

Mogi das Cruzes, 26 de abril de 2021.

Ofício Compras n.º139 /2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

Trata-se da solicitação de compra do medicamento utilizado em conjunto com os sedativos, no processo de relaxamento de musculatura para melhor ventilação de caixa torácica, e também utilizado no procedimento de pronagem de pacientes internados em leito de UTI. Devido ao aumento de demanda nacional, ocorreu o desabastecimento temporário, das indústrias farmacêuticas, e conforme Relatório de Distribuição de Medicamentos do KIT INTUBAÇÃO do Governo do Estado de São Paulo do dia 23/04/2021, (onde o consumo é baseado nas informações da plataforma MEDCOVID, alimentada diariamente), não ocorrerá distribuição desta classe terapêutica. A projeção foi feita para complementarmos estoque, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

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

Considerando que o HMMC encontra-se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e ultrapassou sua capacidade total, chegando a 150 % (cento e cinquenta 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 complementar nosso estoque de medicamentos utilizados na terapia de sedação.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$4.860,00 (quatro mil oitocentos e sessenta reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

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

Atenciosamente,



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

Ruabiao 27/04/21 15:40

Solicitação: 8611
 Solicitante: ARIANE REIS
 Setor: 13 FARMACIA CENTRAL
 Motivo: 3 IMEDIATA LOCAL (URGENTE)

Data Solic.: 26/04/2021
 Data da Impressão: 26/04/2021
 Data Máxima: 30/04/2021
 Situação: SOLICITADA

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	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	23303 ROCURONIO BROMETO50MG 5ML	C	FRASCO/A MPOLA	100,00	241,00	0,00	01/03/2021	48,6000	LONG MED
2	28442 ROCURONIO, BROMETO50MG - 10ML		FRASCO/A MPOLA	100,00	0,00	0,00		0,0000	
				Valor Total					Emissor
				4.860,00					
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)					

Especificação: 1003233

Data
 26 de Abril de 2021

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021
RELACAO : 937036

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 1435841	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 6406-8	677291780001-49	23/06/2021	8.000,00
TOTAL GERAL						8.000,00

OITO MIL 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

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

000503

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

Confere com a
Original

FEDERAL

11
000702

Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1435841 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4358 4118 8803 8007
 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
135210544094720 17/05/2021 22:30:39
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821
 MUNICIPIO
SANTO ANDRE
 BAIRRO / DISTRITO
PRINCIPE DE GALES
 FONE / FAX
1126665405
 UF
SP
 CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
17/05/2021
 CEP
09060-650
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1435841/1	16/06/2021	8.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.000,00		1.440,00	0,00		0,00	8.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO-PRETO
 UF
SP
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,00000
 PESO BRUTO
2,120
 PESO LÍQUIDO
2,120

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR -TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032111	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RT017 Q: 80,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022	30049079	200	5102	FA	80,00	100,00	8.000,00	3.000,00	1.440,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 - Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES
 CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/05/2021 Pedido: 1926782
 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1926782 *** 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: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577
 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente:
 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577
 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0581/2019
 referente ofício 139121

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 18/05/21 AS _____

Juane
RESPONSÁVEL

Ariane Fanti 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.

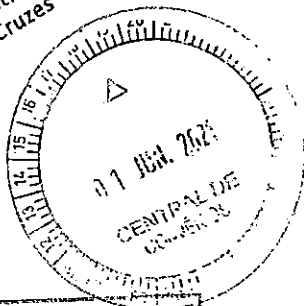
Entrada no MV em conformidade
a referência NF

Data: 18/05/21

Conferido por: Juane

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

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

09.06.21

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes	
Proc. Nº	10440137/21
Vencimento	16/06/2021
Visto	<u>maud</u>
Competência	<u>maud</u>
Vigência até	
Liberado	<u>01/06/2021</u>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000703



Política de Devolução

Buscando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, lancamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
Estados do Sul – (43) 3032-1050
Demais Estados – (31) 3439-4300

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

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445; RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453; RICMS-SP.

Confere com a Original

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13508-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 687.101.682.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916-074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jordral, 250, Bloco 04 - Galpão 04 - Cjlo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina - PR - CNPJ Nº 07.729.178/0005-72 - INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresarial João Santos Filho, 889, Galpão 05 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 34.355-030 - Jabotão dos Guararapes - PE - CNPJ 07.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

FEDERAL

000704



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam dispensados por Lei da emissão de notas fiscais, é possível a devolução parcial com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarensense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a realização de recusa parcial; apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarensense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- **PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.**

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarensense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarensense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Confere com a
Original

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarensense

RIOCLARENSE

Avenida 52A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916-074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 595.060.142.110

Rua Paulo Costa, 920, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemonti Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.998.680.0021

Av. Joana Rodrigues Jondral, 250; BL01; Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina - PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 - INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 989, Galpão C5 - Mutipêca - Fone (18) 3522-5800 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-50 - INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

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

FEDERAL

000705

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
 Número: 1435841 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/05/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 8.000,00 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	8.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022250 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1435841 Entrada: 18/05/2021 15:46
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/05/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 8.000,00 % 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
28442 - ROCURONIO, BROMETO 50MG - 10ML		FRASCO/A MPOLA	80,0000	100,0000	100,0000	8.000,00		0,00		0,00	RT017	80,0000	30/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 8.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 8.000,00

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

20210000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000706



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:	67.729.178/0001-49
Valor:	R\$ 8.000,00
Data da Operação:	23/06/2021

Autenticação Bancária:	3933FD65270772D1CC9AA9000
------------------------	---------------------------

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

507000

Confere com a
Original

FEDERAL

000707

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021
RELACAO : 837035

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 592362	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 800000-0	677291780002-20	23/06/2021	4.950,40
TOTAL GERAL						4.950,40

QUATRO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA 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 type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Almeida</i>	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Confere com a
Original

808000

FEDERAL

000698

Identificação do emite

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 56269-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA. 1
1 - SAÍDA
Nº. 0592362 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5923 6219 2543 0683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214132439703 27/04/2021 21:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821

BAIRRO / DISTRITO
PRINCIPE DE GALES

CEP
09060-650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/04/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
1126665405

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0592362/1	27/05/2021	4.950,40						

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
4.950,40	198,02	0,00	0,00	4.950,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.950,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,552	1,552

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
031852	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RS050 Q: 80,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022	30049079	200	6108	FA	80,00	61,88	4.950,40	4.950,40	198,02	0,00	4,00	0,00

Sem Medida notória

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

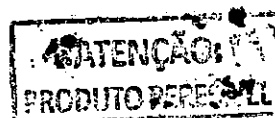
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES
CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/04/2021 Pedido: 1909115
Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1909115 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019
Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 693,06 | 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

Rota 74

000000

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 29/04/21 ÀS _____

Chave
RESPONSÁVEL

Ariane Fanti dos Reis
CRF SP- 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mon. Magd. Hés. Lins

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: 29/04/21

Conferido por:

Chave
Ariane Fanti dos Reis
CRF SP- 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mon. Magd. Hés. Lins

457
CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCH 0134/21

Competência 05

Centro de Custo FEDERAL

Vencimento 27 05 21

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

FEDERAL

000699

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
Número: 0592362 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.950,40 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/05/2021	4.950,40						

Entradas de Produtos

Código: 00021945 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 0592362 Entrada: 29/04/2021 11:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/04/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.950,40 % 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
23303 - ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML		FRASCO/A MPOLA	80,0000	61,8800	61,8800	4.950,40		0,00		0,00	RS050	80,0000	30/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 4.950,40
Total do(s) Custo(s) : 4.950,40

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

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Ariane Fanti dos Reis
Ariane Fanti dos Reis
CRP-SP-35.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

001000

FEDERAL

000700



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 / 000000800000-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 4.950,40
Data da Operação:	23/06/2021

Autenticação Bancária:	6733C5AF9B8772EFDB0999000
------------------------	---------------------------

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

Número 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/ZJ19

Confere com a
Original

107000

FEDERAL

000701