

Mogi das Cruzes, 13 de abril de 2021.

**Ofício Compras n.º 117/2021**

**À**

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – HMMC 30 LEITOS UNICA**

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias do mês de maio/2021, 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 70 (setenta) 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 2.10 (dias) e, respectivamente, 8.01 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de medicamentos em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e o consumo médio mensal para o estoque.

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

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 57.365,09 ( Cinquenta e sete mil trezentos e sessenta e cinco reais e nove centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Ressaltamos que existe uma tramitação de contrato de abastecimento entre a empresa União Química e a Fuabc, caso seja consolidado tal contrato, os itens que passarão serem atendidos mensalmente deverão serem excluídos deste ofício.

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

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

## PROJEÇÃO DE PEDIDO DE MEDICAMENTOS PARA RECEBIMENTO NO INÍCIO DE MAIO

Código TOVTS	Código MV	Descrição	Unidade	Posição de Estoque	Margem de Segurança	Pedido Única 30 leitos
70180022	26988	Aceticisteina Granulado 600 Mg - Sachê 5 G	Sachê	211	57	86
70180042	22815	AcidosGraxos Essenciais Oleo Fr. 100 MI	Frasco	0	114	100
70180057	23273	Agua Destilada 500 MI	Frasco	321	95	80
7018-6489	27343	Amiodrona 50mg/MI - 3ml	Ampola	98	30	40
7018-0463	27173	Amitrilina 25mg	Comprimido	73	16	20
7018-0172	27351	Atenolol 25 Mg	Comprimido	191	116	105
7018-0103	26918	Azitromicina 200 Mg / 5 MI - Suspensão	Frasco	0	42	42
7018-6716	24223	Azitromicina 500 Mg	Comprimido	0	3.547	5.321
70180263	24354	Betametasona 0,5mg + Gentamicina 1mg Creme 30g	Tubo	12	2	1
7018-0066	27400	Cetoprifeno 100mg Ev	Frasco/Ampola	79	43	90
70188102	27405	Cetoprifeno 100mg Im	Ampola	195	62	90
7018-6724	26155	Claritromicina 250mg/5ml Frasco 60ml	Frasco	30	14	21
70180067	24779	Claritromicina 500mg Iv	Frasco/Ampola	1.418	964	500
70180070	27420	Cloreto De Sodio 0,9% Amp 10 MI	Flaconete	2.200	613	735
70180257	27421	Cloreto De Sodio Nacl 20% 10 MI	Flaconete	250	104	171
70186649	27413	Dexametasona 4mg/MI - 2,5ml	Ampola	1.800	846	1.000
7018-0082	27307	Dipirona Sodica 500mg/MI - 2ml	Ampola	2.700	846	500
7018-6304	24049	Dipirona Sodica Gotas	Frasco	694	271	465
7018-0279	23367	Enoxaparina 40mg Injetavel - Seringa Preenchida C/ 0,4ml - S	Seringa Cheia	0	1.465	100
7018-0281	24340	Enoxaparina 60mg Injetavel - Seringa Preenchida C/ 0,6ml - S	Seringa Cheia	0	81	50
7018-0085	27388	Escopolamina + Dipirona Amp 5ml	Ampola	1	10	59
7018-0310	24050	Escopolamina Butilbrometo + Dipirona 20ml Gotas	Frasco	6	19	107
70180171	24161	Fluconazol 200mg/100ml	Bolsa	586	115	55
70180196	25316	Formetrol, Fumarato De 12mcg + Budesonida 400mcg	Capsula	395	143	233
70187622	27364	Furosenida 20mg/MI 2ml	Ampola	2.500	766	500
7018-0215	27393	Glibencamida 5 Mg	Comprimido	112	36	50
70180026	27412	Hidrocloridona 100mg	Frasco/Ampola	500	137	160
70180225	23187	InsulinaHumana Regular	Frasco	90	17	5
70180226	23188	InsulinaHumana Regular	Frasco	140	30	20
70186112	24206	Levotiroxina Sodica 25mcg	Comprimido	862	210	200
7018-6117	24347	Losartan Potassico 50mg	Comprimido	1.200	448	1.488
70180400	27406	Metilprednisolona, Succinato Sodico 125mg	Frasco/Ampola	0	399	300
7018-6684	27337	Nistatina 25.000ui Creme Vaginal 60gr	Tubo	75	17	13
7018-0267	27398	Oxido De Zinco 150 Mg/G + Retinol (Vit A) 5.000 Uj + Colecal	Tubo	9	6	14
70180134	27415	Solucao Fisiologica 0,9% 1000ml	Frasco	489	303	384
70180133	27418	Solucao Fisiologica 0,9% 100ml	Frasco	4.310	2.746	3.082
70180135	27416	Solucao Fisiologica 0,9% 250ml	Frasco	3.805	2.152	3.000
70180456	27417	Solucao Fisiologica 0,9% 500ml	Frasco	3.000	1.092	500
70180411	23171	Solucao Glicerinada 12% 500ml	Frasco	19	7	23
7018-0412	23232	Solucao Glico-Fisiologica 500ml	Frasco	0	5	15
70180516	23234	Solucao Glicosada 10% 500ml	Frasco	89	20	32
70180519	23236	Solucao Glicosada 5% 1000ml	Frasco	46	37	173
7018-0541	23235	Solucao Glicosada 5% 100ml	Frasco	77	14	9
7018-0452	23220	Solucao Ringer Simples 500ml	Frasco	20	4	6
7018-8111	27422	Sulfato De Magnesio 10% 10ml	Flaconete	122	38	108
70186690	27392	Terbutalina 0,5mg/1ml	Ampola	104	62	267
70184568	24104	Vancomicina 500 Mg	Frasco/Ampola	1.300	492	80

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 atendimento atual do HMMC que está totalmente voltado à pandemia.

Solicitação: 8601  
 Solicitante: ARIANE REIS  
 Setor: 13 FARMACIA CENTRAL  
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 12/04/2021 Data Máxima: 12/04/2021  
 Data da Impressão: 12/04/2021  
 Situação: SOLICITADA

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

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Est. Atual	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Dados da Última compra	
		Clas. ABC	Unidade	Quantidade				Data	Vir Unitário
1	26988 ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG - SACHE 5 G	C	SACHE	86,00	0,00	154,00	336,00	21/12/2020	0,7150 SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: CT-1003164								
2	22815 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS OLEO FR. 100 ML	C	FRASCO	100,00	0,00	199,00	60,00	01/03/2021	3,1358 ATIVA COMERCIAL HOSP
	Especificação: 1003272								
3	23273 AGUA DESTILADA 500 ML	C	FRASCO	80,00	0,00	121,00	150,00	05/04/2021	2,2000 FRESENIUS KABI BRA
	Especificação: CT-1003583								
4	27343 AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	C	AMPOLA	40,00	0,00	12,00	100,00	06/10/2020	1,6250 ASTRA FARMA
	Especificação: 1002354								
5	27173 AMITRIPTILINA 25MG	C	COMPRIMIDO	20,00	0,00	20,00	40,00	07/04/2021	0,4000 FARMATER
6	27351 ATENOLOL 25 MG	C	COMPRIMIDO	105,00	0,00	209,00	90,00	04/01/2021	0,0350 WERBRAN
	Especificação: CT-1002356								
7	26918 AZITROMICINA 200 MG / 5 ML - SUSPENSAO	C	FRASCO	42,00	0,00	28,00	1,00	08/11/2019	0,2500 PREFEITURA MUNICIPAL
8	24223 AZITROMICINA 500 MG	C	COMPRIMIDO	5.321,00	0,00	5.869,00	8.500,00	31/03/2021	1,1900 NEUPHARMA
9	24354 BETAMETASONA 0.5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G	C	TUBO	1,00	0,00	4,00	4,00	07/04/2021	17,9000 FARMATER
	Especificação: CT-1002412								
10	27400 CETOPROFENO 100MG EV	C	FRASCO/AMPOLA	90,00	0,00	53,00	300,00	06/10/2020	2,6309 MEDICAMENTAL HOSP
	Especificação: 1002776								
11	27405 CETOPROFENO 100MG IM	C	AMPOLA	90,00	0,00	108,00	200,00	07/04/2021	1,2000 UNIAO QUIMICA
	Especificação: CT-1002777								
12	26155 CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO 60ML	C	FRASCO	21,00	0,00	4,00	29,00	05/04/2021	36,0000 SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: CT-1002461								
15	24779 CLARITROMICINA 500MG IV	C	FRASCO/AMPOLA	500,00	0,00	1.413,00	1.700,00	06/04/2021	43,0000 OREGON
	Especificação: 1002459								

13	27420	CLORETO DE SODIO 0.9% AMP 10 ML	C	FLACONET E	735,00	492,00	0,00	800,00	06/04/2021	0,2815 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1003651								
14	27421	CLORETO DE SODIO NA CL 20% 10 ML	C	FLACONET E	171,00	237,00	0,00	200,00	05/04/2021	0,3300 SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1003373								
15	27413	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML	C	AMPOLA	1.000,00	1.327,00	0,00	1.080,00	01/04/2021	1,1817 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1001994								
16	27307	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML	C	AMPOLA	500,00	1.063,00	0,00	600,00	01/04/2021	0,5000 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1001997								
17	24049	DIPIRONA SODICA GOTAS	C	FRASCO	465,00	250,00	0,00	600,00	01/04/2021	0,7090 RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: 1002310								
18	23367	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/0,4ML - S	C	SERINGA CHEIA	100,00	1.965,00	0,00	260,00	08/03/2021	20,8000 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1002311								
19	24340	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/0,6ML - S	C	SERINGA CHEIA	50,00	187,00	0,00	258,00	09/03/2021	29,9000 OREGON
		Especificação: 1002716								
20	27388	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMP 5ML	C	AMPOLA	59,00	-8,00	0,00	50,00	08/09/2020	2,0800 ASTRA FARMA
		Especificação: 1002715								
21	24050	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 20ML GOTAS	C	FRASCO	107,00	0,00	0,00	2,00	05/04/2021	6,2600 MCW PRODUTOS
		Especificação: CT-1002746								
22	24161	FLUCONAZOL 200MG/100ML	C	BOLSA	55,00	251,00	0,00	30,00	05/04/2021	11,4840 MCW PRODUTOS
		Especificação: 1003438								
23	25316	FORMOTEROL, FUMARATO DE 12MCG + BUDESONIDA 400MCG	C	CAPSULA	233,00	250,00	0,00	600,00	20/03/2021	1,6500 BIOHOSP
		Especificação: 1002222								
24	27364	FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML	C	AMPOLA	500,00	1.373,00	0,00	540,00	01/04/2021	0,5083 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1003438								
25	27393	GLIBENCLAMIDA 5 MG	C	COMPRIMI DO	50,00	0,00	0,00	150,00	16/09/2020	0,0391 WERBRAN
		Especificação: 1003389								
26	27412	HIDROCORTISONA 100MG	C	FRASCO/AMPOLA	160,00	158,00	0,00	100,00	01/04/2021	2,0780 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1003449								
27	23187	INSULINA HUMANA NPH	C	FRASCO	5,00	31,00	0,00	10,00	07/04/2021	19,9200 BIOHOSP
		Especificação: 1003449								
28	23188	INSULINA HUMANA REGULAR	C	FRASCO	20,00	40,00	0,00	10,00	05/04/2021	18,9900 VIVA COMERCIO

29	24206	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	C	COMPRI DO	200,00	285,00	0,00	600,00	07/04/2021	0,1730	BIOHOSP
		Especificação: 1003450									
30	24347	LOSARTAN POTASSICO 50MG	C	COMPRI DO	1.488,00	625,00	0,00	960,00	05/04/2021	0,0995	SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: CT-1003481									
31	27406	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG	C	FRASCO/A MPOLA	300,00	238,00	0,00	125,00	05/03/2021	6,8500	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: 1002235									
32	27337	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60GR	C	TUBO	13,00	9,00	0,00	20,00	05/04/2021	4,2000	MCW PRODUTOS
		Especificação: 1003394									
33	27398	OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + RÉTINOL (VIT. A) 5.000 UI + COLECAL	C	TUBO	14,00	5,00	0,00	6,00	07/04/2021	11,0900	FARMATER
		Especificação: CT-1002757									
34	27415	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	C	FRASCO	384,00	309,00	0,00	80,00	05/04/2021	3,3000	BELIVE
		Especificação: CT-1003284									
16	27418	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	C	FRASCO	3.082,00	4.635,00	0,00	1.520,00	05/04/2021	1,7600	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003648									
35	27416	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	C	FRASCO	3.000,00	3.521,00	0,00	3.520,00	01/04/2021	2,1630	RIO CLARENSE LTDA.
		Especificação: CT-1003649									
17	27417	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	C	FRASCO	500,00	1.247,00	0,00	1.560,00	05/04/2021	2,2000	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003655									
36	23171	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	C	FRASCO	23,00	9,00	0,00	5,00	06/04/2021	6,8320	FORNECEDOR PADRÃO
		Especificação: CT-1003656									
37	23232	SOLUCAO GLICO-FISIOLÓGICA 500ML	C	FRASCO	15,00	0,00	0,00	40,00	03/04/2020	2,6400	UDIMED COMERCIAL
		Especificação: 1003569									
38	23234	SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML	C	FRASCO	32,00	25,00	0,00	30,00	05/04/2021	2,5000	BELIVE
		Especificação: CT-1003664									
39	23236	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML	C	FRASCO	173,00	53,00	0,00	32,00	05/04/2021	3,9000	BELIVE
		Especificação: CT-1003665									
10	23235	SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML	C	FRASCO	9,00	0,00	0,00	80,00	02/09/2020	1,8000	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003666									
11	23220	SOLUCAO RINGER SIMPLES 500ML	C	FRASCO	6,00	10,00	0,00	30,00	04/02/2021	2,4500	FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: CT-1003666									

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Data	Emissor
12	27422 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML Especificação: CT-1003680	13,00	108,00	13,00	05/04/2021	0,3500 SOMA SP HOSPITALAR
13	27392 TERBUTALINA 0,5MG/1ML Especificação: 1003682	97,00	267,00	0,00	06/04/2021	2,6015MGMED
14	24104 VANCOMICINA 500 MG Especificação: CT-1003189	983,00	80,00	0,00	01/04/2021	10,7136 HDL LOGISTICA
Especificação: 1002600						
			Valor Total	57.365,09		
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/05/2021  
RELAÇÃO : 079614

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 366505	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	05/05/2021	16.933,86

TOTAL GERAL .....

16.933,86

DEZESSEIS MIL, NOVECIENTOS E TRINTA E TRES REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

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

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

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

GERENTE FINANCEIRO \_\_\_\_\_  
GERENTE CONTÁBIL \_\_\_\_\_  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

150000 ..

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>And</u>	DATA: <u>11/11</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>F</u>	DATA: <u>05/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>And</u>	DATA: <u>11/11</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Mog</u>	DATA: <u>05/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>11/11</u>

Confere com a  
Original

FEDERAL

000021





**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

CHAVE DE ACESSO  
 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3665 0513 0304 1322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA FORA DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214140999169 03/05/2021 16:22:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813019351113

CHPJ  
 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

CHEF/CPF  
 10947 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO  
 03-05-2021

ENDEREÇO  
**AVENIDA LAURO GOMES N° 2000**

BARRIO/DISTRITO  
**VILA SACADURA CABRAL**

CEP  
 09.060-870

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

FONE/FAX  
 +55 (11) 2666-5400

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 05 MAIO 2021

A VISTA | OUT-001 Venc=03/05/2021 Valor=16.933,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 16.904,02

VALOR DO ICMS  
 728,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 16.940,41

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

DESONERAÇÃO  
 6,55

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 16.933,86

RAZÃO SOCIAL  
**MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI**

PRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 23.063.875/0001-38

ENDEREÇO  
**RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0026100120054

QUANTIDADE  
 8,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
 86,2390 Kg

PESO LÍQUIDO  
 86,2390 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
881	ACETILCISTEINA   600 MG GRAN SABOR LARANJA CT 16 ENV AL POLIET X 5 G   ACETILCISTEINA   EMS S/A   Ped: 403990 Lote: 2C1214 D.Fab: 08/02/2021 D.Val: 08/02/2023 RMS: 1023506310048	30049099	500	6108	CX	6,00	9,4096	0,00	0,00	9,4096	56,46	56,46	6,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
903	AMITRIPTILINA (C1)   25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA   EMS S/A   Ped: 403990 Lote: 2B2623 D.Fab: 15/12/2020 D.Val: 15/12/2022 RMS: 1023508850041	30049099	500	6108	CX	1,00	3,7210	0,00	0,00	3,7210	3,72	3,72	0,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2438	ARTRINID   100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC 2 ML   CETOPROFENO   UNIAO QUIMICA   Ped: 403990 Lote: 2108124 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1049700040097	30049029	000	6108	CX	2,00	161,5030	0,00	0,00	161,5030	323,01	323,01	38,76	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: 403990

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 168577680 - PROCESSO 30 LEITOS MCH132 COTACAO MCH132/133/134/135.MC32.MCPA43-HMMC-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTOS ENDEREÇO ENTREGA RUA GUTTERMANN 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2294,38 + FCP R\$0,00; DIEAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5073925 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 222,82 ( 1,32% ) 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 SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 36,39 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 6,55 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

00005

Hospital Municipal de

Proc. Nº MC H 01 32 / JJ

Vencimento AVISTA 31/11

Visto 2

Competência Nov

Vigência até

Liberado 12,5 10021

NOTA RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 06/05/21 AS

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

Entrada no MV nº 06/05/21

a referência nº

Data: 06/05/21

Elaborado por Carolina C. Abreu  
 CRF-SP-73.239  
 Farmacêutica  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**Carolina Rossi**  
 Analista Contábil  
 FUABC - Central de Convênios

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

**FEDERAL**

**000022**



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATÉS 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  
 Nº366.505  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3665 0513 0304 1322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214140999169 03/05/2021 16:22:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA FORA DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813019351113

CNPJ  
 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESCH	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5656	KLARICID IV   500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML   CLARITROMICINA   ABBOTT LABORATORIOS   Ped: 403990 Lote: 21778TB22 D.Fab: 30/09/2020 D.Val: 31/08/2023 RMS: 1055302000138	30042029	200	6108	CX	500,00	32,5000	0,00	0,00	32,5000	16.250,00	16.250,00	650,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5700	SYNTHROID   25 MCG COM CT BL AL/AL X 30   8   LEVOTIROXINA SODICA   ABBOTT LABORATORIOS   Ped: 403990 Lote: 1148893 D.Fab: 28/10/2020 D.Val: 28/04/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	7,00	5,1982	0,00	6,55	4,2625	29,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5767	NISTATINA   25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC   NISTATINA   TEUTO   Ped: 403990 Lote: 07162157 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050038	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

50000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000023



PRODUTOS HOSPITALARES

## Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103121051826912500018755001000366505130304132201	CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31210518269125000187550010003665051303041322	DATA 05/05/2021 14:16:42	
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: 05/05/2021	

## Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131214144506204	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 05/05/2021 14:16:44
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

250000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



**NOTA FISCAL**  
Nº  
**366.505**



**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  
Nº366.505  
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3665 0513 0304 1322**  
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** | PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214140999169 03/05/2021 16:22:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113** | CNPJ: **18.269.125/0001-87**

RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** | CNPJ/CPF: **10947 57.571.275/0004-45** | DATA DA EMISSÃO: **03-05-2021**

ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000** | BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** | CEP: **09.060-870** | DATA DA ENTRADA SAÍDA:

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ** | ICMS/PAIS: **+55 (11) 2666-5400** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA:

A VISTA | OUT-001 Venc-03/05/2021 Valor-16.933,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	16.904,02	VALOR DO ICMS	728,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	16.940,41				
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESIGNAÇÃO	6,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	16.933,86

RAZÃO SOCIAL: **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI** | DATA DO CONTRATO: **0 - Emitente** | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **23.063.875/0001-38**

ENDEREÇO: **RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2** | MUNICÍPIO: **CONTAGEM** | UF: **MG** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0026100120054**

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESCT.	V. DESCT.	V.UNIT. NETO	V. TOTAL	ICMS	% ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. "P"	AL. ICMS	AL. IPT
891	ACETILCISTEINA   600 MG GRAN SABOR LARANJA CT 16 ENV AL POLIET X 5 G   ACETILCISTEINA   EMS S/A   Ped: 403990 Lote: 201214 D.Fab: 08/02/2021 D.Val: 08/02/2023 RMS: 1023506310048	30049099	500	6108	CX	6,00	9,4096	0,00	0,00	9,4096	56,46	56,46	6,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
903	AMITRIPTILINA (C1)   25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA   EMS S/A   Ped: 403990 Lote: 282623 D.Fab: 15/12/2020 D.Val: 15/12/2022 RMS: 1023508850041	30049099	500	6108	CX	1,00	3,7210	0,00	0,00	3,7210	3,72	3,72	0,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2438	ARTRINID   100 MG PO LIQ IV CT 50 FA VD INC 2 ML   CETOPROFENO   UNIAO QUINICA   Ped: 403990 Lote: 2108124 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1049700040097	30049029	000	6108	CX	2,00	161,5030	0,00	0,00	161,5030	323,01	323,01	38,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR LOCAL DOS SERVIÇOS: **0,00** | VALOR DO ISSQN: **0,00**

Nro. do Pedido: **403990** | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **BIONEHO 168577680 - PROCESSO 30 LEITOS MCH132 COTACAO MCH132/133/134/135.MC32.MCPR43-HM/C-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTOS ENDEREÇO ENTREGA RUA GUTTENMANN 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SAO PAULO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2294,38 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5073925 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 222,82 ( 1,32% ) 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 21/12/2003. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 36,39 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 6,55 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.**

RESERVADO AO FISCO

079614

Nota 2 M

**CÓPIA**

**CÓPIA**

Confere com a Original

RECEBEMOS DE BÍOHOSE PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10947 - FUNDAÇÃO DO ABC - MICROREGIÃO METROPOLITANA DE SAO PAULO (RS 16.933,86) (desseis mil e novecentos e trinta e três reais e oitenta e seis centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

Carollina Rossi  
Analista Contábil  
UABC Central de Convênios  
04/05/21

Res. 408

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0132/21
Competência	05
Centro de Custo	30 Letas AMAC
Vencimento	1 1

Aasta

FEDERAL

000025





**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   
 Nº366.505  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0518 2691 2500 0187 5500 1000 3665 0513 0304 1322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA FORA DO ESTADO

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214140999169 03/05/2021 16:22:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813019351113

CPF  
 18.269.125/0001-87

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.DESCON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5656	KLARICID IV   500 MG PO LIOF INJ CT PA VD INC X 10 ML   CLARITROMICINA   ABBOTT LABORATORIOS   Ped: 40399C Lote: 21778TB22 D.Fab: 30/09/2020 D.Val: 31/09/2023 RMS: 1055302000138	30042029	200	6108	CX	500,00	32,5000	0,00	0,00	32,5000	16.250,00	16.250,00	650,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5700	SYNTHROID   25 MCG COM CT BL AL/AL X 30   8   LEVOITIROXINA SODICA   ABBOTT LABORATORIOS   Ped: 403990 Lote: 1148893 D.Fab: 28/10/2020 D.Val: 28/04/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	7,00	5,1982	0,00	6,55	4,2625	29,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5767	NISTATINA   25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC   NISTATINA   TEUTO   Ped: 403990 Lote: 07162157 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050038	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CÓPIA**

**CÓPIA**

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

Confere com a  
 Original

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 12 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

00005F

FEDERAL

000026



FEDERAL

000027

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 34385	OREGON FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	341 0370 54439-7	060278160002-76	05/05/2021	4.250,00

TOTAL GERAL .....

4.250,00

QUATRO MIL, DUZENTOS 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 05/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

350000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>11/11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>05/05/2021</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>05/05/2021</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>05/05/2021</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	IMPRIMIR BORDERÓ	NOME: <u>[assinatura]</u>	DATA: <u>05/05/2021</u>

Confere com a Original

FEDERAL

000028

**OREGON**

PARMACEUTICA

Av. Talina Rodrigues Ribeiro N° 5361  
 Altérras - Serra / ES - Cep: 29167-015  
 Email: Fabricamento@oregonfarmaceutica.com.br  
 Tel: (27) 3241-8136 / 3241-7629

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**Série: **001** Nº: **000.034.385**

Folha: 1/1


 Protocolo / Data Hora de Autorização  
 332210028036895 - 04/05/2021 15:00:14

 Natureza da Operação: Venda de merc. não contribuinte  
 Insc. Estadual: **083365273** Insc. Est. Subst. Trib.: Insc. Estadual: **083365273** CNPJ: **06.027.816/0002-76** Chave Acesso NF-e - Consulta [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 32-21/05-06.027.816/0002-76-55-001-000.034.385-197.018.564-8

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
Nome / Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	ISENTO	04/05/21
Endereço AV. LAURO GOMES 2000		Bairro/Distrito VILA SACURADA CABRAL	CEP 09060-870	Data Saída/Entrada
Município Santo André		Fone / Fax	UF SP	Hora de Saída

**FATURA**  
 Depósito  
 Dp: 034385/01  
 R\$: 4.250,00  
 Vcto: 05/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal <b>4.250,00</b>
BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	
4.250,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
Razão Social PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)		Frete por conta: <input checked="" type="checkbox"/> Emitente		Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 29016974000145	Inscrição Estadual 083365273		
Endereço RODOVIA NORTE SUL		Município Serra	UF ES	Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marcas	Numeração	Peso Bruto 1	Peso Liq.	
Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
368	ENOXAPARINA SODICA COM O DASH SOL. INJ. SR. PREENCHIDA C/ SIST. SEC. IVAD ENOXALON BEAULI 21021025 Fab: 13/02/2021 VA: 17/02/2021 Conv: ICMS: 93/2015 - DIFAL - UF Destino RS: 255,00 FCP: R\$ 0,00 - UF Origem RS: 0,00 Trib: aprox: Federal R\$ 571,63 e Estadual R\$ 0,00 Fonte: IBPT (21-1A)	30049099	000	6308	CAIXA 0/10 SR	5,00	850,0000	4.250,00	12,00	510,00

Sem Pedido no totovs

Confere com a Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

850000

Reservado ao Fisco

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações Adicionais Emenda constitucional 87/2015 INCRICAO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIODICO DE APURACAO A.F.: 168577680 Conv: ICMS.93/2015; FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 255,00 ICMS UF Remet: 0,00 Tributos aprox R\$ 571,63 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT PROCESSO: MCH0132/21 Rua Gutermann, 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP Redução da Alíquota de ICMS para genéricos Lei: 14.004/2015 Lei: 5.005/2015 - Art 34 / 6.374/1989.	
---	--

Carolina Rossi  
Analista Contábil.  
Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MEHO 133/01
Vencimento	VISTA
Visto	
Competência	12/05
Vigência até	
Liberado	12,5 20,2

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 11/05/21 AS

Eleir C.C. Abreu  
CRI-SP 73.239

RESPONSAVEL  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada em Valor

Data 11/05/21

Eleir C.C. Abreu  
CRI-SP 73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000029

FEDERAL



2029-2 UN

Recebemos de OREGON FARMACEUTICA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 46.998	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.034.385
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 43.124	

**OREGON**  
FARMACEUTICA  
Av Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5361  
Alterosa - Serra / ES - Cep 29167-015  
Email: Fabricamento@oregonfarmaceutica.com.br  
Tel: (27) 241-8136 / 3241-7629

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1 Entrada: 2 **1**  
Série: 001 Nº: 000.034.385  
Folha: 1/1



32210506027816000276550010000343851970185648  
Protocolo / Data Hora de Autorização  
332210028036895 - 04/05/2021 15:00:14

Natureza da Operação: Venda de merc. não contribuinte

Inscrição Estadual <b>082764271</b>	Insc. Est. Subst. Trib.	CNPJ <b>06.027.816/0002-76</b>	Chave Acesso NF-e - Consulta <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 32-21/05-06.027.816/0002-76-55-001-000.034.385-197.018.564-8
--	-------------------------	-----------------------------------	---

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b>	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 04/05/21
Endereço AV LAURO GOMES 2000		Bairro/Distrito VILA SACURADA CABRAL	CEP 09060-870	Data Saída/Entrada
Município Santo André	Fone / Fax	UF SP	Hora de Saída	

**FATURA**

Depósito  
Dp 034385/01  
R\$ 4.250,00  
Vcto 05/05/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal <b>4.250,00</b>
4.250,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)	Frete por conta: <input type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 29016974000145	Inscrição Estadual 083365273	
Endereço RODOVIA NORTE SUL	Município Serra	UF ES	Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração 1	
						Peso Bruto 1	Peso Lq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
								BC IPI	% IPI	Vlr. IPI
369	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SOL INI SR PREENCHIDA C/SIST SEG IV/AD ENOXALOW BEAU LL 21021026 Cab: 11/02/2021 Val: 11/02/2023 Conv. ICMS 93/2015: DIFAL - UF Destino R\$ 255,00 + FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib: aprox. Federal R\$ 571,63 E Estadual R\$ 0,00 Fonte: IBPT (211.A)	3004.90.99.000	6.108	CAIXA 2/10 SR	5,00	850,0000	4.250,00	4.250,00	12,00	510,00
								0,00	0,00	0,00

**CÓPIA**

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

**DADOS ADICIONAIS** Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Emenda constitucional 87/2015 INCRICAO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIODICO DE APURACAO  
A.F.: 168577680  
Conv. ICMS 93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 255,00 ICMS UF Remet: 0,00  
Tributos aprox R\$ 571,63 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT  
PROCESSO MCH0132/21  
Rua Gutermann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP  
Reducao da Alíquota de ICMS para genericos Lei: 14.004/2015 Lei: 6.005/2015 - Art 34 / 6.374/1989.

000000

Blank area for stamp or signature.

Confere com a Original

RAS. 408

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>MCH 0032/21</u>
Competência	<u>05</u>
Centro de Custo	<u>30 Leitos Hmnc</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

Avista

FEDERAL

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
05/05/21

000030

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0370 / 00000054439-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OREGON
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.027.816/0002-76
<b>Valor:</b>	R\$ 20.400,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 34387 34385 34386
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2021 13:31:12

<b>Código da operação:</b>	00141617
<b>Chave de segurança:</b>	7LL5CGXC7211JTWJ

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

BD. 079617 - R\$ 11.900,00

BD. 079618 - R\$ 4.250,00

BD. 079619 - R\$ 4.250,00

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

Confere com a  
 Original

FEDERAL.

000031

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/05/2021  
RELACAO : 079649

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 1792	NOXTER DO BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	033 4631 13002820-4	304082970001-90	05/05/2021	416,76

TOTAL GERAL .....

416,76

QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E SETENTA 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 05/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jno</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J I</i>	DATA: <i>05/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jno</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mgon</i>	DATA: <i>05/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mgon</i>	DATA: <i>05/05/21</i>

00000

Confere com a Original

FEDERAL

000032

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOXTER DO BRASIL LTDA**



RUA FRANCISCO FETT, 433  
VILA PAULO SILAS  
SAO PAULO - SP  
03264000  
Fone / FAX: 1135421732

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA: 1  
1 - SAÍDA: 1

Nº: 1792  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
35210530408297000190550010000017921130113451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210485598288 / 04/05/2021 - 10:31:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
119913689113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

30.408.297/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 | 04/05/2021 | 416,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,76	50,01	0,00	0,00	416,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				416,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E	EMITENTE				06321409000781
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTM JOSÉ SEDANO, 854 MOD. 07-11-12	CAMPINAS	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,300	0,300

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11299	ATENOLOL 25MG 30CPR L1: 060275 Val.: 05/01/2023 Qtd.: 4	30049042	000	5102	CX	4,0000	1,3900	0,00	5,56	5,56	0,67	0,00	12	0
30135	ALENIA 12MCG + 400MCG PO INAL 60PS L1: 2102536 Val.: 30/08/2022 Qtd.: 4	30049099	500	5102	CX	4,0000	102,8000	0,00	411,20	411,20	49,34	0,00	12	0

*X San Medicines*

Confere com a Original

*Hoje Max  
cel 1029-2  
paga em 05/05/21  
R\$ 072.649*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME ESPECIAL NRO 086691-2020 PORTARIA CAT116-2017 - ORDEM DE COMPRA MCH0132-21 BIONEXO-168579359

RESERVADO AO FISCO





000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019





3039-2  
WA

RECEBEMOS DE NOXTER DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 04/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 416.76 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC											NF-e Nº: 1792 Série: 1			
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
 <b>NOXTER DO BRASIL LTDA</b>  RUA FRANCISCO FETT, 433 VILA PAULO SILAS SAO PAULO - SP 03264000  Fone:				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº: 1792 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			 CHAVE DE ACESSO 3521.0530.4082.9700.0190.5500.1000.0017.9211.3011.3451  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.							
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Interna</b>				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210485598288 / 04/05/2021 - 10:31:47										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119913689113			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 30.408.297/0001-90							
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>						CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45			DATA DA EMISSÃO 04/05/2021					
ENDEREÇO <b>AV LAURO GOMES, 2000</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>		CEP 09060-870		DATA DA SAÍDA 04/05/2021						
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRÉ</b>				UF SP		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA						
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>						CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45			INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO <b>Rua Guttermann</b>				NÚMERO 577		COMPLEMENTO		CEP 08740-320						
BAIRRO / DISTRITO <b>BRAZ CUBAS</b>				MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>			UF SP		FONE / FAX					
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
001 04/05/2021 416.76														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE CÁLC ICMS 416.76		VALOR DO ICMS 50.01		BASE CÁLC ICMS S.T. 0.00		VALOR DO ICMS S.T. + FCF ST 0.00		VALOR ICMS DESON 0.00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 416.76				
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00		DESCONTO 0.00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0.00		VALOR TOTAL DO IPI 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA 416.76				
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E</b>				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 06321409000781			
ENDEREÇO <b>ESTM JOSE SEDANO, 854 MOD. 07-11-12</b>				MUNICÍPIO <b>CAMPINAS</b>			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116					
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0.300		PESO LÍQUIDO 0.300				
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00			VALOR DO ISSQN 0.00						
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11299	ATENOLOL 25MG 30CPR Lr: 060275 Val.: 05/01/2013 Qtd.: 4	30049042	000	5102	CX	4	1.390000	0.00	5.56	5.56	0.67	0.00	12	0
30135	ALENIA 12MCG + 400MCG PO INAL 60PS Lr: 2102536 Val.: 30/08/2022 Qtd.: 4	30049099	500	5102	CX	4	102.80000	0.00	411.20	411.20	49.34	0.00	12	0
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 05812019														
														
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						REGIME ESPECIAL NRO 086691-2020 PORTARIA CATI16-2017-ORDEM DE COMPRAMCH0132-21 BIONEXO-168579359								
						Banco RBS ag. 4631 CC 13002820-4								

Confere com a Original

Des 408

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MCH 0132/21
Competência	05
Centro de Custo	Hum e 30 letos
Vencimento	__/__/__

A vista

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

000034



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4631 / 00013002820-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NOXTER DO BRASIL
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.408.297/0001-90
<b>Valor:</b>	R\$ 1.035,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NFS 1791 E 1792
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2021 16:34:03

<b>Código da operação:</b>	00112595
<b>Chave de segurança:</b>	L2LARC904YF5YU9E

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

30.079649 - R\$ 416,76

30.079670 - R\$ 618,44

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2018

08007260101

Confere com a  
Original

FEDERAL

000035

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/07/2021  
RELACAO : 837606

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 166082	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	MEDICAMENTOS	341 0125 24109-1	559720870001-50	14/07/2021	1.950,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						1.950,00

UM MIL, NOVECIENTOS 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 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a  
Original

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS



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

10030

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 13/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 13/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/07/21

FEDERAL

000044

 <b>JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A</b> AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<b>Nº 000.166.082</b> <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0555 9720 8700 0150 5500 1000 1660 8210 8000 5034 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda Produto		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210591127759 - 28/05/2021 10:43	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 582026713118	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 55.972.087/0001-50	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE		<b>CNPJ/CPF</b> 57.571.275/0004-45	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 28/05/2021
<b>ENDEREÇO</b> AV LAURO GOMES, 2000, S/N -		<b>Bairro/DISTRITO</b> SACADURA CABRAL	<b>CEP</b> 09060-870
<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>FONE/FAX</b> 1126665414	<b>UF</b> SP
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b>

**FATURA**  
 / Num.: 166082 / V. Orig.: 1.950,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.950,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 1.172,93	<b>VALOR DO ICMS</b> 155,99	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.950,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.950,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> HEALTH TRANSPORTES DE		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b> SP
<b>ENDEREÇO</b> AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01		<b>MUNICÍPIO</b> MAUA		<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 09.387.983/0001-35
<b>QUANTIDADE</b> 20	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 144,600	<b>PESO LÍQUIDO</b> 130,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0929 21 QTDE: 1000 VALIDADE: 05/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 513,43	30049099	020	5101	UN	1.000,000	1,9500	1.950,00	1.172,93	155,99		13,30	

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008  
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 513,43

Confere com a Original

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Duplicata - Num.: 001, Venc.: 27/06/2021, Valor: 1.950,00 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. pedido do cliente 168577680 1 local de entrega rua guttermann n 577 mogi das cruzeas . PEDIDO: 160868 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:	<b>RESERVADO AO FISCO</b>          Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	--

Monique Rodrigues  
Analisista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc Nº	MAH01321/21
Vencimento	27/06/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	maio
Vigência até	
Liberado	10/06/2021

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 01/06/21 AS

RESPONSÁVEL

*[assinatura]*  
Mecir C.C. Abrão  
CRF-SP-75.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

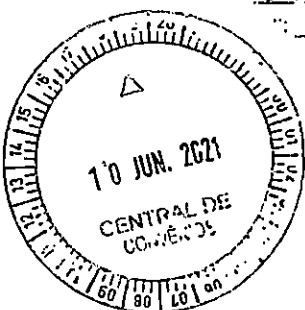
no MV está de acordo

referência NF

01/06/21

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

*[assinatura]*  
Mecir C.C. Abrão  
CRF-SP-75.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



000045





# ATENÇÃO

*Caro Cliente,*

**Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.**

**LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.**

**Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.**

**Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.**

**Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage [www.jpfarma.com.br](http://www.jpfarma.com.br).**

**Confere com a Original**

**Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.**

**SAC 0800 0183111**

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

000046

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório-emitido em 29/04/2021 17:00

**Comprador**

Consolidador - Fundação do ABC - Central de Convênios (57.571.275/0004-45)  
Avenida Lauro Gomes, 2000 -- SANTO ANDRÉ, SP CEP: 09060-870

**Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)**

Pedido de Cotação : 168579359

Pedido de Cotação-MCH132/133/134/135,MC32,MCPA43-HMMC-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTOS

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
10	JP Indústria Farmacêutica S/A RIBEIRÃO PRETO - SP Patricia Secarolli - (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Varição no Valor Total
33	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133	2500 14550.0	R\$ 1,7600 30/03/2021 Qtd: 4480.0	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	-	R\$ 1,9500 (+ 10,8%)	R\$ 28.372,5000	R\$ 25.608,0000	+ R\$ 2.764,5000
35	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018-0135	1935 9135.0	R\$ 2,1630 30/03/2021 Qtd: 5800.0	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	-	R\$ 2,1900 (+ 1,25%)	R\$ 20.005,6500	R\$ 19.759,0050	+ R\$ 246,6450
58	GLICERINA CLISTER 12% 500ML - UNIDADE	7018-6748	40.0	R\$ 3,9700 29/04/2020 Qtd: 0.0	CLISTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	-	R\$ 5,4500 (+ 37,28%)	R\$ 218,0000	R\$ 158,8000	+ R\$ 59,2000
96	SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500ML - FRASCO	7018-0411	40.0	R\$ 6,8313 30/03/2021 Qtd: 15.0	CLISTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	-	R\$ 5,4500 (- 20,22%)	R\$ 218,0000	R\$ 273,2520	-R\$ 55,2520
97	SOLUÇÃO GLICO-FISIOLOGICA 500ML - FRASCO	7018-0412	20.0	R\$ 2,4000 29/04/2020 Qtd: 0.0	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML, JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML - doreto de sodio 9 mg/ml + Glicose 50 mg/ml - CAIXA C/ 20 - Solucao Injetavel - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CAIXA C/ 20	-	R\$ 2,9900 (+ 24,58%)	R\$ 59,8000	R\$ 48,0000	+ R\$ 11,8000
98	SOLUÇÃO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO	7018-0516	40.0	R\$ 2,5000 30/03/2021 Qtd: 60.0	JP GLICOSE, J.P.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 3,4600 (+ 38,4%)	R\$ 138,4000	R\$ 100,0000	+ R\$ 38,4000
99	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 1000ML - FRASCO	7018-0519	180.0	R\$ 3,9000 30/03/2021 Qtd: 80.0	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 4,6100 (+ 18,21%)	R\$ 829,8000	R\$ 702,0000	+ R\$ 127,8000
100	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 100ML - FRASCO	7018-0541	50.0	R\$ 2,0800 29/04/2020 Qtd: 0.0	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	-	R\$ 2,0600 (- 0,96%)	R\$ 103,0000	R\$ 104,0000	-R\$ 1,0000
101	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542	2220.0	R\$ 2,2000 30/03/2021 Qtd: 384.0	GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	-	R\$ 2,4400 (+ 10,91%)	RS 5.416,8000	R\$ 4.894,0000	+ R\$ 532,8000

	<b>Valor Total Parcial</b>	<b>Valor Total Parcial Referência</b>
	R\$ 55.361,9500	R\$ 51.637,0570
<b>Varição</b>	+ R\$ 3.724,8930	(+ 7,21%)

Total de Itens da Cotação: 111 Total de Itens Impressos: 9

**Confere com a Original**

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

FEDERAL

000047

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.  
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50  
 Número: 166082 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Insc Est.: Emissão: 28/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.950,00 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	27/06/2021	1.950,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022434 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ/CP: 55.972.087/0001-50 Nr Doc: 166082 Entrada: 01/06/2021 09:40  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.950,00 % 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
27418 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML		FRASCO	1.000,0 000	1,9500	1,9500	1.950,00		0,00		0,00	092921	1.000,000 0	03/05/2023	

Total do(s) Produto(s) : 1.950,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.950,00

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

Confere com a  
 Original

Elenir C.C. Abreu  
 CRE-SP-73.239  
 Farmacêutica  
 Hosp. Municipal das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000048



## 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:	001169

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00125 / 000000024109-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.972.087/0001-50
Valor:	R\$ 1.950,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	29336E883807725D4C9449000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001169 de 14/07/2021

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

**Confere com a  
Original**

1.2021

FEDERAL

000049



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 21/06/2021  
RELACAO : 836985

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 47948	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	033 0289 13002773-0	042749880001-38	22/06/2021	481,20
TOTAL GERAL .....						481,20

QUATROCENTOS E OITENTA E UM 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 21/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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



  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR-ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 23/6

000500

Confere com a  
Original

FEDERAL

000209

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.948  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0479 4810 1390 9644

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

135210474068023 - 30/04/2021 17:36:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC**

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO

**AVENIDA LAURO GOMES, 2000**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA SACADURA CABRAL**

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**SANTO ANDRE**

UF

SP

FONE / FAX

1126665476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC**

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA GUTTERMANN, 577 - Hosp M Mogi das Cr**

BAIRRO / DISTRITO

**08740-320\*BRAZ CUBAS**

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

**MOGI DAS CRUZES**

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/05/2021  
Valor RS 481,20

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
481,20	57,74	0,00	0,00	0,00	0,00	481,20
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	481,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AVENIDA HENRY FORD -1153</b>	<b>SAO PAULO</b>	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			7.680	3.600

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
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP G+ Lote: 9067268 Qtd: 600 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2022	30049076	000	5102	AP	600	0,8020	481,20	481,20	57,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#168577680#BIONEXO MCH0132/21  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#168577680#BIONEXO  
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Mov:1390964  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#168577680#B  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 64,72 Estadual: RS 57,74 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

*Luabian 04/05/21 16:00*

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 03/05/21 AS

*Juane*  
RESPONSÁVEL

Ariane Zanieri 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.

Entrada no MV está de acordo  
a referência NF

Data: 03/05/21

Conferido por

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

*Monique Rodrigues*  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
14/05/21

FEDERAL



Res. 408

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	16.401321/2021
Vencimento	03/05/21
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	<i>[Signature]</i>
Vigência até	
Liberado	4/5/2021

20 letas

000210

Declaro ter recebido 600 unidade(s)/ 2 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000047948 serie 001  
e pedido 1390964 de 30/04/2021  
Pedido fornecedor: PDC#168577680#BIONEXO  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE SANTO ANDRE-SP		ROTA	
CLIENTE FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

**Ressalva em caso de divergência**

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000047948

( ) Avaria ( ) Falta ( ) Excedente ( ) Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

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

No caso de avarias: ( ) Avaria caixa interna ( ) Avaria caixa externa

No caso de falta: ( ) Falta de volume ( ) Falta interna de produto

**Ressalva em caso de não conferência**

- Não foi feita a conferência interna da Nota Fiscal 000047948

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Confere com a  
Original

21/05/2021

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

FEDERAL

000211

Bionexo do Brasil Ltda  
 Relatório emitido em 03/05/2021 09:35

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação-MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. RUA MAITA 200 - RIBEIRÃO PRETO - SP Ativa Comercial - (16) 3993-9100 http://www.ativahospitalar.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	01/05/2021	28 ddi	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
PROFORMIDA FORMIDA - AMPOLA	7018- 7622		TEUTO	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.		R\$ 0,8020	600 Ampola	R\$ 481,2000	R\$ 0,5616	+ 42,51%	Mario U- Jesus Campos Sales 30/04/2021 17:30	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 481,2000	R\$ 336,2600			
									<b>Varição</b>	R\$ 144,2400	<b>+ 42,51%</b>		
Total de Itens da Cotação: 47							Total de Itens Impressos: 1						

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

Confere com a  
 Original

01/05/21

FEDERAL

000212



Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF : 04.274.988/0001-38  
Número : 47948 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 481,20 Vi. ICMS : 0,00  
Observ.:  
Insc Est.:  
Emissão: 30/04/2021 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	28/05/2021	481,20						

Entradas de Produtos

Código: 00021972 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :  
CNPJ/CP 04.274.988/0001-38 Emissão: 30/04/2021 VI Total: 481,20  
Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 47948 Entrada: 03/05/2021 11:00  
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL  
% Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
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
27364 - FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML		AMPOLA	600,000 0	0,8020	0,8020	481,20		0,00	0,00	9067268	600,0000	01/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 481,20  
Total do(s) Custo(s) : 481,20

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

  
Responsável Pela Entrada

  
Ariane Facchini éss Reis  
CRF/SP: 25.775  
Coord de Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
Encarregado do Setor

815900

FEDERAL

000213



## 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:	001117

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00289 / 000013002773-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 481,20
Data da Operação:	22/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	A933B6FC759772CF90AAA9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001117 de 22/06/2021

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

Confere com a  
Original

215000

FEDERAL

000214

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 080163

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

FRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 168620	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 1196 14447-9	058476300001-10	14/05/2021	2.368,51

TOTAL GERAL .....

2.368,51

DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINQUENTA 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 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: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: JMC	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: MA	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

0000382

CONFERE COM O ORIGINAL

FEDERAL

000365

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

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 168620 Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saida  
2-Entrada **1**  
No. 168620  
Série 1

Chave de Acesso  
3521.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1686.2010.0301.7684

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

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 05.851-550  
São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-9800  
CNPJ: 05.847.630/0001-10 - Insc. Est. 635.487.579.110  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Protocolo de autorização de uso: **135210492364023**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **FUNDACAO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45** Data Emissão: **05/05/2021**

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

Município: **SANTO ANDRÉ** Fone/Fax: \_\_\_\_\_ UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA/ DUPLICATA**

168620-A										
05/05/2021										
2.368,51										

**DADOS DO PEDIDO** Número: **269646** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **17**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: <b>2.332,99</b>	Valor do ICMS: <b>282,43</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>2.368,51</b>
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Valor do Desconto: <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>
			Valor aprox de Tributos: <b>429,98</b>	Valor Total da Nota: <b>2.368,51</b>

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

Quantidade / Volumes: **4** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **23,000** Peso Líquido (Kg): **23,000** Cubagem Total: **0,010**

**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	CPOF	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3068	HUTILHR. HSCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS FR 20ML (G) HIPOLABOR Lote: 0888/19 30/08/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 10030005 Reg. MS: 1134301540027 Cod.EAN13: 7898470680388 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 193,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	PRC	200	7,20000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	0	12,00
3176	CLARITROMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS Lote: 119767 16/01/2022 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 3176 Reg. MS: 1023505440029 Cod.EAN13: 7896004703497 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 101,84 Federal e 90,86 Estadual Fonte: IBPT	30042029	000	5102	FRC	21	36,05556	757,17	757,17	90,86	0,00	0	12,00
3066	CLORETO DE SODIO 20% AMP 100ML FARMACE Lote: 21A10006D 06/01/2023 Fabr.: 08/01/2021 Cod.Fabr.: 07010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 9,04 Federal e 8,07 Estadual Fonte: IBPT	31039099	000	5102	AMP	200	0,33607	67,21	67,21	8,94	0,00	0	13,30
2487	GLICONIL 5MG CP (GLIBENCLAMIDA 5MG) MED QUIMICA Lote: 004300 31/12/2022 Fabr.: 11/12/2020 Cod.Fabr.: 416865 Reg. MS: 1091700640028 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$: 2,02 Federal e 1,80 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	CP	500	0,03000	15,00	15,00	2,70	0,00	0	18,00
57403	RINGER SIMPLES 500ML S/F FRASCO PRESENTUS KABI Lote: 74PF266 14.05/2022 Fabr.: 14/06/2020 Cod.Fabr.: 57403 Reg. MS: 1004101150073 Cod.EAN13: Decr: 59 Trib. Aprox R\$: 11,99 Federal e 10,70 Estadual Fonte: IBPT	30049099	020	5102	FRC	30	2,97083	89,13	53,61	7,13	0,00	0	13,30

PIS

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
ID: 168579359 / 168577680 - MCT132/133/134/135.MC32.MCPA43-IMMC-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTO  
Decreto: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)  
2: REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF. ART. 54 DO RICMS/SP  
18: BC REDUZIDA CONF ART 62. ANEXO II DO RICMS  
Out.Fiscal:  
1: Alíquota 0% de PIS e COFINS c/cf. artigo 1º - Anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

**CÓPIA**

382006

Confere com a Original

Rec. 408.

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0132/21</u>
Competência	<u>05</u>
Centro de Custo	<u>HMMC Boletim</u>
Vencimento	<u> / /</u>

Avista.

000366

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
06/05/21

FEDERAL



168620

**CÓPIA**

Informações complementares:  
 ID: 1687359 / 1687360 - NCM: 30049099 - PMS: 1406/2020 - ANEXO II DO RICMS/SP  
 Descrição de ICMS: 13.3% - CONTRATE 54 DO RICMS/SP  
 O-4-Fiscal  
 1-Atividade de PIS e COFINS - artigo 1º - inciso III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2005

Recebido no Fisco  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019  
 22-11-2019 10:57:57

DADOS ADICIONAIS

Original

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CTOP	Un	Qtd	Unidade	VR. Total	ICMS	VR. ICMS	VR. PIS	VR. COFINS
3068	HIPURIN, HSCOPOLAMINA + BIPERONA CTS FR 20ML (Q)	30045069	009	5102	FAC	200	200000	1440,00	144,00	172,80	0,00	0,00
3176	CLARTRIMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (Q) EMS	30042029	023	5102	FRC	21	36,03336	757,17	75,717	90,86	0,00	0,00
3066	CLORETO DE SODIO 2MG ANF JUAL FARMACE	30033199	003	5102	AMP	200	0,33607	67,21	6,721	8,04	0,00	0,00
3067	CLICUNIC 5MG CP (LIBERACIONDA 5MG)MED QUIMICA	30049099	000	5102	CP	590	0,03000	17,00	1,70	0,09	0,00	0,00
3740	RINGER SIMPL ES 500ML S.P.FRASCO PRESENTES KABI	30049099	000	5102	FRC	30	2,97985	89,13	8,913	10,69	0,00	0,00

MAIOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

MOGI DAS CRUZES

RUA GUTTERMANN

CEP 08.740-320

EST SAMUEL AZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	23.000	23.000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3 - Produto Remetente	05.847.630/0001-10	05.847.630/0001-10	05.847.630/0001-10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	Valor do Seguro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	232,43	23,243	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota	2.368,51	2.368,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS BANCARIOS

ITAU Agr-0092 C/C: 89407-0

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA GUTTERMANN

CEP 08.740-320

ESTABELECIMENTO

SANTO ANDRE

PRINCIPES DE GATES

CEP 09.060-650

**SOMASP**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida

2-Entrada

No. 168620

Série 1

Estadao de São Paulo - Alameda das Artes, 150 - São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-9900

CEP: 09.847.630/0001-10

Ins. Estadual nº: 179.110.110

Ins. Federal nº: 07.000.000-00

Venda de mercadorias adquiridas em recebida de terceiros

Processo de controle de uso: 1352104923364023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

3521.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1686.2010.0301.7684

Clave de Acesso

168620-05/05/2021-236851

Recebemos de SOM/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Nota Fiscal Eletrônica

No. 168620

Série 1

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

*Recebido em 31/05/2011*  
*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*Carolina Rossi*  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
02/05/11

*Rec. 408.*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>MCH 0132/11</i>
Competência	<i>05</i>
Centro de Custo	<i>HMPIC 30 Leitões</i>
Vencimento	<i>1 1</i>

*Avista.*  
**000367**

**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:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 2.368,51
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	32338339F077723C428CC9000
------------------------	---------------------------

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

00038339F077723C428CC9000

RECEBIDA

000368

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837034

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

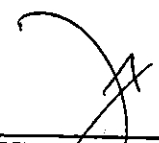
MOGI DAS CRUZES

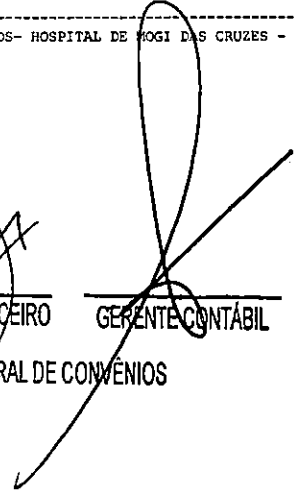
PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1429081	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 6406-8	677291780004-91	23/06/2021	7.714,90
<b>TOTAL GERAL .....</b>						7.714,90

SETE MIL, SETECENTOS E QUATORZE 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 22/06/2021 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>Carol</i>	DATA: <i>22/06/21</i>
<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: <i>Wine</i>	DATA: <i>24/06/21</i>

Confere com a  
Original

000710792

FEDERAL

000290

Identificação do emittente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13216-074 - 193525800

3609-2  
M

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  1

Nº. 1429081 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4290 8111 7644 9961

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  
135210474540497 30/04/2021 19:39:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 30/04/2021

ENDEREÇO **AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821** BAIRRO / DISTRITO **PRINCIPE DE GALES** CEP 09060-650 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2021

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE / FAX 1126665405 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1429081/1	31/05/2021	7.714,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.714,90	925,79	0,00	0,00	7.714,90
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
				7.714,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emittente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE **9,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,03585** PESO BRUTO **27,803** PESO LÍQUIDO **27,803**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AD-014/21 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	1,7581	175,81	175,81	21,10	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GNERICO) L: O10422 Q: 5.100,0000 F: 01/02/21 V: 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	5.100,00	1,2676	6.464,76	6.464,76	775,77	0,00	12,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GNERICO) L: DS20G412 Q: 500,0000 F: 01/08/20 V: 26/07/2022	30039099	000	5102	FR	500,00	0,7389	369,45	369,45	44,33	0,00	12,00	0,00
031550	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FEC*JADO (HALEX ISTAR) (ITEM GNERICO) L: 0000147890 Q: 60,0000 F: 25/03/21 V: 25/03/2023	30049069	000	5102	BO	60,00	11,748	704,88	704,88	84,59	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	JASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 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. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/05/2021 Pedido: 1913049 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1913049 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODUVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Cóigo Interno Emittente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/05/2021 ÀS \_\_\_\_\_

*Juana*  
\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL

*Ariane Eanieri dos Reis*  
CRF-SP-25.775  
Coord de Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATER.  
CONSTANTES DESTA NF  
FISCAL FORAM REALIZADO,  
EM CONFORMIDADE COM C  
QUE FOI SOLICITADO.

*Juana*  
\_\_\_\_\_  
Conferido por:

Data: 03/05/2021  
a referência NF:

Entrada no MV com o de acordo

*Ariane Eanieri dos Reis*  
CRF-SP-25.775  
Coord de Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Res 408

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc Nº	<i>MCH 132/21</i>
Vencimento	<i>31/05/2021</i>
Visto	<i>Diabul</i>
Competência	<i>Diabul</i>
Vigência até	
Liberado	<i>4/6/2021</i>

*30 Leitos*

FEDERAL

000291



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 03/05/2021 09:35

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação-MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP PE EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22, 10300, JAGUARIUNA - SP Daniel: Cristina Dos Santos Da Silva - (31) 3439-4300 daniele.silva@riodarensa.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	01/05/2021	30 dtl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
AMIODARONA HIPOLASOR CLORIDRATO DE AMIODARONA HIPOLASOR	7018-6489		CLORIDRATO DE AMIODARONA HIPOLASOR	50 MG/ML - SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP	null	R\$ 1,7581	100 Ampola	R\$ 175,8100	R\$ 1,6300	+ 7,90%	Marcio Jesus Campos Saffari
AZITROMICINA COMPRIMIDO	7018-6216		AZITROMICINA MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP	null	R\$ 1,2676	5100 Comprimido	R\$ 6,464,7600	R\$ 1,2416	+ 1,57%	Marcio Jesus Campos Saffari
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS - FRASCO	7018-6304		DIPIRONA SODICA, FARMACE	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP	null	R\$ 0,7389	500 Frasco	R\$ 369,4500	R\$ 0,6890	+ 11,91%	Marcio Jesus Campos Saffari
FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	7018-0171		FLUCONAZOL SOL P/INFU 2MG/ML C/60 BOLSAS X100ML HALEX ISTAR	FLUCONAZOL SOL P/INFU 2MG/ML C/60 BOLSAS X100ML - 2MG/ML - HALEX ISTAR	Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP	null	R\$ 11,7480	60 Bolsa	R\$ 704,2800	R\$ 11,4400	+ 2,60%	Marcio Jesus Campos Saffari
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>		
									R\$ 7.714,9000	R\$ 7.526,8600		
									<b>Varição</b>		+ 2,5%	
									R\$ 188,0400			

Total de Itens da Cotação: 47 Total de Itens Impressos: 4

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

Confere com a Original

565000

FEDERAL

000292

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110  
Número: 1429081 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 7.714,90 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	31/05/2021	7.714,90						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021971 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc-Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1429081 Entrada: 03/05/2021 10:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 7.714,90 % 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
27343 - AMIODARONA 50MG/ML - 3ML		AMPOLA	100,000	1,7581	1,7581	175,81	0,00	0,00	AD-014/21	100,0000	28/02/2023	
24223 - AZITROMICINA 500 MG		COMPRIMI DO	5.100,000	1,2676	1,2676	6.464,76	0,00	0,00	O10422	5.100,0000	28/02/2023	
24049 - DIPIRONA SODICA GOTAS		FRASCO	500,000	0,7389	0,7389	369,45	0,00	0,00	DS20G412	500,0000	26/07/2022	
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	60,0000	11,7480	11,7480	704,88	0,00	0,00	0000147890	60,0000	25/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 7.714,90  
Total do(s) Custo(s) : 7.714,90

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

*Thailaine Belo*

Responsável Pela Entrada

*Thailaine Belo*  
Ariane Fantiere dos Reis  
CRF-SP- 25.775  
Coord de Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Confere com a Original

895300

FEDERAL

000293



## 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:	001123

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 7.714,90
Data da Operação:	23/06/2021

Autenticação Bancária:	DF33AA3E116772E1C8F009000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001123 de 23/06/2021

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 0581/2019

Confere com a  
Original

11/06/2021

FEDERAL

000294

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837059

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

MOGI DAS CRUZES

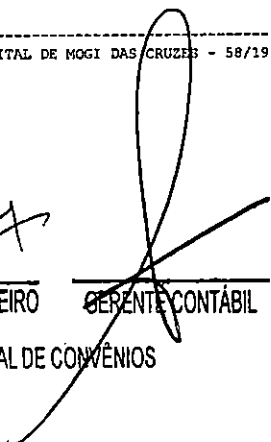
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 164754	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	MEDICAMENTOS	341 0125 24109-1	559720870001-50	23/06/2021	3.571,85
TOTAL GERAL .....						3.571,85

TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E OITENTA 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 22/06/2021 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: <u>Scavol</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Scavol</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Scavol</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Scavol</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Scavol</u>	DATA: <u>24/06/21</u>

Confere com a  
Original

FEDERAL

000327





**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

Nº 000.164.754

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0555 9720 8700 0150 5500 1000 1647 5410 3100 9000

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

135210491248457 - 05/05/2021 11:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

1126665414

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 164754 / V. Orig.: 3.571,85 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.571,85

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
2.148,44	285,71	0,00	0,00	3.571,85
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
				3.571,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH TRANSPORTES DE	0-Remetente (CIF)				09.387.983/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01	MAUA	SP	442249074110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
53				571,200	548,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
82	CLISTEROL 500 ML LOTE(S): 8367 21 QTDE: 40 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 57,39	30049099	020	5101	UN	40,0000	5,4500	218,00	131,12	17,43		13,30	
5011	GLICOSE 5% 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 8308 21 QTDE: 180 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 218,48	30049099	020	5101	UN	180,0000	4,6100	829,80	499,12	66,38		13,30	
5015	GLICOSE 5% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8301 21 QTDE: 50 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 27,11	30049099	020	5101	UN	50,0000	2,0600	103,00	61,95	8,23		13,30	
5022	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8354 21 QTDE: 40 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36,44	30049099	020	5101	UN	40,0000	3,3600	138,40	83,24	11,07		13,30	
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8207 21 QTDE: 20 VALIDADE: 02/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,74	30049099	020	5101	UN	20,0000	2,9900	59,80	35,96	4,78		13,30	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0753 21 QTDE: 1015 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 585,27	30049099	020	5101	UN	1.015,0000	2,1900	2.222,85	1.337,05	177,82		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2009

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 940,43

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 04/06/2021, Valor: 3.571,85  
PIS / COFINS NÃO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. pedido do cli ente 168577680 1 local de entrega rua guttermann n 577 mogi das cruzeas . FEDIÇÃO: 160868 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

28.000

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
24/05/21

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	NDH 0132/21
Vencimento	04/05/2021
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	MAR
Vigência até	
Liberado	07/05/2021

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 06/05/21 AS  
10:23:39  
RESPONSÁVEL FARMACÊUTICA  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV para depósito  
a referência NF  
Data: 06/05/21  
Confirmando por: *[Assinatura]*  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000328



# ATENÇÃO

*Caro Cliente,*

**Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.**

**LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.**

**Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.**

**Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.**

**Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage [www.jpfarma.com.br](http://www.jpfarma.com.br).**

Confere com a  
Original

**Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.**

000000

**SAC 0800 0183111**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2016

FEDERAL

000329

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação-MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 1.000,00	3 dias após confirmação	01/05/2021	30 dia	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usado	
16	0101	7018-0133	FISIOLÓGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 1,9500	3100 Frasco	R\$ 6.045,0000	R\$ 1,5700	+ 24,2%		
17	0102	7018-0135	FISIOLÓGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 2,1900	3010 Frasco	R\$ 6.591,9000	R\$ 1,5900	+ 37,74%		
18	0103	7018-0411	CLISTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 5,4500	40 Frasco	R\$ 218,0000	R\$ 3,7900	+ 43,86%		
19	0104	7018-0112	GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML, JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML - cloreto de sodio 9 mg/ml + Glicose 50 mg/ml - CAIXA C/ 20 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CAIXA C/ 20	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 2,9900	20 Frasco	R\$ 59,8000	R\$ 2,4000	+ 24,58%		
20	0105	7018-0516	JP GLICOSE, J.P.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 3,4600	40 Frasco	R\$ 138,4000	R\$ 3,0200	+ 14,57%		
21	0106	7018-0519	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 4,6100	180 Frasco	R\$ 829,8000	R\$ 4,0700	+ 13,27%		
22	0107	7018-0511	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R\$ 2,0600	50 Frasco	R\$ 103,0000	R\$ 1,9000	+ 14,44%		
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 13.985,9000	R\$ 10.795,9000			
									<b>Varição</b>	<b>R\$ 3.190,0000</b>	<b>+ 29,55%</b>		

1015

60

085000

Total de Itens da Cotação: 47 Total de Itens Impressos: 7

Confere com a Original

FEDERAL

000330

Documento de Entrada

Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.  
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50 Insc Est:  
 Número: 164754 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.571,85 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	04/06/2021	3.571,85						

Entradas de Produtos

Código: 00022073 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ/CP 55.972.087/0001-50 Nr Doc: 164754 Entrada: 06/05/2021 15:35  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.571,85 % 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: 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
23236 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML		FRASCO	180,000	4,6100	4,6100	829,80	0,00	0,00	0,00	830821	180,0000	31/03/2023		
23171 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML		FRASCO	40,0000	5,4500	5,4500	218,00	0,00	0,00	0,00	836721	40,0000	30/04/2023		
23235 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML		FRASCO	50,0000	2,0600	2,0600	103,00	0,00	0,00	0,00	830121	50,0000	31/03/2023		
23234 - SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML		FRASCO	40,0000	3,4600	3,4600	138,40	0,00	0,00	0,00	835421	40,0000	30/04/2023		
23232 - SOLUCAO GLICO-FISIOLOGICA 500ML		FRASCO	20,0000	2,9900	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	820721	20,0000	28/02/2023		
27416 - SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML		FRASCO	1.015,000	2,1900	2,1900	2.222,85	0,00	0,00	0,00	075321	1.015,0000	30/04/2023		

Total do(s) Produto(s) : 3.571,85

Total do(s) Custo(s) : 3.571,85

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

168000

FEDERAL

000331





## 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:	001123

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00125 / 000000024109-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.972.087/0001-50
Valor:	R\$ 3.571,85
Data da Operação:	23/06/2021

Autenticação Bancária:	1933F01232D772CCD9FBB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001123 de 23/06/2021

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

Confere com a  
Original

998000

FEDERAL

000332

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837060

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 165040	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	MEDICAMENTOS	341 0125 24109-1	559720870001-50	23/06/2021	4.369,05
TOTAL GERAL .....						4.369,05

QUATRO MIL, TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 22/06/2021 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 type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

855000

Confere-com a  
Original

FEDERAL

000333



**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**

S/A 1079-2 UN

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.165.040

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0555 9720 8700 0150 5500 1000 1650 4010 8040 0745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210511376911 - 10/05/2021 14:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC - SANTO ANDRE

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

1126665414

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

/ Num.: 165040 / V. Orig.: 4.369,05 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 4.369,05

**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
2.628,00	349,52	0,00	0,00	4.369,05
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
				4.369,05

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH TRANSPORTES DE	0-Remetente (CIF)				09.387.983/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01	MAUA	SP	442249074110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
57				598,500	578,550

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BÓLSA PVC LOTE(S): 0773 21 QTDE: 1995 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.150,37	30049099	020	5101	UN	1.995,000	2,1900	4.369,05	2.628,00	349,52		13,30	

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.150,37

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 09/06/2021, Valor: 4.369,05 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. pedido do cliente 168577680 1 local de entrega rua guttermann n 577 mogi das cruces . PEDIDO: 160868 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a Original.

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

24/05/21

Entrada na MV nº .....  
a referência nº .....

Data: 11/05/21

Conferido por: CC Abreu  
CRE nº 73239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

NÃO RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 11/05/21 ÀS

CC Abreu  
CRE nº 73239  
Farmacêutica

RESPONSABILIDADE

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCHA32121

Vencimento 09/06/2021

Visto [assinatura]

Competência IMBIS

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 12/05/2021

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

FEDERAL

000334



# ATENÇÃO

*Caro Cliente,*

**Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.**

**LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.**

**Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.**

**Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.**

**Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage [www.jpfarma.com.br](http://www.jpfarma.com.br).**

Confere com a  
Original

**Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.**

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

**SAC 0800 0183111**

FEDERAL

000335



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 29/04/2021 17:00

**Comprador**

Consolidador - Fundação do ABC - Central de Convênios (57.571.275/0004-45)  
Avenida Lauro Gomes, 2000 - - SANTO ANDRÉ, SP CEP: 09060-870

**Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)**

Pedido de Cotação : 168579359

Pedido de Cotação-MCH132/133/134/135,MC32,MCPA43-HMMC-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTOS

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
10	JP Indústria Farmacêutica S/A RIBEIRÃO PRETO - SP Patricia Secaroli - (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CF	Venda somente caixa fechada

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
33	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133	14550.0	R\$ 1,7600 30/03/2021 Qtd: 4480.0	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	-	R\$ 1,9500 (+ 10,8%)	R\$ 28.372,5000	R\$ 25.608,0000	+ R\$ 2.764,5000
35	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018-0135	1935 9135.0	R\$ 2,1630 30/03/2021 Qtd: 5800.0	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	-	R\$ 2,1900 (+ 1,25%)	R\$ 20.005,6500	R\$ 19.759,0050	+ R\$ 246,6450
58	GLICERINA CLUSTER 12% 500ML - UNIDADE	7018-6748	40.0	R\$ 3,9700 29/04/2020 Qtd: 0.0	CLUSTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	-	R\$ 5,4500 (+ 37,28%)	R\$ 218,0000	R\$ 158,8000	+ R\$ 59,2000
96	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML - FRASCO	7018-0411	40.0	R\$ 6,8313 30/03/2021 Qtd: 15.0	CLUSTEROL, J.P.	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	-	R\$ 5,4500 (- 20,22%)	R\$ 218,0000	R\$ 273,2520	-R\$ 55,2520
97	SOLUCAO GLICO-FISIOLOGICA 500ML - FRASCO	7018-0412	20.0	R\$ 2,4000 29/04/2020 Qtd: 0.0	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML, JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML - doroto de sodio 9 mg/ml + Glucose 50 mg/ml - CADA C/ 20 - Solucao Injetavel - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CADA C/ 20	-	R\$ 2,9900 (+ 24,58%)	R\$ 59,8000	R\$ 48,0000	+ R\$ 11,8000
98	SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO	7018-0516	40.0	R\$ 2,5000 30/03/2021 Qtd: 60.0	JP GLICOSE, J.P.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 3,4600 (+ 38,4%)	R\$ 138,4000	R\$ 100,0000	+ R\$ 38,4000
99	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML - FRASCO	7018-0519	180.0	R\$ 3,9000 30/03/2021 Qtd: 80.0	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 4,6100 (+ 18,21%)	R\$ 829,8000	R\$ 702,0000	+ R\$ 127,8000
100	SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML - FRASCO	7018-0541	50.0	R\$ 2,0800 29/04/2020 Qtd: 0.0	JP GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	-	R\$ 2,0600 (- 0,96%)	R\$ 103,0000	R\$ 104,0000	-R\$ 1,0000
101	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542	2220.0	R\$ 2,2000 30/03/2021 Qtd: 384.0	GLICOSE, J.P.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	-	R\$ 2,4400 (+ 10,91%)	R\$ 5.416,8000	R\$ 4.884,0000	+ R\$ 532,8000
								<b>Valor Total Parcial</b>	<b>Valor Total Parcial Referência</b>		
								R\$ 55.361,9500	R\$ 51.637,0570		
<b>Variação</b>								+ R\$ 3.724,8930	(+ 7,21%)		

Total de Itens da Cotação: 111 Total de Itens Impressos: 9

Confere com a Original

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

000000

FEDERAL

000336

10332

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3114 JP INDUSTRIA FARMÁCEUTICA S.A.  
CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50 Insc Est.:  
Número: 165040 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/05/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.369,05 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	11/05/2021	4.369,05						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022140 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ/CP 55.972.087/0001-50 Nr Doc: 165040 Entrada: 11/05/2021 16:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/05/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.369,05 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

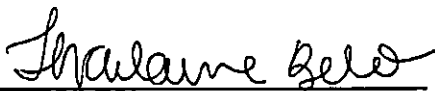
Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27416 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML		FRASCO	1.995,0 000	2,1900	2,1900	4.369,05		0,00		0,00	077321	1.995,000 0	30/04/2023	

Total do(s) Produto(s) : 4.369,05  
Total do(s) Custo(s) : 4.369,05

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



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

FEDERAL

000337



## 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:	001123

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00125 / 000000024109-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.972.087/0001-50
Valor:	R\$ 4.369,05
Data da Operação:	23/06/2021

Autenticação Bancária:	F23356B896177203DE7779000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001123 de 23/06/2021

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 0581/2019

Confere com a  
Original

000000

FEDERAL

000338

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837070

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 150042	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216813250001-57	24/06/2021	4.160,00
TOTAL GERAL .....						4.160,00

QUATRO MIL, CENTO E SESSENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 22/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Carol	DATA: 22/06/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gasto Nº98/2019

000000

FEDERAL

000344





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

71079-2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 158042  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1580 4218 9802 5333

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214164938166 19/05/2021 11:00:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria 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

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF  
57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO  
19/05/2021

ENDEREÇO  
AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821

BAIRRO  
PRINCIPE DE GALES

CEP  
09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
19/05/2021

MUNICÍPIO  
Santo Andre

UF SP PAIS  
Brasil

FONE/FAX  
(11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
11:02:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
158042	4.160,00	0,00	4.160,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/06/2021	4.160,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros	4.160,00		

VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.160,00	499,20	0,00	0,00	4.160,00		
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	499,20	4.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	6,020	6,020

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIGEM	QTD	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V-TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML LH: T-006/21   Qtd: 10.0   Fab: 15/03/2021   Val: 28/02/2023   VPMIC: 761,38 LT: T-006/21 Val: 28/02/23 CX: 10	30049099	0/00	6108	CX	10,0000		416,0000		4.160,00	499,20	4.160,00	499,20 0,00 12,00 0,00

1600

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 168577680 MCH0132 Endereço de entrega Rua Güttermann 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP 08740-320 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e ICMS RS 4727, 27 - vr. Desonerado de ICMS RS 4160, 00 - vr. Do ICMS RS 567, 27. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019

NFe emitida pela Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Confere com a Original

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
-UABC - Central de Convênios

16/06/21

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

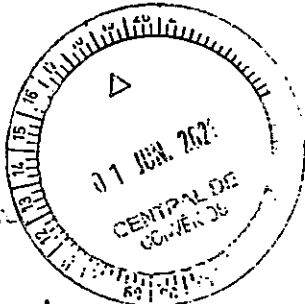
Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC/0132121
Vencimento	16/06/2021
Visto	S
Competência	Mai
Vigência até	
Liberado	01,05,2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 26/05/2021 AS

Jayme C. Abreu  
CRF-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.



Entrada no MV está de acordo  
a referência NF

Data: 25/05/2021

Confirmação de: Jayme C. Abreu  
CRF-SP-73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000345

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME  
 CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 Insc Est.: 624.589.180.029  
 Número: 158042 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 4.160,00 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	16/06/2021	4.160,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022326 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME CNPJ/CP: 21.681.325/0001-57 Nr Doc: 158042 Entrada: 25/05/2021 08:10  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.160,00 % 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
27413 - DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML		AMPOLA	1.000,000	4,1600	4,1600	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	T-006/21	1.000,000	28/02/2023	

Total do(s) Produto(s) : 4.160,00  
 Total do(s) Custo(s) : 4.160,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

233000

FEDERAL

000346



## 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:	001128

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 4.160,00
Data da Operação:	24/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	D93316F145E772709E9119000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001128 de 24/06/2021

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 Nº58/2019

FEDERAL

000347

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837075

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

MOGI DAS CRUZES


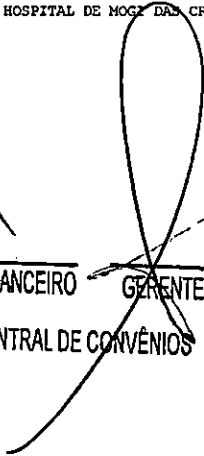
**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 318170	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MEDICAMENTOS	001 0369 1162-2	008749290001-40	24/06/2021	377,22
TOTAL GERAL .....						377,22

TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 22/06/2021 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: <u>Scard</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Scard</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Scard</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Scard</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>May</u>	DATA: <u>25/06/21</u>

Confere com a  
Original

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

000322

FEDERAL

000353



VERSÃO 8.12



### MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

Flora 2

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3181 7015 2675 4431

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000318170  
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

20

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214140413526 03/05/21 11:00:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(7548) - FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J / C.P.F. <b>57.571.275/0004-45</b>	
ENDEREÇO <b>LAURO GOMES, 2000</b>		DATA EMISSÃO <b>03/05/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	
FONE / FAX <b>1126665408</b>		CEP <b>09060-870</b>	
UF <b>SP</b>		DATA DA ENTRADA <b>03/05/2021</b>	
FATURA / DUPLICATA <b>001 31/05/2021 377,22</b>		HORA DA SAÍDA <b>10:59:05</b>	

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
377,22	45,27	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.			VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00			377,22
VALOR TOTAL DA NOTA			377,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
<b>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b>		<b>0 - Emitente</b>				<b>MG</b>	<b>00874929000140</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>ROD BR 459 KM 99, SN</b>		<b>POUSO ALEGRE</b>		<b>MG</b>		<b>5259495840034</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
<b>1</b>	<b>VOLUME(S)</b>			<b>236040</b>	<b>3,116 Kg 3,116 Kg</b>		

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC/CMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS TRIBUTOS ICMS e IPI
00015600	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML -	1	6108	1	377,220000	0,00%	377,22	377,22	0,00	45,27	0,00	12,00 0,00
3004.20.29	20D46P/FAB.22/04/20/VAL.22/04/22	0	500	CX		0,00		377,22	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 mercadoria.

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARTÃO RA  
 PEDI DO 168577680ENTREGA: RUA GUTTERMAN, 577 - 08740-320 - MOGI DAS CRUZES - SP  
 Padi do: 236040  
 Vol uma: MS: 0, 027390  
 Rot a: 5

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

Confere com a Original

*Henrique Rodrigues*  
Analista Fiscal  
C - Central de Convênios  
*24/05/2011*

He	Municipal de Mogi - SP
Proc Nº	0132/2011
Venc	10/05/2011
Via	
Comp	maio
Vigência	
Liberad	15/21

NF RECEBIDA EM MOXARIFADO  
EM 04/05/2011 AS

*Henrique Rodrigues*  
Farmacêutico  
Licenciado C.C. Abreu  
CRF-SP-73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

QUE OS MATERIAIS  
CONTIDOS NESTA NOTIFICAÇÃO  
FORAM REALIZADOS EM  
CONFORMIDADE COM O EDITAL  
licitado.

Entrada: 15/05/2011  
Data: 15/05/2011  
Conferido: *Henrique Rodrigues*  
CRF-SP-73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000354

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 03/05/2021 09:35

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação-MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
<b>Med Center Comercial Ltda</b> Rua Marcelino Kubitschek de Oliveira - B1 45B S/N - KM 99 - Galpão - Jardim Santa Edwiges, POUSO ALEGRE - MG Webservice Medicom - (35) 3449-1950 luma.ged@medcentercomercial.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/05/2021	30 dias	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
AZITROMICINA SUSPENSÃO	7012-0103		AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL 15 ML (G, PRATI DONADUZZI	Frasco	Med Center Comercial Ltda	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML (G) CX C 50	R\$ 7,5444	50 Frasco	R\$ 377,2200	R\$ 0,0000	- 0%	Marcelo De Jesus Campos Salotti 30/04/2021 17:06	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 377,2200	R\$ 0,0000			
									<b>Variação</b>	R\$ 377,2200	- 0%		

*de*

Total de Itens da Cotação: 47 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

800.000

FEDERAL

000355

**Documento de Entrada**

Fornecedor 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA.  
 CNPJ/CPF : 00.874.929/0001-40 Insc Est.: 5259495840034  
 Número: 318170 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total : 377,22 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	31/05/2021	377,22						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021991 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA. CNPJ/CP 00.874.929/0001-40 Nr Doc: 318170 Entrada: 04/05/2021 14:30  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 377,22 % 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
26918 - AZITROMICINA 200 MG / 5 ML - SUSPENSÃO		FRASCO	50,0000	7,5444	7,5444	377,22		0,00	0,00 20D46P	50,0000	22/04/2022	

Total do(s) Produto(s) : 377,22  
 Total do(s) Custo(s) : 377,22

Elenir C.C. Abreu  
 CPF-SP- 73.239  
 Hosp. Muni. Mogi das Cruzes  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº053/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000356



## 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:	001128

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\$ 377,22
Data da Operação:	24/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	65330264BC8772FE7F6DD9000
-------------------------------	---------------------------

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

Numero 001128 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

000357



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837082

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

MOGI DAS CRUZES


**DIGITADO**

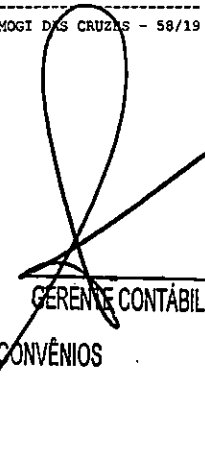
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 12940	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	24/06/2021	3.381,12
TOTAL GERAL .....						3.381,12

TRES MIL, TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOZE 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 22/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Carol	DATA: 22/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Moacyr	DATA: 22/06/21

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



Confere com a  
Original

000811

FEDERAL

000370

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.381,12	NF-e Nº: 000.012.940 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b> AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.012.940 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0129 4010 9946 4923
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210482000258 - 03/05/2021 15:57:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	03/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	02/06/2021	3.381,12

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.381,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.381,12

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		3 - Rem.				40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
54	VOLUMES			489,468	432,250	

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	
111.0703	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Lote 2110925 96,000 UNID Validade: 16/02/2023	30049099	0 40	5102	UNID	96,0000	2,30000	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0718	FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML ML-SF Lote 2110807 384,000 UNID Validade: 12/02/2023	30049099	0 40	5102	UNID	384,0000	.3,72100	1.428,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510013	SOL CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML KP Lote 74PI3847 510,000 PC Validade: 26/08/2022	30049099	0 40	5102	PC	510,0000	2,29600	1.170,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001810	GLI-SUC SOD HID 100MGPO LIO SOL INJ IMIV Lote 78PG2876 4,000 CXA Validade: 20/07/2022	30043210	0 40	5102	CXA	4,0000	104,50000	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010356	LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/ 30 COMP Lote 21000429 50,000 CX Validade: 31/01/2024	30049099	0 40	5102	CX	50,0000	2,85000	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Unidade de Gestão Nº 658/2019

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTERMANN, 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 CONVÊNIO-OSS Pedido de Compra: ID 168577680/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; NCH132/133/134/135 MC32 - MCPA43 HMC MOGI DAS CRUZES	

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

24/05/21

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH00132/21
Vencimento	21/06/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	11/05/21
Vigência até	
Liberado	7,5,21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/05/21

*[Signature]*  
Mun. Mogi das Cruzes  
Farmacêutica

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

FEDERAL

entrega no MV até 05/05/21  
a referência NF

Data: 05/05/21

Conferido por: *[Signature]*  
Mun. Mogi das Cruzes  
Farmacêutica

000371

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 03/05/2021 09:35

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação--MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --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 Stephanie Martucci - NEUPHARMA - null comercial2@neupharma.com.br	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
ÁGUA DESTILADA 100 ML - FRASCO	7018-0057		AGUA PARA INJECAO 500ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 2,3000	96 Frasco	R\$ 220,8000	R\$ 2,0500	+ 12,2%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:06
CLORETO DE SODIO 0.9% 1000 ML SISTEMA FECHADO - FRASCO	7018-0134		SOL FISIOLOGICA 0.9% 1000 ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 3,7210	384 Frasco	R\$ 1.428,8640	R\$ 3,4500	+ 7,86%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:06
CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO	7018-7548		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 2,2960	510 Frasco	R\$ 1.170,9600	R\$ 0,0000	+ 0%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:06
HIDROCORTISONA 100MG	7018-0026		GLUCOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 2,0900	200 Frasco	R\$ 418,0000	R\$ 2,1200	- 1,42%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:06
LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRESSIDO	7018-6117		LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/30 COMP., PHARLAB	LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/30 COMP. - 50MG - COMPRESSIDO - PHARLAB	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,0950	1500 Comprimido	R\$ 142,5000	R\$ 0,1100	- 13,64%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:06

Total Compra	Total Referência
R\$ 3.381,1240	R\$ 2.119,6000
Variação	R\$ 1.270,5240
	+ 60,24%

Total de Itens da Cotação: 47 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

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

168577680

FEDERAL

000372

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR  
 CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111  
 Número: 12940 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.381,12 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	02/06/2021	3.381,12						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022006 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP: 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 12940 Entrada: 05/05/2021 14:35  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.381,12 % 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	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	96,0000	2,3000	2,3000	220,80	0,00	0,00	0,00	2110925	96,0000	16/02/2023	
27415 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML		FRASCO	384,0000	3,7210	3,7210	1.428,86	0,00	0,00	0,00	2110807	384,0000	12/02/2023	
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	510,0000	2,2960	2,2960	1.170,96	0,00	0,00	0,00	74PI3847	510,0000	26/08/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A	200,0000	2,0900	2,0900	418,00	0,00	0,00	0,00	78PG2876	200,0000	20/07/2022	
24347 - LOSARTAN POTASSICO 50MG		MPOLA	0										
		COMPRIMI	1.500,0	0,0950	0,0950	142,50	0,00	0,00	0,00	21000429	1.500,000	31/01/2024	
		DO	000								0		

Total do(s) Produto(s) : 3.381,12  
 Total do(s) Custo(s) : 3.381,12

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a Original

278000

FEDERAL

000373





## 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:	001128

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\$ 3.381,12
Data da Operação:	24/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	49339F13BCD7723BEAC669000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001128 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

237009

FEDERAL

000374

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021  
RELACAO : 837100

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 506243	UNIAO QUIMICA FARMAC NACIONAL SA MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606689810001-18	24/06/2021	990,00
TOTAL GERAL .....						990,00

NOVECENTOS 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 22/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Soraia</i>	DATA: <i>22/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Soraia</i>	DATA: <i>22/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Soraia</i>	DATA: <i>22/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Soraia</i>	DATA: <i>22/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mary</i>	DATA: <i>22/06/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

FEDERAL

000415



União Química Farmacêutica Nacional S/A  
 RODOVIA FERNÃO 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  
 ELETRÔNICA  
 ENTRADA 1  
 SAÍDA  
 Nº 506243  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0560 6659 8100 0975 5500 1000 5062 4313 6005 1741  
 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: 131214164154548 18/05/2021 20:24:43

DESTINATÁRIO / ADQUIRENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL  
 CEP: 09060-870  
 FONE/FAX: 551126665414  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09060-870  
 DATA DA EMISSÃO: 18/05/2021  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/05/2021  
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 20:24:05 -03:00

FATURA / DUPLICATA  
 Número: 0092927362, Valor original: 990,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 990,00  
 N.º. Duplicata/Parcela: 001  
 Vencimento: 15/06/2021  
 Valor: 990,00  
 N.º. Duplicata/Parcela: 001  
 Vencimento: 15/06/2021  
 Valor: 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 990,00  
 VALOR DO ICMS: 118,80  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 990,00  
 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: 990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO  
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT: -  
 PLACA DO VEÍCULO: -  
 UF: -  
 CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81  
 MUNICÍPIO: CAMPINAS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: VOLUME  
 MARCA: -  
 NUMERAÇÃO: -  
 PESO BRUTO: 1,068  
 PESO LÍQUIDO: 1,068

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
000000000001000054	FERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2111958 V 31.03.2023 Q 6,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 004801A-7A3E-43A6-95DC-98937CEFB616. Vlr. aprox. Trib.: 183,75. FMC: 365,41 Cód. ANVISA: 10497176033	30049099	500	6107	UN	6,0000	165,000000	990,00	0,00	990,00	118,80	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 169577680.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMAN 577 MOGI DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 990,00 Valor ICMS partilha: R\$ 59,40 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 169577680.1. Ordem de venda: 398212. Remessa: 82851911. 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 Nº058/2019  
 Confere com a Original

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

*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes	
Proc. Nº	12110132121
Vencimento	15/06/21
Visto	
Competência	Mai
Vigência até	
Liberado	01.06.2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Entrada no R.M. de acordo

27/05/2021

Contado por: *José C. Abreu*  
CRF-SP: 73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mus. Mogi das Cruzes

*Alexandre A. Alvarez*  
Analista Patrimônio  
FUABC - Central de Convênios

09.06.21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 27/05/21 AS

*José C. Abreu*  
CRF-SP: 73.239  
Farmacêutica  
RESPONSÁVEL  
Hosp. Mus. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000416

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA  
 CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75 Insc Est.: 5257755260375  
 Número: 506243 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 990,00 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	15/06/2021	990,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022360 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75 Nr Doc: 506243 Entrada: 27/05/2021 14:05  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 990,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI 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	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27392 - TERBUTALINA 0,5MG/1ML		AMPOLA	300,000	3,3000	3,3000	990,00		0,00	0,00	2111958	300,0000	31/03/2023	

**Total do(s) Produto(s) : 990,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 990,00**

Elenir C.C. Abreu

CPF: 73.239

Farmácia

Hosp. Municipal das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 858/2019

FEDERAL

000417





## 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:	001128

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\$ 990,00
Data da Operação:	24/06/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	473332A2D4A772B8A9B999000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001128 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

01/000

FEDERAL

000418

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/06/2021  
RELACAO : 837128

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 504164	UNIAO QUIMICA FARMAC NACIONAL SA MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810001-18	25/06/2021	120,00

TOTAL GERAL .....

120,00

CENTO E VINTE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 23/06/2021 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

<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:

*[Handwritten signatures and dates: 23/06/21]*

Confere com a  
Original

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

034001

FEDERAL

000468

Muni. Mogi das Cruzes



União Química 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
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 504164
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0560 6659 8100 0975 5500 1000 5041 6410 2698 1294
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

7077-2

43

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
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214154792176 12/05/2021 10:14:28

DESTINATÁRIO / RECEBENTE:
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 12/05/2021
BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/05/2021
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:14:16 -03:00

FATURA / DUPLICATA:
Número: 0092814050, Valor original: 120,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 120,00
Mm. Duplicata/Parcela: 001
Vencimento: 09/06/2021
Valor: 120,00
Mm. Duplicata/Parcela:
Vencimento:
Valor:
Mm. Duplicata/Parcela:
Vencimento:
Valor:

CÁLCULO DO DEPOSITO:
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 120,00
VALOR DO ICMS: 14,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 120,00
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: 120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO:
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854
MUNICÍPIO: CAMPINAS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 0,480
PESO LÍQUIDO: 0,480

Table with columns: 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. Row 1: 00000000001000025, ARTINID 50MG/ML X 50 AMP, 30049029, 500, 6107, UN, 2,0000, 60,000000, 120,00, 0,00, 120,00, 14,40, 0,00, 12,00.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

DADOS ADICIONAIS:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 168577680.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMAN 577 MOGI DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 120,00 Valor ICMS partilha: R\$ 7,20 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 168577680.1. Ordem de venda: 398212. Remessa: 82839886. Informacao bancaria: 001 BANCO DOBRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.
RESERVADO AO FISCO

Formac

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

*Monique*  
Tamires Pereira  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<i>1040132/14</i>
Vencimento	<i>01/06/14</i>
Viso	<i>1040132/14</i>
Competência	<i>maio</i>
Vigência até	
Liberado	<i>25/5/2014</i>

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM *18/05/21* AS

*18* de *Maio* de *2021*  
Cidade de *Mogi das Cruzes*  
R.ESP. 73.239  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



Entrada no MV em 02 de agosto

a referência de

Data: *18/05/21* *18* de *Maio* de *2021*

Conferido por:

*18* de *Maio* de *2021*  
Cidade de *Mogi das Cruzes*  
R.ESP. 73.239  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000469

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 03/05/2021 09:35

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 168577680

Pedido de Cotação-MCH0132/21--HMMC--MEDICAMENTOS --30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Química Farmaceutica Nacional S.ã ROD FERNÃO DIAS - BR 381 S/N - RHOISO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Carnargo Dir: Freitas - (11) 5580-2136 ffreitas@uniaoquimica.com.br	R\$ 500,0000	4 dias após confirmação	01/05/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
CEFTROXIMIL FRASCO/AMPOLA	7018-8102		ARTIBIOTIC 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	100 Ampola	R\$ 120,0000	R\$ 1,1600	- 3,45%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:00
TERBUHALINA FRASCO/AMPOLA	7018-6690		TERBUHALI UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 3,3000	300 Ampola	R\$ 990,0000	R\$ 1,4900	+ 121,48%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:00
VANCOBRINA FRASCO/AMPOLA	7018-4568		VANCOBRAT. UNIAO QUIMICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 5,0000	100 Frasco/Ampola	R\$ 500,0000	R\$ 4,3000	+ 16,28%	Marcio De Jesus Campos Salati 30/04/2021 17:00
									<b>Total Compra</b> R\$ 1.610,0000	<b>Total Referência</b> R\$ 993,0000		
									<b>Variação</b> R\$ 617,0000		<b>+ 62,13%</b>	

Total de Itens da Cotação: 47 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000470



## CERTIFICADO DE ANÁLISE

**Produto: ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP**
**Código: 1000025**
**Data de Fabricação: 16.03.2021**
**Lote: 2110371**
**Data de Vencimento: 31.03.2023**

Este produto foi produzido conforme as diretrizes de boas práticas de fabricação e monitoramento em todas as fases de sua produção de acordo com as boas práticas de controle.

TESTE	LIMITES INF - SUP	REF.	RESULTADO
DESCRICAO SOLUCAO LIMPIDA, INCOLOR A LEVEMENTE AMARELADA	-	LOCAL	DE ACORDO
DETERMINACAO DE VOLUME MINIMO: 2,00 ML	-	FB V	DE ACORDO
PH	6,000      7,000	LOCAL	6,8
MATERIAL PARTICULADO ENTRE 10 µM A 25 µM	<=      6000,000 un/ap	FB V	194
MATERIAL PARTICULADO MAIORES QUE 25 µM	<=      600,000 un/ap	FB V	11
IDENTIFICACAO CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA PRESSAO (HPLC) - POSITIVA	-	LOCAL	DE ACORDO
SUBSTANCIAS RELACIONADAS IMPUREZA C - MAXIMO: 0,2%	-	LOCAL	DE ACORDO
SUBSTANCIAS RELACIONADAS IMPUREZA A - MAXIMO: 0,3%	-	LOCAL	DE ACORDO
SUBSTANCIAS RELACIONADAS OUTRAS IMPUREZAS (INDIVIDUALMENTE) - MAXIMO: 0,2%	-	LOCAL	DE ACORDO
SUBSTANCIAS RELACIONADAS TOTAL DE IMPUREZAS - MAXIMO: 0,5%	-	LOCAL	DE ACORDO
TEOR DE CETOPROFENO (C16H14O3)	45,000      55,000 mg/ml	LOCAL	50,4
ESTERILIDADE ESTERIL	-	LOCAL	ESTERIL
ENDOTOXINAS BACTERIANAS	-	LOCAL	DE ACORDO

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 958/2019

177900

 Confere com a  
 Original

FEDERAL

000471

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA  
 CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75 Insc Est.: 5257755260375  
 Número: 504164 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 120,00 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	09/06/2021	120,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 0002242 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75 Nr Doc: 504164 Entrada: 18/05/2021 14:20  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 120,00 % 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
27405 - CETOPROFENO 100MG IM		AMPOLA	100,000	1,2000	1,2000	120,00		0,00	0,00 2110371	100,0000	31/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 120,00  
 Total do(s) Custo(s) : 120,00

Elenir C.C. Abreu  
 CPF: 79.239  
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes  
 Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

FEDERAL

000472



## 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:	001132

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\$ 120,00
Data da Operação:	25/06/2021

Autenticação Bancária:	56335E132EA77205C26559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001132 de 25/06/2021

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

202106

FEDERAL

000473

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 25/05/2021  
RELACAO : 080526

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 24935	AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS L MEDICAMENTOS		237 3398 25489-4	116975940003-10	25/05/2021	550,00

TOTAL GERAL .....

550,00

QUINHENTOS 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 25/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

038000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jme</i>	DATA: <i>25/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>25/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jme</i>	DATA: <i>25/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>25/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>25/05/21</i>

FEDERAL

000927



**AGILLE COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA - AGILLE  
MEDICAMENTOS**

RUA IDALINO CARVALHO, 2 - ARMAZEM 2 PARTE2  
MODULO 9 SALA 3 - PQ INDUSTRIAL  
29136-519 VIANA - ES  
(11) 2379-3950

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

24.935  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3221 0511 6975 9400 0310 5500 1000 0241 3310 0831 2872

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210028936285 07/05/2021 11:07:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.319.23-9	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 808012255111	CNPJ 11.697.594/0003-10

DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL <b>(005833)FUNDACAO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUTTERMAN N 577</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>BRAZ CUBAS</b>	CEP <b>08740-320</b>
MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>	UF <b>SP</b>	FONE/FAX <b>12666-5407</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>11:07:41</b>

FATURA / DUPLICATA 000024935/001 08/05/2021 550,00
---

BASE CÁLC ICMS <b>550,00</b>	VALOR ICMS <b>66,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>550,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX TRIB <b>61,60</b>	TOTAL DA NOTA <b>550,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>17.557.611/0001-38</b>
ENDERECO <b>AVENIDA HENRY FORD, 1153</b>		MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>142.094.849.119</b>	
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>12,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>12,000</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3000007193	DERMAEX 100ML LÔTE:21030621 - VAL:04/2023 - PMC: R\$0.00 Cód. Barras: 7898947017150	15121919	0/00	6108	UN	100	5,50	550,00	550,00	66,00	12,00	61,60

Confere com a Original

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 33,00 CODVE:32952 * DEPOSITO EM CONTA BANCO SANTANDER ** BIONEXO 168577680 - MCH 132/133/134/135/MC32 MCPA43/44-HHMC ** AG: 3398 CC&gt;: 25489 4 BANCO 237 BRADESCO</p> <p>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** Base Calculo Partilha: 550.00** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 33.00** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino: 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00****</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>30 de Maio</p>
---	--

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 27/05/21 AS

Juane

RESPONSÁVEL

Ariane Benfari dos Reis

CPF: 35.775

Coord. de Farmácia

Hosp. Mun. Atend. às Cruzes

Entregue em 27/05/21

Valor: R\$ 0,00

Data: 27/05/21

Contínua: Juane

Ariane Benfari dos Reis

CPF: 35.775

Coord. de Farmácia

Hosp. Mun. Atend. às Cruzes

Alexandre A. Alvarez

Analista Patrimônio

FUABC Central de Convênios

08.06.21

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


Tatiana Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes


Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH 1321/21
Vencimento	AVISTA
Visto	
Comprovado	
Assinatura	<u>Samuel Oliveira da Silva</u>
Liberado	21.05.21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

000928

FEDERAL

	RECEBEMOS DE AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 24935. EMISSÃO: 07/05/2021 VALOR TOTAL: 550,00 DESTINATÁRIO: (005833)FUNDACAO DO ABC - RUA GUTTERMAN N 577, BRAZ CUBAS, 08740-320-MOGI DAS CRUZES-SP		NF-e 24.935 SÉRIE 1
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - AGILLE MEDICAMENTOS</b> RUA IDALINO CARVALHO, 2 - ARMAZEM 2 PARTE 2 MODULO 9 SALA 3 - PQ INDUSTRIAL 29136-519 VIANA - ES (11) 2379-3950	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3221 0511 6975 9400 0310 5500 1000 0249 3510 0831 2872
			1
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210028936285 07/05/2021 11:07:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.319.23-9	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 808012255111	CNPJ 11.697.594/0003-10	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL (005833)FUNDACAO DO ABC		CEP 08740-320	DATA DA SAÍDA 07/05/2021
ENDEREÇO RUA GUTTERMAN N 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	HORA DA SAÍDA 11:07:41
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP	FONE / FAX 12666-5407	INSCRIÇÃO ESTADUAL


FATURA / DUPLICATA 000024935/001 08/05/2021 550,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS 550,00	VALOR ICMS 66,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 550,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 61,60	TOTAL DA NOTA 550,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153			MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 142.094.849.119		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,000	PESO LIQUIDO 12,000		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH¹	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
3000007193	DERMABEX 100ML LOTE:21030621 - VAL:04/2023 - PMC: RS0.00 Cód. Barras: 7898947017150	15121919	0/00	6108	UN	100	5,50	550,00	550,00	66,00	12,00	61,60		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 33,00 CODVE:32952 * DEPOSITO EM CONTA BANCO SANTANDER ** BIONEXO 168577680 - MCH 132/133/134/135/ MC32 MCPA43/44-HHMC ** AG: 3398 CC: 25489 -4 BANCO 237 BRADESCO * *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** Base Calculo Partilha: 550.00** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 33.00** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00****	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Monique Rodrigues  
Análise Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
*24/05/21*

*408*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCHO138/21</u>
Competência	<u>05</u>
Centro de Custo	<u>FEOSM 30 Leito</u>
Vencimento	<u>  /  /  </u>

*AVISTA*

**000929**

**FEDERAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3398 / 00000025489-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AGILLE
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.697.594/0003-10
<b>Valor:</b>	R\$ 1.881,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 24935 E 26398
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/05/2021 08:42:49

<b>Código da operação:</b>	00107382
<b>Chave de segurança:</b>	H6F12FJ69ZJ99AJV

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

BD: 080526 - R\$ 550,00  
BD: 080527 - R\$ 1.331,00

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

FEDERAL

000930