

Mogi das Cruzes, 13 de abril de 2021.

**Ofício Compras n.º 115/2021**

À

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS KIT INTUBAÇÃO – HMMC**

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos necessários para manutenção de nosso estoque dos itens listados como kit intubação, 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 relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 808.639,90 (Oitocentos e oito mil seiscentos e trinta e nove reais e noventa 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.

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 KIT ENTUBAÇÃO PARA RECEBIMENTO NO INÍCIO DE MAIO

Código TOVTS	Código MV	Descrição	Unidade	CMM	Posição de Estoque	Margem de Segurança	PEDIDO HMNC
7018-4567	28431	Atracúrio 10mg/ML - Ampola 2,5ml	Ampola	20	30	10	30
7018-0141	26098	Cetamina Cloridrato 50mg/ML 10ml	Frasco	40	0	20	120
7018-6323	23302	Cisatracúrio 2mg/ML 5ml	Ampola	5	99	3	300
7018-7610	27303	Fentanila Citrato 0,05mg 10ml	Ampola	7.921	4.511	3.961	11882
7018-0119	23992	Midazolam Maleato 5mg/ML 10ml	Ampola	9.111	0	4.555	13666
7018-0247	23217	Morfina Sulfato 10mg/1ml	Ampola	8.157	5.813	4.079	18658
7018-0249	27373	Norepinefrina ,Hemitartrato 2 Mg/ML - Amp 4 MI	Ampola	3.301	2.929	1.651	6974
7018-0291	27304	Propofol 10mg/ML - Frasco 10ml	Ampola	11.723	0	5.862	17585
7018-6219	1210	Propofol, Fa C/20ml	Fa C/20ml	3.505	0	1.752	5257
	23303	Rocuronio Brometo 50mg 5ml	Frasco/Ampola	445	0	223	668
	28428	Vecuronio, Brometo 10mg	Frasco/Ampola	25	15	13	30

Solicitação: 8602  
 Solicitante: ARIANE REIS  
 Setor: 13 FARMACIA CENTRAL  
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

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

Data Máxima: 12/04/2021

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

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	28431 ATRACÚRIO 10MG/ML - AMPOLA 2,5ML	C	FRASCO	30,00	25,00	0,00	0,00	02/03/2021	72,1000	MULTIFARMA COMERCIAL
2	26098 CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML 10ML	C	FRASCO	120,00	23,00	0,00	25,00	10/12/2020	30,9000	HOSPEAR
3	23302 CISATRACURIO 2MG/ML 5ML	C	AMPOLA	300,00	3,00	0,00	15,00	10/12/2020		
	Especificação: 1003228									
4	27303 FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML	C	AMPOLA	11.882,00	4.801,00	0,00	5.000,00	26/03/2021	5,0210	FRESENIUS KABI BRA
	Especificação: CT-1002026									
5	23992 MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	C	AMPOLA	13.666,00	5.875,00	0,00	6.400,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
	Especificação: CT-1002156									
6	23217 MOREFINA SULFATO 10MG/1ML	C	AMPOLA	18.658,00	2.437,00	0,00	11.150,00	26/03/2021	4,7910	LONG MED
	Especificação: CT-1002041									
7	27373 NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML	C	AMPOLA	6.974,00	2.622,00	0,00	3.700,00	31/03/2021	10,2010	SOQUIMICA
	Especificação: 1001976									
8	27304 PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	C	AMPOLA	17.585,00	6.493,00	0,00	12.105,00	05/03/2021	17,0000	UNIAO QUIMICA
	Especificação: 1002124									
9	1210 PROPOFOL, FA C/20ML	C	MILLITRO	5.257,00	42.417,00	0,00	207.500,00	16/12/2020	1,2990	RIO CLARENSE LTDA.
10	23303 ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML	C	FRASCO/A MPOLA	668,00	241,00	0,00	90,00	01/03/2021	48,6010	LONG MED
	Especificação: 1003233									
11	28428 VECURONIO, BROMETO 10MG		FRASCO/A MPOLA	30,00	0,00		0,00		0,0000	
	Especificação: 1003233									
	Data			Valor Total					Emissor	
	12 de Abril de 2021			808.636,90						
	Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)									

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Competência de 01/2021 até 03/2021. Estoque: Todos. Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS-31740. Classe: Todos. Subclasse: Todos. Produto Controlado: Ambos.  
 Produtos Considerados: Patroinizados e Não-Patroinizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados.  
 Próprios, Consignados e Reprocessados e Não-Blockeados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	01/2021		02/2021		03/2021		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
27390 Acetilcisteína 100mg/ml 3ml	Ampola	470,00	773,18	143,00	249,54	32,00	56,64	215,00
26988 Acetilcisteína Granulado 600 Mg - Satche 5 G	Satche	81,00	61,61	125,00	95,07	136,00	103,44	114,00
24159 Acetovir 250mg Injetável	Frasco/Ampola	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
23508 Acido Acetico Glacial 5% 120ml	Frasco	170,00	6,97	123,00	5,04	185,00	7,58	159,33
27308 Acido Acetilsalicilico 100mg	Comprimido	36,00	2,53	31,00	2,18	39,00	35,33	29,61
24342 Acido Fólico 5 Mg	Comprimido	24,00	96,89	16,00	64,55	8,00	29,61	16,00
27377 Acido Tranexâmico 250mg/5ml	Ampola	246,00	618,17	197,00	495,04	240,00	662,64	227,67
22815 Acidos Graxos Essenciais Oleo Fr. 100 ML	Frasco	6,00	49,80	7,00	58,10	3,00	24,51	5,33
27345 Adenosina 3mg/ml - 2ml	Ampola	40,00	5,20	11,735,60	2,618,87	15,435,70	3,490,47	13,043,43
27980 Água Destilada 05 ML	Falconete	11,959,00	2,796,03	110,00	243,33	265,00	885,54	190,67
22816 Água Destilada 10 ML	Falconete	197,00	435,80	1,00	3,78	1,00	3,78	1,00
23273 Água Destilada 500 ML	Frasco	1,00	3,78	1,00	3,78	1,00	3,78	1,00
22821 Água Oxigenada - 1000ml	Frasco	5,00	1,50	10,00	3,00	3,00	2,94	3,00
24343 Alprazolol 100 Mg	Comprimido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28110 Alprazolol 300mg	Frasco/Ampola	53,00	90,18	13,00	22,70	0,00	0,00	22,00
25505 Alfelase 50 Mg	Ampola	1,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
27324 Amacina Sulfato 250 Mg/ml Amp. 2 ML	Ampola	39,00	39,87	31,00	31,69	22,00	20,90	30,67
27323 Amacina Sulfato 50 Mg/ml. 2 ML	Ampola	86,00	44,53	63,00	42,51	65,00	41,16	63,33
23375 Amoxicilina 24 Mg/ml Sol Inj 10 ML	Comprimido	29,00	48,30	87,00	145,49	61,00	106,70	60,33
27344 Amoxicilina 200mg	Ampola	2,00	0,31	25,00	3,87	66,00	10,21	31,00
27343 Amoxicilina 50mg/ml - 3ml	Comprimido	191,00	529,07	294,00	814,37	53,00	146,81	179,33
27173 Amptilina 25mg	Frasco/Ampola	0,00	0,00	33,00	751,73	4,00	91,12	12,33
27335 Ampicilina 1g	Frasco/Ampola	690,00	26,61	751,00	28,96	670,00	34,46	703,67
24153 Anfiteriona B 50mg 10ml	Comprimido	108,00	5,07	238,00	11,16	350,00	16,42	232,00
27348 Antifungo Beclato 5mg	Comprimido	173,00	86,74	135,00	92,97	113,00	248,40	20,00
27351 Atenolol 25 Mg	Ampola	1,00	0,21	1,00	0,21	165,00	87,47	140,33
28431 Atravúto 10mg/ml - Ampola 2 5ml	Frasco	4,743,00	7,359,80	11,032,00	13,812,87	5,507,00	6,744,11	7,094,00
27321 Atracina (Sulfato De) 0.25mg/ml - Amp C/ 1ml	Comprimido	1,00	2,04	4,00	8,17	0,00	0,00	1,67
26918 Azitomicina 200 Mg /5 ML - Suspensao	Frasco	1,00	41,00	4,00	344,70	10,00	84,07	25,50
24223 Azitomicina 500 Mg	Tubo	6,00	121,22	3,00	60,61	0,00	0,00	4,50
23509 AzuDe Metileno 1% 50 ML	Ampola	77,00	48,85	82,00	52,02	71,00	45,04	76,67
27396 Bacarina + Neomicina 15gr	Frasco	63,00	1,462,48	51,00	1,183,91	66,00	1,532,13	60,00
24464 Bicarbonato Dipropionato 400mcg/ml	Dragea	1,00	0,39	9,00	3,52	0,00	0,00	3,33
24354 Betmetasona 0.5mg + Genfamichna 1mg Creme 30g	Frasco	6,00	7,03	10,00	11,72	14,00	16,41	10,00
27419 Bicharbonato De Sodio 8,4% 10 ML	Ampola	29,55	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
22843 Bicharbonato De Sodio 8,4% 250 ML	Comprimido	2,00	2,43	183,00	7,30	197,00	7,85	2,00
24480 Biscooil 5 Mg	Comprimido	216,00	8,62	26,00	5,23	16,00	3,22	50,00
24046 Bronoprida 20ml Gotas	Comprimido	108,00	12,07	2,00	15,40	0,00	0,00	2,50
23287 Bujvacaina Cloridrato Isobarica 0,5% - 4ml	Satche	386,00	57,70	217,00	32,43	147,00	21,97	250,00
Sulfacoctoflor	Comprimido	2,00	10,23	5,00	25,03	0,00	0,00	3,50
24345 Calio Carbonato 500mg	Frasco	2,00	10,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
27350 Calcitonin 25 Mg	Frasco/Ampola	7,00	211,88	70,00	2,118,46	74,00	1,994,04	50,33
26203 Cavamazona 200mg	Frasco/Ampola	11,00	121,27	75,00	826,86	1,00	11,02	29,00
22867 Caac Alivado - Envelope 20g	Frasco/Ampola	3,130,00	27,798,21	3,034,00	26,887,46	6,230,00	35,214,17	4,131,33
24205 Canelidol 6,25 Mg	Frasco/Ampola	42,00	2,714,58	6,00	192,73	0,00	0,00	6,00
24368 Cefalexina 250mg/5ml Suspensao - Frasco 100ml	Frasco	66,00	173,28	36,00	2,568,80	42,00	3,013,27	40,00
27326 Cefotina 1g	Frasco/Ampola	125,00	132,25	83,00	244,17	97,00	254,67	85,33
26965 Cefipina 1g	Frasco/Ampola	125,00	132,25	100,00	110,00	146,00	166,36	123,67
24270 Cefixona 1m 1g	Ampola	24,00	426,54	67,00	1,190,75	32,00	537,81	41,00
26383 Cefixona 1m 500mg	Bolsa	12,00	2,73	11,00	2,51	49,00	11,16	24,00
27329 Cefixona 1g	Comprimido	4,00	2,73	11,00	2,51	49,00	11,16	24,00
24750 Cefuroxima 750mg Iv/lm	Comprimido	42,00	2,714,58	36,00	2,568,80	42,00	3,013,27	40,00
26098 Cefuroxima Cloridrato 50mg/ml 10ml	Frasco	66,00	173,28	83,00	244,17	97,00	254,67	85,33
27400 Cefurofeno 100mg Ev	Frasco/Ampola	125,00	132,25	100,00	110,00	146,00	166,36	123,67
27405 Cefurofeno 100mg Im	Ampola	24,00	426,54	67,00	1,190,75	32,00	537,81	41,00
27424 Ceftriaxol 50 Mg	Comprimido	24,00	426,54	67,00	1,190,75	32,00	537,81	41,00
24069 Ciprofloxacino 0,2% 100ml Inj.	Bolsa	12,00	2,73	11,00	2,51	49,00	11,16	24,00
24067 Ciprofloxacino 500/Mg	Comprimido	12,00	2,73	11,00	2,51	49,00	11,16	24,00

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

Competência de 01/2021 até 03/2021, Estoque: Todos. Especie: DROGAS E MEDICAMENTOS-31740, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.  
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados.  
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados para Compras, Suprimentos e Tercios, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	01/2021			02/2021			03/2021			* Media Qtd.
		Qtd. Mvto	Vlr. Mvto								
27395 Fluorenadiona 10mg/ml - Im	Ampola	9,00	15,51	39,00	67,21	39,00	78,17	39,00	78,17	29,00	
24161 Flunazol 200mg/100ml	Bolsa	237,00	2.689,23	187,00	2.185,53	267,00	3.056,72	267,00	3.056,72	230,33	
27322 Flunazetil 0,5mg 5ml	Ampola	5,00	43,30	2,00	17,32	2,00	17,32	2,00	17,32	3,00	
27653 Fenoterol + Budesonida 6mcg+200mcg	Capsula	351,00	49,90	459,00	983,36	238,00	400,20	238,00	400,20	286,00	
25316 Fenoterol, Fumarato De 12mcg + Budesonida 40mcg	Frasco	1,00	3,60	2,00	7,20	9,00	32,36	9,00	32,36	4,00	
24346 Fosfo De Sodio Mono E Dibasico 130 MI	Comprimido	0,00	0,00	1.386,00	751,95	1.760,00	952,55	1.760,00	952,55	1.532,33	
26877 Fumarato De Tenotvir Desoproxila 300mg + Lamivudina 300mg	Ampola	1.451,00	800,95	34,00	8,00	132,00	66,00	4,00	77,33	77,33	
27364 Furesemida 40 Mg	Comprimido	34,00	2,06	203,00	151,90	865,90	393,92	865,90	393,92	866,00	
29834 Gabapentina 300mg	Ampola	264,00	197,54	44,00	2,08	90,00	4,26	90,00	4,26	71,33	
24062 Geranicina 80mg/2ml	Comprimido	80,00	3,78	2,00	2,28	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
28002 Glicina Supositorio Adulto	Supositorio	6,00	1,93	58,00	18,63	2,00	2,00	2,00	2,00	32,00	
23174 Glicis Hiperbatica 25% 10ml	Fliconete	2.768,00	3.914,00	1.276,00	717,33	4.594,00	2.087,05	2.087,05	2.087,05	2.886,00	
23175 Glicis Hiperbatica 50% 10ml	Fliconete	57,00	131,35	63,00	191,26	326,00	751,20	326,00	751,20	156,33	
24353 Haloperidol 5 Mg	Comprimido	5,00	1,03	2,00	0,41	294,00	20,80	294,00	20,80	39,00	
27316 Haloperidol 5mg/ml - Im	Ampola	4,00	6,07	11,00	16,69	614,00	12,415,02	614,00	12,415,02	420,67	
27365 Heparina 25.000u/5ml - Frasco 5ml	Frasco	290,00	6.776,00	358,00	7.686,86	105,00	715,79	105,00	715,79	56,50	
23183 Heparina 5000u/0,25ml Subcutanea	Ampola	735,00	256,49	965,00	336,75	233,00	66,32	233,00	66,32	644,33	
24585 Hidralazina 25 Mg	Comprimido	206,00	124,78	178,00	107,80	474,00	287,06	474,00	287,06	286,00	
28304 Hidralazina 50 Mg	Ampola	23,00	105,63	5,00	22,96	70,00	321,50	70,00	321,50	32,67	
27356 Hidralazina Cloridrato 20mg/1ml	Comprimido	429,00	7,68	311,00	5,57	629,00	9,48	629,00	9,48	423,00	
27361 Hidroclorazida 25 Mg	Frasco/ampola	334,00	854,86	222,00	568,07	264,00	531,13	264,00	531,13	273,33	
27412 Hidrocortisona 100mg	Frasco/Ampola	149,00	570,24	477,00	1.969,15	265,00	1.081,60	265,00	1.081,60	297,00	
27407 Hidrocortisona 500mg	Frasco	6,00	14,71	4,00	9,81	13,00	4,67	13,00	4,67	9,81	
23180 Hidroxi De Alumínio 60 Mg/ml - Fr 100 MI	Frasco	4,00	4,89	9,00	11,01	13,00	15,90	13,00	15,90	8,67	
24061 Injeplene 50mg/ml Solucao Oral - Frasco 30ml	Frasco/Ampola	1,00	20,77	4,00	80,88	24,00	521,36	24,00	521,36	1,00	
24064 Injeplene + Clisatetina Sodica 500mg	Frasco/Ampola	1,00	20,77	4,00	80,88	24,00	521,36	24,00	521,36	1,00	
23187 Insulina Humana Nph	Frasco	48,00	1.023,20	43,00	934,98	72,00	1.420,08	72,00	1.420,08	33,33	
23188 Insulina Humana Regular	Frasco	66,00	1.400,90	36,00	1.540,92	6,00	256,82	6,00	256,82	18,00	
23190 Ipanical 612 Mg/ml-50 MlOpliray 320-50ml	Frasco	12,00	531,54	26,00	28,39	51,00	55,68	51,00	55,68	39,50	
24032 Ipratropio Brometo 0,025% 20ml Solucao	Frasco	26,00	28,39	28,00	61,30	4,00	8,78	4,00	8,78	16,00	
23216 Isosorbida 10mg/1ml	Ampola	4,00	1,16	47,00	13,63	73,00	19,03	73,00	19,03	41,33	
27369 Isosorbida Dinitrato 10mg	Comprimido	4,00	1,48	5,00	1,82	11,00	4,01	11,00	4,01	6,67	
23117 Isosorbida Dinitrato 5mg - Comprimido Sublingual	Comprimido	4,00	1,48	5,00	1,82	21,00	1,94	21,00	1,94	2,00	
27368 Isosorbida Mon:20mg	Comprimido	2,00	10,64	44,00	263,57	43,00	284,23	43,00	284,23	39,67	
24165 Ivermectina 6 Mg	Frasco	32,00	202,27	17,00	243,42	12,00	171,82	12,00	171,82	21,33	
27381 Lactulose 667mg 120ml	Bolsa	35,00	501,15	268,00	46,96	550,00	81,90	550,00	81,90	420,67	
24103 Levofloxacino 500mg/100ml	Comprimido	444,00	81,53	6,00	32,68	3,00	3,33	3,00	3,33	3,00	
24206 Levofloxacino Sodica 25mcg	Frasco	3,00	127,79	16,34	63,70	637,00	1.650,27	637,00	1.650,27	360,67	
23371 Lidocaina Cloridrato 10% Spray	Frasco	3,00	16,34	536,19	227,00	741,00	1.414,20	741,00	1.414,20	648,00	
23197 Lidocaina Cloridrato 2% C.Vasocostrictor 20ml	Frasco	218,00	536,19	424,00	917,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23199 Lidocaina Cloridrato 2% S.Vasocostrictor 20ml	Tubo	479,00	1.036,27	0,00	0,00	89,25	129,20	896,00	896,00	972,33	
27327 Lidocaina Cloridrato Geleia 2% 30gr	Bolsa	900,00	118,47	678,00	13.697,78	1.086,00	21.174,73	1.086,00	21.174,73	972,33	
27850 Lincolida 600mg	Comprimido	1.087,00	20.812,36	722,00	3.046,04	9,00	98,61	9,00	98,61	112,67	
24347 Losartan Potassico 50mg	Frasco/Ampola	51,00	516,42	784,00	876,93	2.272,00	3.482,60	2.272,00	3.482,60	1.142,67	
24065 Mepernem 10 Iv	Comprimido	372,00	405,89	2,00	1,83	128,00	268,00	268,00	268,00	250,00	
27105 Mepernem 500mg Ev	Comprimido	2,00	1,83	36,00	36,00	949,00	6.234,75	949,00	6.234,75	798,00	
28385 Meclizina 5mg	Comprimido	326,00	4.613,35	723,00	8,20	4.619,74	0,82	4.619,74	0,82	14,67	
24355 Meclizina 850 Mg	Frasco/Ampola	22,00	9,02	20,00	0,00	2,00	2,26	2,00	2,26	0,67	
27406 Meclizidolona Succinato Sodico 125mg	Ampola	0,00	0,00	235,48	42,81	10,00	214,07	10,00	214,07	7,67	
27386 Meclizidolona Cloridrato 10mg/2ml	Frasco	0,00	0,00	235,48	42,81	8,00	9,56	8,00	9,56	8,00	
24052 Meclizidolona Cloridrato 4mg/ml Gotas	Ampola	11,00	235,48	2,00	42,81	5,00	9,56	5,00	9,56	1,00	
27352 Meisproklol 1mg/ml - Ampola 5ml	Comprimido	1,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23482 Meisproklol 400 Mg	Frasco	1,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23552 Mecizidazol 500 Mg Fr. 100 MI	Frasco	1,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
28432 Micizolam 1mg/ml - Ampola 5ml	Ampola	1,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Competência de 01/2021 até 03/2021, Estoque: Todos, Espécie: DROGAS E MEDICAMENTOS-31740, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.  
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,  
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	01/2021		02/2021		03/2021		Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
27417 Solucao Fisologica 0.9% 500ml	Frasco	1.905,00	3.952,68	2.129,00	4.435,41	2.518,00	5.152,88	2.184,00
23171 Solucao Glicermada 12% 500ml	Frasco	12,00	45,30	23,00	86,02	7,00	26,42	14,00
23232 Solucao Glico-Fisiologica 500ml	Frasco	10,00	27,84	4,00	11,06	16,00	44,22	10,00
23233 Solucao Glicosada 10% 250ml	Frasco	12,00	25,51	16,00	34,01	9,00	19,13	12,33
23234 Solucao Glicosada 10% 500ml	Frasco	37,00	86,21	18,00	42,30	66,00	180,86	40,33
23236 Solucao Glicosada 5% 1000ml	Frasco	11,00	42,51	69,00	267,04	139,00	537,96	73,00
23237 Solucao Glicosada 5% 250ml	Frasco	20,00	41,23	10,00	20,69	56,00	115,62	28,67
23238 Solucao Glicosada 5% 500ml	Frasco	713,00	1.533,02	785,00	1.697,83	944,00	2.248,44	814,00
23219 Solucao Ringier Lactato 500ml	Frasco	352,00	763,12	449,00	973,41	570,00	1.235,74	457,00
23220 Solucao Ringier Simples 500ml	Frasco	325,00	94,10	132,00	382,21	157,00	443,89	204,67
27328 Succinilcolina Cibreto (Suwamelonio) 100mg	Frasco/Ampola	3,00	8,02	15,00	38,23	8,00	20,37	8,67
27336 Sulfadiazina De Prata 1% Creme - Pote 400g	Pote	22,00	491,11	30,00	600,12	145,00	2.722,71	65,67
27422 Sulfato De Magnesio 10% 10ml	Flaconete	3,00	113,13					3,00
26429 Sulfato De Magnesio 50% 10ml	Flaconete	48,00	81,15	81,00	136,94	101,00	170,75	76,67
24363 Sulfato Ferroso 125mg/ml - Gotas	Frasco	1,00	0,92	5,00	4,58	163,00	149,43	0,00
27402 Teroxicam 20mg liofilavel	Frasco/Ampola	28,00	192,17	22,00	150,99	65,00	446,10	56,33
27392 Terbutalina 0.5mg 1ml	Ampola	201,00	572,31	29,00	53,03	140,50	225,38	123,50
27394 Trenina Cloridrato 300mg	Comprimido	21,00	6,07	16,00	4,62	41,00	11,85	26,00
27311 Tramadol Cloridrato 50mg/ml 2ml	Ampola	88,00	88,31	24,00	24,08	57,00	57,20	56,33
24104 Vencomicina 500 Mg	Frasco/Ampola	874,00	3.780,22	755,00	3.438,52	1.285,00	5.819,47	984,67
24349 Verifama Sodica 5mg	Comprimido	19,00	3,18	17,00	2,82	34,00	5,66	23,33
24188 Vasopressina 20ui/ml - Ampola 1ml	Ampola	153,00	3.331,88	73,00	1.538,87	207,00	4.352,47	144,33
28428 Vexorono Brometo 10mg	Frasco/Ampola					25,00	1.129,44	25,00

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/05/2021  
RELACAO : 079611

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 42481	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIREL MEDICAMENTOS		341 1514 05925-0	172173640001-20	05/05/2021	65.250,00

TOTAL GERAL .....

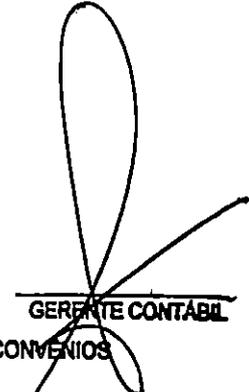
65.250,00

SESSENTA E CINCO 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 - 56/19

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

  
  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>05/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>05/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>05/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>05/05/21</u>

Confere com a Original

2800000

FEDERAL

000086

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



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 42.481  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3121.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0424.8110.3399.1860

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

DADOS DA NF-e  
131214140671681 - 03/05/2021 13:41:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003728 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO 03/05/2021

ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 03/05/2021

MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (011)2666-5432 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:40:56

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ABC CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO Rua Guttermann, 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320

MUNICÍPIO Mogi das Cruzes UF SP FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

42481/1 - 03/05/21 - 65250,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 65.250,00	VALOR DO ICMS 7.830,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65.250,00
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 65.250,00				ALIQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATARIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 5 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO FISCAL / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
11653 30044990	(+) NORADREM 2 MG/ML CX C/ 50 AMP 4 ML Lote: AB-070/21 - 31/03/2023 Qtd: 145.00 Numero da FCI: 48146374-F979-458B-9FDA-8391786FD846 / CEST: 13.003.00	145	CX	450,0000	65.250,00	65.250,00	7.830,00 0,00	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido  
168565538 MCH132/133/134/135,MC32,MCPA43-HMMC-MOGI DAS CRUZES  
MEDICAMENTOS / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /  
End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP:  
08740-320 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$  
65250,00/ ICMS Destino: R\$ 3915,00 (100% em 2019) /

**RESERVADO AO FISCO**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

**NÃO ACEITAMOS**

**DEVOLUÇÃO  
PARCIAL**

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MOH 0134121
Ver. Itemo	315121 AVISTA
Costo	
Descrição da	MDAO
Vigência até	
Liberado	12/5/21

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 06/05/21 ÀS

Carolina C. Abreu

CPF-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 nº 2021/00000000

a referência NF

Data: 06/05/21

Carolina C. Abreu

CPF-SP 73.239

Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000087

1079-2  
UA

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EIRELI EMISSION: 03/05/2021 DESTINATARIO: 00003728 FUNDACAO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00003728 FUNDACAO DO ABC Total NF: 65.250,00 Volume: 5 Número Pedido: 3397553	NF-e Nº: 42481 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

**COPIA**

 <b>IDENTIFICACAO DO EMITENTE</b> <b>MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA GOVERNADOR VALADARES, 585 Bairro: CENTRO 37640-000 Extrema - MG Fone: (11)4427-7874	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 42.481 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3121.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0424.8110.3399.1860
		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
		<b>DADOS DA NF-e</b> 131214140671681 - 03/05/2021 13:41:22

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

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00003728 FUNDACAO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA EMISSAO 03/05/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICIPIO Santo Andre	FONE / FAX (011)2666-5432	UF SP	DATA DA SAIDA 03/05/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 13:40:56

<b>INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ABC	CNPJ 57.571.275/0004-45
ENDEREÇO Rua Guttermann, 577	BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS
MUNICIPIO Mogi das Cruzes	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320
	FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>					
42481/1 - 03/05/21 - 65250,00					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
65.250,00	7.830,00	0,00	0,00	65.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.250,00
ALIQ. IPI					

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	<input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO AVENIDA 10. 1126	MUNICIPIO RIO CLARO				SP
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
11653 30044990	(+) NORADREM 2 MG/ML CX C/ 50 AMP 4 ML Lote: AB-07021 - 31/03/2023 Qtd: 145.00 Número da FCI: 48146374-1979-458B-9FLJA-8391786FD846 / CEST: 13.003.00	500	CX	145,0000	450,0000	0,0000 0,0000%	65.250,00	65.250,00	7.830,00	0,00	0,00	12,00

**COPIA**

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

Confere com o Original

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMACOES COMPLEMENTARES</b> Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / pedido 168565538 MCH132/133/134/135,MC32,MCPA43-HMMC-MOGI DAS CRUZES MEDICAMENTOS / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 65250,00/ ICMS Destino: R\$ 3915,00 (100% em 2019) /	

000000

ROSSINI 409

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0134121</u>
Competência	<u>05</u>
Centro de Custo	<u>HMMC FED</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

custos

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

FEDERAL

000088

**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>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1514 / 00000005925-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MGMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.217.364/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 65.250,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 42481
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2021 10:49:11

<b>Código da operação:</b>	00120983
<b>Chave de segurança:</b>	ZZSN876LQMZT3PJ4

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

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

FEDERAL

000089

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/07/2021  
RELACAO : 837611

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 265	ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICA MEDICAMENTOS		341 1583 99874-3	336089370001-01	14/07/2021	29.340,00
TOTAL GERAL .....						29.340,00

VINTE E NOVE MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a  
Original

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

7

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 13/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

000000

FEDERAL

000380

**ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**



RUA JURAMENTO, 252  
Bairro: PARAISO  
BELO HORIZONTE - MG - 30270-102  
Fone: (31)25221100 Fax: (31)  
FINANCEIRO@ONCOSETTE.COM.BR

Alv. Sanit.: 2020096093 Aut. Esp.: 25351.425067/2020-56  
Lic. Func.: 2019041067

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
3121 0533 6089 3700 0101 5500 1000 0002 6513 1743 3277

Nº 000.000.265  
SÉRIE:01  
FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131214148695671 - 07/05/2021 17:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034440400078 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 33.608.937/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CÓDIGO 000166 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 07/05/2021 17:40

ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09.060-870 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX (11) 26665400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	000265-1/1														
VENCIMENTO:	27/05/2021														
VALOR:	29.340,00														

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.340,00	3.520,80	0,00	0,00	29.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29.340,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOM/RAZÃO SOCIAL	PRHT: POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	I - Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	RC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000561	CISATRICÚRIO - CISATRACURIUM 2MG/ ML SOL INJ - KALCEX LT: 30810321 Val: 31/03/2023 Qtd: 300	0,00	30049069	700	6108	UN	300,00	97,8000	29.340,00		29.340,00	3.520,80		12	

Obs: CNPS = 10542511

Confere com a Original

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib. Aprox. R\$:9.415,21 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .</p> <p>Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.760,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;</p> <p>Alvará do cliente: 322412819 Validade: 10/05/2021</p> <p>PEDIDO Nº 1685655381</p> <p>Sua Dívida na 12/134</p>	<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes</p> <p>Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

01/06/21

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc. Nº MCH 0134/21  
Vencimento 27/05/2021  
Visto 0  
Competência maio  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Literado 19.5.2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

NOT RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 11/05/21 ÀS \_\_\_\_\_

Renata C. E. Azevedo  
RESPONSÁVEL  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

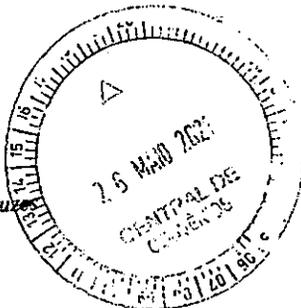
DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Entre em vigor em 11/05/21

Data: 11/05/21

Renata C. E. Azevedo  
Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000381

**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 : 168565538

Pedido de Cotação-MCH0134/21--HMMC--MEDICAMENTOS -SEDAÇÃO

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Oncosette Distribuidora De Medicamentos Ltda Rua Juramento, 252 - Loja 1, SELO HORIZONTE - MG Atendimento: Eduardo Cardoso - (31) 3522-1100 oncosette@oncosette.com.br	R\$ 2.000,0000	2 dias após confirmação	01/05/2021	20 ddi	CFE	-

**Observações**

FAVOR MENCIONAR O PROCESSO NA CBS DA NF

03/05/2021 16:54

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Unidade	
CISATRACURIO													
CISATRACURIO BESILATO													
CISATRACURIO	7018-		CISATRACURIO	2MG/ML INJ IV	Oncosette								
2 2MG/ML 5ML -	0141		BESILATO	CAIXA COM 5	Distribuidora	ENTREGAMOS	R\$	300 Ampola	R\$ 29.340,0000	R\$ 30,9000	+ 210,50%		
AMPOLA			CAIXA COM 5	AMPOLAS X	De	EM DOIS	97,8000						
			AMPOLAS X	5ML - KALCEX	Medicamentos	DIASS							
			5ML - KALCEX	10MG - Caixa	Ltda								
			KALCEX	CISATRACURIO									
				- KALCEX Caixa									
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 29.340,0000	R\$ 9.270,0000			
									<b>Variação</b>	R\$ 20.070,0000	+ 210,50%		
Total de Itens da Cotação: 5					Total de Itens Impressos: 1								

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

Confere com a  
Original

588000

FEDERAL

000382

**Documento de Entrada**

Fornecedor 5034 ONCOSTTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 33.608.937/0001-01 Insc Est.: 34440400078  
 Número: 265 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 29.340,00 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	27/05/2021	29.340,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022113 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 5034 ONCOSTTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO CNPJ/CP 33.608.937/0001-01 Nr Doc: 265 Entrada: 10/05/2021 11:40  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/05/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 29.340,00 % 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
23302 - CISATRACURIO 2MG/ML 5ML		AMPOLA	300,000 0	97,8000	97,8000	29.340,00		0,00	0,00	30810321	300,0000	31/03/2023

Total do(s) Produto(s) : 29.340,00  
 Total do(s) Custo(s) : 29.340,00

Confere com a  
Original

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

HELENIR C.C. Abreu  
 CRI-SP- 75.239  
 Farmacêutica  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

28 18

FEDERAL

000383

Assunto: **Dados cadastrais do pedido diferente com a nota fiscal**  
De: Samuel : Almojarifado HMMC <samuel.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <tamires.lima@fuabc.org.br>  
Cc: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Data: 21/05/2021 17:43



Prezada Tamires, boa tarde!

Tudo bem?

Solicito por gentileza, a adequação dos dados cadastrais no pedido desse fornecedor ( Oncosette distribuidora de medicamento Ltda. ) pois o CNPJ não corresponde com o da nota fiscal. **pedido da Oncosette sob processo MCH0134/21 com a NF265.**

Aguardo seu retorno para que possamos dar andamento ao lançamento da pré nota.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atte,



**Samuel Oliveira da Silva**  
Analista Administrativo  
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho  
samuel.almojarifado@hmmc.org.br  
Tel.: (11) 4791-7780 Ramal. 7030.



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

Confere com a  
Original

128000

FEDERAL

000384

**DADOS PARA CADASTRO**

<b>Razão Social</b>	Oncosette Distribuidora de Medicamentos Ltda
<b>Nome Fantasia</b>	Oncosette
<b>Forma Jurídica</b>	
<b>CNPJ</b>	33.608.937/0001-01
<b>Inscrição Estadual</b>	003.444.040.00-78
<b>Inscrição Municipal</b>	1.149.537/001-6
<b>Endereço Rua/ N°</b>	Rua Juramento, 252 , loja
<b>Bairro</b>	Paraíso
<b>Cidade / Estado</b>	Belo Horizonte - MG
<b>CEP</b>	30270-102
<b>Telefone (PABX)</b>	(031) 2522-1100

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>TRANSFERÊNCIAS TED</b>
<b>Banco Itaú – 341</b>
<b>Ag: 1583</b>
<b>C/C: 99874-3</b>

<b>PIX</b>
<b>CNPJ: 33.608.937/0001-01</b>
<b>Banco Sicoob</b>

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

308010

100

FEDERAL

000385



## 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:	001169

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01583 / 000000099874-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MED
CPF/CNPJ do Destinatário:	33.608.937/0001-01
Valor:	R\$ 29.340,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	333389E050477252AEC779000
------------------------	---------------------------

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

228011

FEDERAL

000386