATO 10MG/1ML	ampola	15 amp 8/8h	45	3.150	94.500	47.250	141.750
Código TOVTS	Código	DESCRIÇÃO	Unidade	Posologia	Qtde necessaria tratamento de 1 leito	Qtde necessaria tratamento 150 leitos	Qtde para 30 dias	Margem de Segurança (50%)	PEDIDO DE COMPRA
		FLUTAMIDA 250MG	comprimido	1cp 8/8 - 14dias	42	6.300	13.500	6.750	20.250
outras opções de sedação (checar disponibilizade de mercado para cálculo de posologia)									
	27315	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	ampola						
	23373	CLONIDINA 150MCG/1ML	ampola						
	23365	REMIFENTANILA 2 MG	ampola						
	23301	SUFENTANILA, CITRATO 50 MCG/ML	ampola						
		ALFENTANILA 2.5MG/5ML	ampola						

Solicitação: 8586
 Solicitante: ARIANE REIS
 Setor: 13 FARMACIA CENTRAL
 Motivo: 3 IMEDIATA LOCAL (URGENTE)

Data Solic.: 22/03/2021
 Data da Impressão: 22/03/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 25/03/2021

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 Mensa	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	27314 DIAZEPAM 10MG/ML INJAMP C/2ML	C	AMPOLA	18.900,00	54,00	0,00	100,00	18/12/2020	1,0232	NOVAMED
	Especificação: 1002165									
1	27312 DIAZEPAM, COMP C/10MG	C	COMPRIMI DO	94.500,00	83,00	0,00	60,00	01/10/2020	0,2558	MED CENTER LTDA.
	Especificação: 1002164									
12	27303 FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML	C	AMPOLA	15.640,00	4.860,00	0,00	6.150,00	03/03/2021	5,5300	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: CT-1002026									
3	25834 GABAPENTINA 300MG	C	COMPRIMI DO	18.900,00	0,00	0,00	600,00	19/03/2021	0,7283	MAXPHARMA FARMÁCIA D
4	24353 HALOPERIDOL 5 MG	C	COMPRIMI DO	37.800,00	100,00	0,00	200,00	28/01/2021	0,2050	RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: CT-1003056									
5	27316 HALOPERIDOL 5MG/ML - IM	C	AMPOLA	18.900,00	21,00	0,00	50,00	04/11/2020	1,3606	SOMAMIG
	Especificação: CT-1003057									
6	23199 LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SIVASOCNSTRITOR 20ML	C	FRASCO	9.450,00	71,00	0,00	25,00	02/03/2021	2,6476	ASTRA FARMA
	Especificação: 1002077									
7	24351 METADONA 10MG	C	COMPRIMI DO	37.800,00	623,00	0,00	240,00	08/03/2021	1,1407	RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: 1002033									
13	23992 MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	C	AMPOLA	19.266,00	6.579,00	0,00	6.400,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
	Especificação: CT-1002156									
8	23217 MORFINA SULFATO 10MG/1ML	C	AMPOLA	141.750,00	578,00	0,00	650,00	04/11/2020	3,2886	MEDICAMENTAL HOSP
	Especificação: CT-1002041									
9	27341 PROMETAZINA 25MG	C	COMPRIMI DO	37.800,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
	Especificação: 1002822									
10	27340 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	C	AMPOLA	18.900,00	0,00	0,00	100,00	10/03/2020	1,7700	RIO CLARENSE LTDA.
	Especificação: 1002823									
14	27304 PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	C	AMPOLA	25.945,00	6.648,00	0,00	12.105,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Data	Emissor
15	1210 PROPOFOL, FA C/20ML	7.615,00	40,917,00	207.500,00	16/12/2020	1,2990 RIO CLARENSE LTDA.
11	26879 QUETIAPINA 25 MG	56.700,00	1.320,00	1.200,00	04/03/2021	0,1500 BIOHOSP
Especificação: 1002124						
Especificação: 1003071						
22 de Março de 2021		1.531.964,20				
		Somatório(Vl.Ult:Real * Qtd Solicitada)				

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados.

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079947

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 3209	ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA	MEDICAMENTOS	104 0350 1220-1	092541800001-02	14/05/2021	7.875,00

TOTAL GERAL

7.875,00

SETE MIL, OITOCENTOS E SETENTA 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 CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

015000

Confere com a
Original

FEDERAL

000710

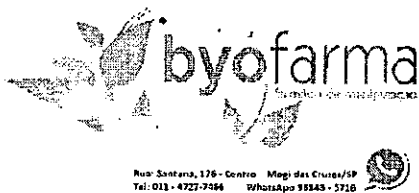
71079-2 01



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Rua: Santana, 176 - Centro - Mogi das Cruzes/SP
Tel: 011 - 4721-7986 WhatsApp 99845 - 5716

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	3209	22/04/2021	IQMP-SBPH

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

R SANTANA, 176 - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710610
CNPJ/CPF:09254180000102 Inscr. Estadual/RG: 454333517114
Email: plenicont@vivax.com.br
Telefone: (011)047381466 CCM 54767 Inscr. Municipal: 054.767-0

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 4771-7/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
Atividade: 04.07 - Serviços farmacêuticos.

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

R. GUTTERMANN, Nº577 - BRAZ CUBAS
MOGI DAS CRUZES - SP - Brasil - CEP: 08740320
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
E-mail: michele.gomes@fuabc.org.br
End. Cobrança:

ISENTO

Inscrição

Dados do Intermediário

---	CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
-----	------	-----------	-----------	-----------

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Valor Total

1	Formula Medica Manipulada -Flutamida 250mg 7500cap	7.875,00	7.875,00
---	--	----------	----------

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	7.875,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,55% 200,81
Desc. Incondicionado	0,00.
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
7.875,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	7.875,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 26/04/2021 09:32

Confere com a Original

MOGI DAS Segunda-feira 26 Abril 2021
CRUZES,

Ao

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

09254180000102

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP
R SANTANA, 176 CENTRO
MOGI DAS CRUZES SP

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 3209

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
26/04/2021	09:32	CNPJ do Tomador	24.232.886/0152-70	57.571.275/0004-45
26/04/2021	09:32	codatividade	04.07	

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)
(carimbo e assinatura)

Ao

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 29/04/21 ÀS

[Assinatura]
RESPONSÁVEL

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

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 29/04/21

Conferido por: *[Assinatura]*

FEDERAL

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

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUBC Central de Convênios

04.05.21

R: 202 1032 10000 399

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	M110121/11
Competência	Ann
Centro de Custo	0439202007
Vencimento	24/05/21

000711

Documento de Entrada

Fornecedor 5018 ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

CNPJ/CPF : 09.254.180/0001-02

Insc Est.: 454333517114

Número : 3209

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0

Emissão: 22/04/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS

Vi. Frete : 0,00

Vi. Total : 7.875,00

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	22/05/2021	7.875,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021941 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL

Fornecedor: 5018 ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

CNPJ/CP 09.254.180/0001-02

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 3209 Entrada: 29/04/2021 12:30

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0

Emissão: 22/04/2021

Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

Vi Total: 7.875,00

% 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
28447 - FLUTAMIDA 250MG		CAPSULA	7.500,0 000	1,0500	1,0500	7.875,00		0,00	0,00	216281	7.500,000 0	02/10/2021	

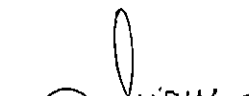
Total do(s) Produto(s) : 7.875,00

Total do(s) Custo(s) : 7.875,00

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


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

Responsável Pela Entrada


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

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

517000

FEDERAL

000712



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001060

Conta Destino:	00350 / 000000001220-1
Nome do Destinatário:	ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA
Valor:	R\$ 7.875,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	BE335EFE6B4772F3BB1339000
------------------------	---------------------------

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

00000000

Confere com a
Original

FEDERAL

000713

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 26/04/2021
RELACAO : 079488

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 3208	ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA	MEDICAMENTOS	104 0350 1220-1	092541800001-02	26/04/2021	2.625,00

TOTAL GERAL

2.625,00

DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE 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 26/04/2021 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

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>26/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>26/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>26/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>

FEDERAL

001010



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Rua Santana, 176 - Centro - Mogi das Cruzes/SP
Tel: 011-4727-7466 - WhatsApp: 93248-3716

Número RPS: Número Nota: 3208 Data: 22/04/2021 Chave: FMRW-KNKX

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

R SANTANA, 176 - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 087.106.10
CNPJ/CPF: 09254180000102 Inscr. Estadual/RG: 454333517114
Email: plencont@vivax.com.br
Telefone: (011)047381466 CCM 54767 Inscr. Municipal: 054.767-0

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 4771-7/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
Atividade: 04:07 - Serviços farmacêuticos.

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
R. GUTTERMANN, Nº 577 - BRAZ CUBAS
MOGI DAS CRUZES - SP - Brasil - CEP: 08740320
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
E-mail: michele.gomes@fuabc.org.br
End. Cobrança:

ISENTO Inscrição

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	Formula Medica Manipulada - Flutamida 250mg 2500cap	2.625,00	2.625,00

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

ME RETORNADO (A VISTA)

Total dos Serviços	2.625,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,55% 66,94
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
2.625,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.625,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 26/04/2021 09:32

MOGI DAS Segunda-feira 26 Abril 2021
CRUZES,

Ao
HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

09254180000102

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP
R. SANTANA, 176 CENTRO
MOGI DAS CRUZES SP

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 3208

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
26/04/2021	09:32	VlrDeducoes		0,0
26/04/2021	09:32	CNPJ do Tomador	24.232.886/0152-70	57.571.275/0004-45
26/04/2021	09:32	codatividade	04.07	
26/04/2021	09:32	descretem	Formula Medica Manipulada - Flutamida 250mg 2500cap	Formula Medica Manipulada Flutamida 250mg 2500cap

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)
(carimbo e assinatura)

Ao
ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 26/04/21 ÀS

RESPONSÁVEL

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

N: 20210327000399

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 11110121/21
Competência Ann
Centro de Custo 04392102007
Vencimento 22, 04, 21

Entrada no MV em acordo

a referência NF

Data: 26/04/21

Conferido por

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

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FOABC Central de Convênios

03.05.21

FEDERAL

001011

7679-2

CÓPIA



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Rua: Santana, 176 - Centro Mogi das Cruzes/SP
Tel: 011 - 0727-7446 WhatsApp 02848 - 3738

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	3208	22/04/2021	FMRW-KNIX

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

R SANTANA, 176 - CENTRO
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710610
 CNPJ/CPF: 0925418000102 Inscr. Estadual/RG: 454333517114
 Email: pleniconi@vivax.com.br
 Telefone: (011)047381466 CCM 54767 Inscr. Municipal: 054.767-0

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 4771-7/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
 Atividade: 04.07 - Serviços farmacêuticos.

Dados do Tomador do Serviço

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
 R. GUTTERMANN, N°577 - BRAZ CUBAS
 MOGI DAS CRUZES - SP - Brasil - CEP: 08740320
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail: michele.gomes@fuabc.org.br
 End. Cobrança:

ISENTO Inscrição

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Formula Medica Manipulada - Flutamida 250mg 2500cap.	2.625,00	2.625,00

Confere com a Original

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.625,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,55% 66,94
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido			
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00		INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 26/04/2021 09:32

P. 013037

FEDERAL

001012



byofarma
NF NF3208

Ana Caroline Leite de Souza

De: Michele Oliveira Gomes <michele.gomes@fuabc.org.br>
Enviado em: sexta-feira, 23 de abril de 2021 12:23
Para: Ana Caroline Leite de Souza; Carolina Breve Rocha; Regiane Santos do Nascimento; Gislane Gomes de Oliveira
Cc: Danilo Guedes; Libni Romero Marques; 'Heloisa Molinari Calderon Nascimento'; Administrativo
Assunto: PAGAMENTO Á VISTA - HMMC
Anexos: TQNGMJGCGCCULYXZBL.pdf; RES: PAGAMENTO Á VISTA - FLUTAMIDA (134 KB)

Bom dia,

Solicito, por gentileza, pagamento a vista da nota fiscal em anexo, referente a compra de medicamentos para o HMMC.

A Heloisa já autorizou (segue e-mail em anexo).

Processo: MCH0121/21

Valor R\$ 2.625,00

Dados para depósito:

Banco CAIXA

Agência: 0350

Tipo: 003

Conta Corrente: 1220-1

CNPJ 09.254.180/00001-02

No aguardo e desde já agradeço.

Michele Oliveira
Compradora
Central de Convênios
michele.gomes@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 570

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001013

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	3208	22/04/2021	FMRW-KNKX

ARCHELEIGAR & NASCIMENTO LTDA EPP

R SANTANA, 176 - CENTRO
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710610
 CNPJ/CPF: 09254180000102 Inscr. Estadual/RG: 454333517114
 Email: plenicont@vivax.com.br
 Telefone: (011)047381466 CCM 54767 Inscr. Municipal: 054.767-0

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 4771-7/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
 Atividade: 04.07 - Serviços farmacêuticos.

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
 R. GUTTERMANN, Nº577 - BRAZ CUBAS
 MOGI DAS CRUZES - SP - Brasil - CEP: 08740320
 CNPJ/CPF: 24.232.886/0152-70 Inscrição ISENTA Inscrição
 E-mail: michele.gomes@fuabc.org.br
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
 - - - - CEP:

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Formula Medica Manipulada - Flutamida 250mg 2500cap	2.625,00	2.625,00

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		2.625,00	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS SEM RETENÇÃO	2,55%	66,94	
	Desc. Incondicionado		0,00	
	Desc. Condicionado		0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.625,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.625,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

FEDERAL

001014

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Conta destino:	0350 / 003 / 00001220-1

Nome destinatário:	ARCHELEIGAR E NASCIMENTO LTDA EP
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.625,00

Data de débito:	26/04/2021
Data/hora da operação:	26/04/2021 11:24:10

Código da operação:	261124
Chave de segurança:	V9ESGYAXFV5LC4ZN

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
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

• 001015