

Mogi das Cruzes, 12 de Julho de 2021

Ofício Compras n.º225 /2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Fernando G. Minciotti
Diretoria Administrativa

Ref. Aquisição de Mensal de Medicamentos – Única 30 LEITOS

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos necessários para manutenção de nosso estoque, pelo período de 30 (trinta) dias do mês de agosto/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, contando hoje com 100 (cem) leitos de enfermaria e, respectivamente, 76 (setenta e seis) em UTI.

Considerando que o HMMC no mês de março, ultrapassou sua capacidade total, chegando a 150% (cento e cinquenta por cento) de ocupação e que em maio tivemos média de ocupação de 60,29% em leitos enfermarias e 69,53% em leitos de UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3,15 (dias) e, respectivamente, 8,91 (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.

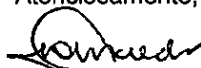
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 37.571,26 (Trinta e sete mil quinhentos e setenta e um reais e vinte e seis centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

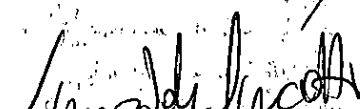
Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC, 15 (quinze) leitos de enfermaria, 30 (trinta) leitos de enfermaria, 22 (vinte e dois) leitos de UTI e 30 (trinta) leitos enfermaria Única, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato 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.

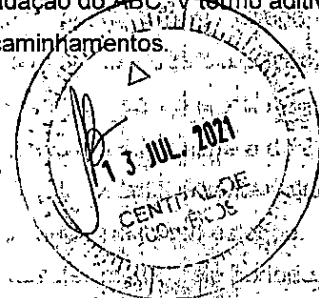
Atenciosamente,



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



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838570

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

MOGI DAS CRUZES

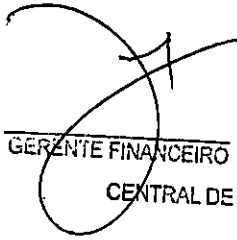
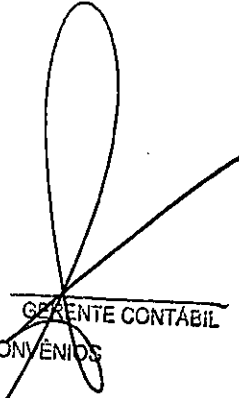
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 11014	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC MEDICAMENTOS		104 0084 5978-4	104473550001-87	05/08/2021	613,00
TOTAL GERAL						613,00

SEISCENTOS E TREZE 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>05/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>05/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>05/08/21</i>

Confere com a Original

000

FEDERAL

000126

**VIVA COMERCIO ATACADISTA DE
MEDICAMENTOS EIRELI ME**



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmacutica.com.br

Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3121 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0110 1415 4620 2929

Nº 000.011.014
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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214276468883 - 03/08/2021 16:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CÓDIGO

001123

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021 16:19

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/08/2021 18:00:00

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

(11) 26665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

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:	011014-1/1														
VENCIMENTO:	03/08/2021														
VALOR:	613,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
613,00	24,52	0,00	0,00	613,00
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
				613,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	01	3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000862	INSULINA HUMANA 100UI/ML NPH FR10ML - WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT LIMITED - N° RMS: 1667400010032 LT: DV11069 Val: 30/11/2022 Qtd: 10		030043100	200	6108	CX	10,00	20,0000	200,00		200,00	8,00		4	
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FRI0ML - WOSULIN - GEL - WOCKHARTDT LIMITED - N° RMS: 1667400020038 LT: DW10114 Val: 31/01/2023 Qtd: 20		030043100	200	6108	CX	20,00	20,6500	413,00		413,00	16,52		4	

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, 8740320, MOJI DAS CRUZES, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP: 003

BIONEXO ID 179011784.1

Trib. Aprox. RS: 116,22 Federal e RS: 73,56 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 85,82. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DAO A VITA

NF RECEBIDA E ALMOXARIFADO
EM 10/08/21 AS

Chaves

R. S. P. L. TEL
Ariane Panteri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 10/08/21

Chaves

Ariane Panteri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes



N: 202 1032 70000 738

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>1140256/21</u>
Competência	<u>AGOSTO</u>
Centro de Custo	<u>30 LET DOS ÚNICA</u>
Vencimento	<u>03/08/21</u>

PAGO A VISTA

Ronda P. Amadori

Hospital Municipal de Magi das Cruzes	
Proc. Nº	<u>1140256/21</u>
Vencimento	<u>A VISTA</u>
Competência	<u>Agosto</u>
Vigência até	
Liberado	<u>11/08/2021</u>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

1 - 47 - 33 - 24 - 52 - 150

MER FEDERAL

000127

01

71075-2

RECEBEMOS DE VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.011.014 SÉRIE: 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 613,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR/FUNDAÇÃO DO ABC PEDIDO: Nº do Pedido

COPIA

NF-e Nº 000.011.014 SÉRIE: 1

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL. 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
t@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2019067501 V02/1220 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 109915X Lic. Func.: 201800730X

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA I
1-SAIDA I

Nº 000.011.014
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0110 1415 4620 2929

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: 131214276468883 - 03/08/2021 16:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []

CNPJ/CPF: 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC

NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC

CÓDIGO: 001123

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO: 03/08/2021 16:19

ENDEREÇO: R. LAURO GOMES, 2000

BAIRRO-DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 03/08/2021 18:00:00

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

FONE/FAX: (11) 26665400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

HORA SAÍDA: 18:00

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:	011014-1/1														
VENCIMENTO:	03-08-2021														
VALOR:	613,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	613,00	VALOR DO ICMS	24,52	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	613,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	613,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E

PRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: MG

CNPJ/CPF: 13.642.117/0001-10

ENDEREÇO: R. NORALDINO LIMA, 580

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: CAIXA(S)

MARCA: DIVERSOS

NÚMERO: 01

PESO BRUTO: 3,00

PESO LÍQUIDO: 3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	EST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DISC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
000862	INSULINA HUMANA 100UI/ML NPH FRI 10ML - WOSULIN-GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400010032 - L.T. DV11269 Val: 31/01/2021 Qtd: 10		30043100	200	6108	CX	10,00	20,0000	200,000		200,00	8,00		4
000862	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FRI 10ML - WOSULIN-GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400020038 - L.T. DW10114 Val: 31/01/2021 Qtd: 20		30043100	200	6108	CX	20,00	20,6500	413,000		413,00	16,52		4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, 8740320, MOJI DAS CRUZES, SP

*** FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES *** PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP.003

BIONEXO ID 179011784 1

Trib. Aprox. R\$:116,22 Federal e R\$:73,56 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

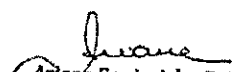
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2013. Valor ICMS para UF destino: R\$ 85,82. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; - Des. Entrega: FUNDACAO DO ABC

30 UNID. ÚMCA

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019
RESERVADO AO FISCO

30 UNID. ÚMCA

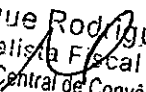

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magl. das Cruzes

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

0: 202 1032 70000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>M1170256/21</u>
Competência	<u>490170</u>
Centro de Custo	<u>306705 bmcA</u>
Vencimento	<u>03 / 08 / 21</u>

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios


05/08/21

FEDERAL

000128



8563000000-2 85820099891-3 21080007398-8 23120210709-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13	UF Favorecida	São Paulo		14	Data de Vencimento	06/09/2021	
15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME							
18	Endereço Completo						
AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SALA 702							
19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
CAICARA	MG			30720-460		(31) 2516-7976	
23	Informações Complementares						
NF: 11014							
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
26-4							
02	Código da Receita						
10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
10.447.355/0001-87							
04	N do Documento de Origem						
210800073982-31							
05	Período de Referência / N Parcela						
07/2021							
06	Valor Principal						
85,82							
07	Atualização Monetária						
0,00							
08	Juros						
0,00							
09	Multa						
0,00							
10	Total a Recolher						
85,82							

8563000000-2 85820099891-3 21080007398-8 23120210709-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13	UF Favorecida	São Paulo		14	Data de Vencimento	06/08/2021	
15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME							
18	Endereço Completo						
AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SALA 702							
19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
CAICARA	MG			30720-460		(31) 2516-7976	
23	Informações Complementares						
NF: 11014							
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
26-4							
02	Código da Receita						
10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
10.447.355/0001-87							
04	N do Documento de Origem						
210800073982-31							
05	Período de Referência / N Parcela						
07/2021							
06	Valor Principal						
85,82							
07	Atualização Monetária						
0,00							
08	Juros						
0,00							
09	Multa						
0,00							
10	Total a Recolher						
85,82							

8563000000-2 85820099891-3 21080007398-8 23120210709-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13	UF Favorecida	São Paulo		14	Data de Vencimento	06/08/2021	
15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME							
18	Endereço Completo						
AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SALA 702							
19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
CAICARA	MG			30720-460		(31) 2516-7976	
23	Informações Complementares						
NF: 11014							
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
26-4							
02	Código da Receita						
10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
10.447.355/0001-87							
04	N do Documento de Origem						
210800073982-31							
05	Período de Referência / N Parcela						
07/2021							
06	Valor Principal						
85,82							
07	Atualização Monetária						
0,00							
08	Juros						
0,00							
09	Multa						
0,00							
10	Total a Recolher						
85,82							

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000129

FEDERAL

000130

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME Av Dom Pedro II, 3973 - Sala 702 - Caieiras, BELO HORIZONTE - MG Augusto Fernandes de Souza Fernandes De Souza - (31) 2516-7976 augusto@vivafarmaceutica.com.br	R\$ 2.000,0000	1 dias após confirmação	26/07/2021	Pagto Antecipado	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
INSULINA HUMANA NPH 100UI,10ML - FRASCO/AMPOLA	7018-0225		WOSULIN N, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	null	R\$ 20,0000	10 Frasco/Ampola	R\$ 200,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018-0226		WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	null	R\$ 20,6500	20 Frasco/Ampola	R\$ 413,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
								Total:	30.0	R\$ 613,0000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 2

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000131

Documento de Entrada

Fornecedor: 4885 VIVA COMERCIO ATADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
 CNPJ/CPF: 10.447.355/0001-87 Insc. Est.: 0020896250067
 Número: 11016 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 613,00 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	10/08/2021	613,00				

Entradas de Produtos

Código: 00023548 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4885 VIVA COMERCIO ATADISTA DE MEDICAMENTO CNPJ/CP: 10.447.355/0001-87 Nr Doc: 11016 Entrada: 10/08/2021 12:00
 Tp: Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 613,00 % 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: 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
23187 - INSULINA HUMANA NPH		FRASCO	10,0000	20,0000	20,0000	200,00		0,00	0,00	0,00	DV11069	10,0000	30/11/2022	
23188 - INSULINA HUMANA REGULAR		FRASCO	20,0000	20,6500	20,6500	413,00		0,00	0,00	0,00	DW10114	20,0000	31/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 613,00
 Total do(s) Custo(s) : 613,00

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000132

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Conta destino:	0084 / 003 / 00005978-4
Nome destinatário:	VIVA COMERCIO ATACADISTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 9.496,00
Data de débito:	05/08/2021
Data/hora da operação:	05/08/2021 15:02:34
Código da operação:	051502
Chave de segurança:	QVJ2WWT394RTCSER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

11014 - 613,00
11015 - 3.889,50
11016 - 613,00
11017 - 3.974,00
11018 - 406,50

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

1.81000

FEDERAL

000133

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/08/2021
RELACAO : 839367

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 15054	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	26/08/2021	991,81
TOTAL GERAL						991,81

NOVECIENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA 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 24/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 88/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 24/08/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 24/08/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 24/08/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 24/08/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 24/08/21



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000304

RECEBEDOR DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 991,81	NE-e Nº: 000.015.054 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC <i>mi</i>

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.054 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0721 4879 2700 0178 5500 1000 0150 5410 7348 1429
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210867184650 - 30/07/2021 17:53:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14409143911	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	30/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO ANDRÉ	(11) 2666-5494	SP	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	29/08/2021	991,81

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	991,81	
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
					991,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI	3 - Rem..				40.121.660/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PARDAL, 697	GUARUJA	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			41,737	36,035

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		ICMS ST
												ICMS	IPI	
111.0703	AGUA PARA INECAO 500 ML-SF Lote 2112988 72,000 UNID Validade: 20/05/2023	30049099	0 40	5102	UNID	72,0000	2,20000	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5400202K11	KP FRÉSOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) Lote 711K4177 36,000 PC Validade: 29/09/2022	30049069	0 40	5102	PC	36,0000	15,99000	575,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001810	GLI-SUC SOD HID 100MGPO LIO SOL INJ IMV Lote 78PK3905 2,000 CXA Validade: 12/10/2022	30043210	0 40	5102	CXA	2,0000	99,50000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010356	LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/ 30 COMP Lote 21000429 7,000 CX Validade: 31/01/2024	30049099	0 40	5102	CX	7,0000	2,70000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010363	OMEPRAZOL 20MG - FR C/ 28 Lote 20004763 16,000 CX Validade: 30/09/2022	30049069	0 40	5102	CX	16,0000	2,49200	39,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 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 CONVÊNIOS-OSS Pedido de Compra: ID 179011784/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; HMC0256/21 - 30 LEITODS - RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 02/08/21 ÀS

Juana
RESPONSÁVEL
Ariane Ranieri 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 AM está de acordo
com a Nota NF
DS 02/08/21
conforme

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



DS 202 1032 7000 739
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MH0256/21
Competência JUNHO
Centro de Custo 30 46705 ÚMCA
Vencimento 29/08/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MH0256/21
Vencimento 29/08/2021
Visto Agosto
Competência Agosto
Vigência até
Liberado 10.8.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

000305

18.08.21

CNPJ: 21.487.927/0001-78

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210721487927000178550010000150541073481429



-Número da Nota Fiscal 15054	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210867190577	Data de Autorização 30/07/2021 17:55:03	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO
COD. PRODUTO 111.0703, CORRETO LOTE
24 UND. 2110018 VAL. 01.23

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

**Confere com a
Original**

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

FEDERAL

000306

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 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\$ 0,0000	1 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
43 OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO	7018-0233		OMEPAZOL, PHARLAB	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,0890	448 Comprimido	R\$ 39,8720	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
40 LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	7018-6117		LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/30 COMP., PHARLAB	LOSARTANA POTASSICA 50MG - CX C/30 COMP. - 50MG - COMPRIMIDO - PHARLAB	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,0900	200 Comprimido	R\$ 18,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
2 AGUA PARA INJECAO 500ML - AMPOLA	7018-9874		AGUA PARA INJECAO 500ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 2,2000	72 Ampola	R\$ 158,4000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
9 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	7018-6796		FRESOFLOX, FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 15,9900	36 Bolsa	R\$ 575,6400	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
35 HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG - FRASCO/AMPOLA	7018-6351		GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,9900	100 Frasco/Ampola	R\$ 199,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
								Total:	856.0	R\$ 990,9120	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes,
Contrato de Gestão Nº 358/2019

F

FEDERAL

000307

Documento de Entrada

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78

Insc Est.: 144091439111

Número: 15054

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 30/07/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO

Vi. Frete: 0,00

Vi. Total: 991,81

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	29/08/2021	991,81						

Entradas de Produtos

Código: 00023438 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 991,81
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 15054 Entrada: 02/08/2021 14:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	72,0000	2,2000	2,2000	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2112988	72,0000	20/05/2023	
24068 - CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.		BOLSA	36,0000	15,9900	15,9900	575,64	0,00	0,00	0,00	0,00	74PK4177	36,0000	29/09/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A	100,000	1,9900	1,9900	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78PK3905	100,0000	12/10/2022	
24347 - LOSARTAN POTASSICO 50MG		MPOLA COMPRIMI	210,000	0,0900	0,0900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	21000429	210,0000	31/01/2024	
27379 - OMEPRAZOL 20MG		DO COMPRIMI	448,000	0,0890	0,0890	39,87	0,00	0,00	0,00	0,00	20004763	448,0000	30/09/2022	
		DO	0											

Total do(s) Produto(s): 991,81

Total do(s) Custo(s): 991,81

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

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

Confere com a
Original

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 358/2019

FEDERAL

000308



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6646 / 00000010900-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEUPHARMA
CPF/CNPJ:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 1.983,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 09:28:19

Código da operação:	00113938
Chave de segurança:	UU2K8CYV8RUPR8NV

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

Nf. 15053

Nf. 15054

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000308

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/08/2021
RELACAO : 839370

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 671162	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO MEDICAMENTOS		001 4044 13845-2	077522360001-23	26/08/2021	9.472,00

TOTAL GERAL 9.472,00

NOVE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS 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 24/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Caral</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u></u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jna</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>mb</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u></u>	DATA: <u>1/1</u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 58/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

00310



Identificação de emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ESSA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187605
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000671162
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6711 6211 0001 5402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. 2107S-2 41) PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210154757540 02/08/2021 11:43:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO 02/08/2021
 ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, 821 BAIRRO/DISTRITO PRINCEPE DE GALES CEP 09060-650 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 1126665483 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 30/08/2021
 9.472,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 9.472,00 VALOR DO ICMS 378,88 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.472,00
 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 9.472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,000 PESO LÍQUIDO 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	A.IPI
02904	HEPARINA 5000U/ML 5ML 25 F/A BLAUSIEG EL HEPAMAX LOTE: 20040522 - DT.VALID: 30/04/22 - GTIN: 7896014655229 - REG. M. S.: 1163700690026 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30049099	800	6108	FA	400,00	23,68000	9.472,00	9.472,00	378,88	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210154757540
 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER
 ID BIO 179011784
 Pedido(s): 409875 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2983,68 (31,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1326,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h apos o recebimento do pedido.
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº358/2019
 Confere com a Original

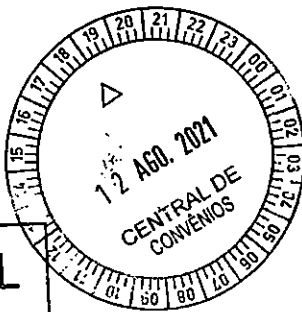
NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/08/21 AS

Chaves
RESPONSÁVEL
Ariane Ranieri 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 NF/ cotó da assessoria
a realização NF
DE 03/08/21
Conferido por *Chaves*

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



FEDERAL

Hospital Municipal de Mogi - SP
Proc. Nº *MCH0256/21*
Vencimento *30/08/2021*
Visto *OK*
Competência *OK*
Vigância até *10.08.2021*
Liberado *10.08.2021*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

0202 1032 70000 739
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº *MCH0256/21*
Competência *AGOSTO*
Centro de Custo *30 MATERIAIS*
Vencimento *30/08/21*

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

18.08.21

000311

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Rua Norberto Otto Wild - 420 -Imigrante , VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs - (51) 3718-7600 cmachado@medilive.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
HEPARINA SODICA 5000UI/5ML - FRASCO	7018-6752		HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A		R\$ 23,6800	400 Frasco	R\$ 9.472,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								400.0	R\$ 9.472,0000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°258/2019

Confere com a Original

FEDERAL

100312

Documento de Entrada

Fornecedor: 5149 MEDILAR-IMPORT-E-DISTR-DE-PRODUTOS-MEDICO-HOSPITALAR-ESS-SA
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23 Insc Est.: 1560020579
Número: 671162 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 9.472,00 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	30/08/2021	9.472,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023446 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 5149 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MED CNPJ/CP 07.752.236/0001-23 Nr Doc: 671162 Entrada: 03/08/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 9.472,00 % 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
27365 - HEPARINA 25.000UI/5ML - FRASCO 5ML		FRASCO	400,000	23,6800	23,6800	9.472,00		0,00	0,00	0,00	20040522	400,0000	30/04/2022	

Total do(s) Produto(s) : 9.472,00
Total do(s) Custo(s) : 9.472,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°958/2019

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

FEDERAL

000313

*



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4044 / 00000013845-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDILAR
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Valor:	R\$ 28.416,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 09:29:39

Código da operação:	00114105
Chave de segurança:	21WLY1XXA7RNS34G

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

NF. 071149

NF. 071157

NF. 071162

310

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000314

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/09/21
RELACAO : 839530

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 16071	ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES MEDICAMENTOS		341 0018 82940-8	121874480001-45	01/09/21	111,95
TOTAL GERAL						111,95

CENTO E ONZE REAIS E NOVENTA 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 01/09/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>MOE</i>	DATA: <i>30/8/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>30/8/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>MOE</i>	DATA: <i>30/8/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MOE</i>	DATA: <i>01/09/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>MOE</i>	DATA: <i>01/09/21</i>

Confere com a Original

FEDERAL

000002

Recebemos de ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.016.071
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ESTOMAPLAST PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA PORTO CALVO, 130 - OSVALDO CRUZ - SAO CAETANO
DO SUL - SP - CEP: 09571-440
Fone: (11)98215-8050

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.016.071
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0812 1874 4800 0145 5500 0000 0160 7115 3551 9183

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
135210874475011 02/08/2021 12:05:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636001730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
12.187.448/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
02/08/2021

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

UF
SP

TELEFONE / FAX
(11)2666-5408

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 000016071 - Valor Original: R\$ 111,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 111,95

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 01/09/2021
Valor R\$ 111,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,54 (11,20 %)	111,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001276	HIDROGEL COM ALGINATO BISNAGA 85G - ALLYGEL TRIB APROX R\$ 4,70 FEDERAL E R\$ 7,84 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 041/20 QT: 5 VAL: 09/09/23	30059090	0500	5405	UN	5	22,3900	0,00	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ICMS
RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ART. 313-I DO RICMS/00. DADOS PARA PAGAMENTO: TRANSFERENCIA BANCO ITAU
AGENCIA 0018 CONTA CORRENTE 82.940-8 BIONEXO ID: 179011784.1 PROCESSO MCH 0256/21 VENDEDOR: (10) JOAO MANHAS -
CARTEIRA: CREDITO EM CONTA CORRENTE - PEDIDO: 001254 Valor aproximado dos tributos 13,00 Conforme Decreto 12.741 de
08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a
Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 04/08/21 AS

Juane

RESPONSÁVEL

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

12/08/21

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 04/08/21

Conferido por: *Juane*

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

n: 202 103270000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 1110256/21

Competência 08/2021

Centro de Custo 30 UNDS ÚNICA

Vencimento 07/09/21

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<u>1110256/21</u>
Vencimento	<u>07/09/2021</u>
Visto	<u>Deposito</u>
Competência	<u>08/2021</u>
Vigência até	
Liberado	<u>05/08/2021</u>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

000003

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda - Me Rua Porto Calvo, 130, SÃO CAETANO DO SUL - SP JessA@ de Souza Ferreira - (11) 2759-2100 cotacoes@estomoplast.com.br	R\$ 300,0000	10 dias após confirmação	21/08/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
ALGINATO DE CALCIO SODIO CURATIVO GEL COMPOSICAO 85G - BISNAGA	7018-6238		CURATIVO HIDROGEL AMORFO C/ALGINATO 85G ALLYGEL G085 - REF. G085, CASEX	UN	Estomoplast Produtos Hospitalares Ltda - Me	null	R\$ 22,3900	5 Bisnaga	R\$ 111,9500	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								5.0	R\$ 111,9500	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000004

Documento de Entrada

Fornecedor: 5322 ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 12.187.448/0001-45 Insc Est.: 636001730110
 Número: 16071 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 111,95 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.	01/09/2021	111,95						

Entradas de Produtos

Código: 00023462 Estoque: 001. ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5322 ESTOMAPLAST PRODUTOS HOSPITALARES LT. CNPJ/CP 12.187.448/0001-45 Nr Doc: 16071 Entrada: 04/08/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 111,95 % 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
26936 - CURATIVO GEL COMPOSICAO ALGINATO DE CALCIO SODIO 85G		TUBO	5,0000	22,3900	22,3900	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	041/20	5,0000	09/09/2023	

Total do(s) Produto(s) : 111,95
 Total do(s) Custo(s) : 111,95

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

Thailaine Belo

Ariane Ranieri dos Reis
 C.R.F. SP. 36.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000005

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via: Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0018 / 00000082940-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESTOMAPLAST
CPF/CNPJ:	12.187.448/0001-45
Valor:	R\$ 223,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2021
Data / Hora da operação:	01/09/2021 09:03:44

Código da operação:	00118937
Chave de segurança:	W6A1M6PG6RNRNG5C

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

Nf. 16072 - R\$ 111,95
Nf. 16071 - R\$ 111,95

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000006

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMERCIOSSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 02/09/2021
RELACAO : 839505

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 43042	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210001-04	02/09/2021	1.734,40
TOTAL GERAL						1.734,40


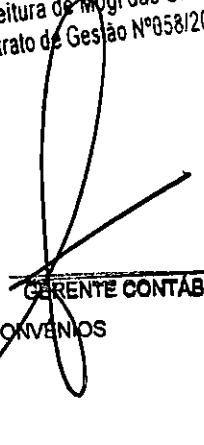
UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 02/09/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original



GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS


<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/12
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>João</i>	DATA: 30/08/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 1/1/12
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Almeida</i>	DATA: 03/09/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ndc</i>	DATA: 03/09/21

300000

MUNICIPAL

. 000002

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000043042 SERIE:

 FRESENIUS KABI FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaqui, ITAPEVI-SP FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica	
	SAIDA: 1 ENTRADA: 2 <input type="checkbox"/> 1	CHAVE DE ACESSO 3521.0849.3242.2100.1690.5500.0000.0430.4214.8252.8770
N° 000043042 SERIE: PAG. 1 DE 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210899046473 06/08/2021 17:06:21
INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSAO 06.08.2021
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA		DATA DE SAIDA / ENTRADA
ENDERECO AV LAURO GOMES 2000		CEP 09060-870		HORA DE SAIDA
MUNICIPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL
NOME / RAZAO SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO		CEP
ENDERECO		UF		FONE / FAX
MUNICIPIO				

FATURA / DUPLICATA				
Condição: B004Pagamentos: 1.734,40 - 05.09.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -				
Pedido:7484949 Cliente:0055117886 Filial:0016 Area:TP33 Forn:90390107 Parc:55117886 DocRef:5502044294 Dep:W010				

BASE DE CALCULO DE ICMS 1.043,25	VALOR DO ICMS 138,75	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.734,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 1.734,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE		CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01
RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA		ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150		MUNICIPIO JANDIRA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 398117377116	
QUANTIDADE 00013	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 168,464 KG	PESO LIQUIDO 145,924 KG		

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011 L:74QF2052 Q: 560,00PC Total de tributos = 24,00 Nr.FCI: 62F15082-12CC-6577-80C4-79861B2D7F30	KP CLORETO DE SÓDIO 0.9% 100ML V:06.05.2023 MS:1004100980129	30049099	520	5102	PC	560,00	2,000000	1.120,00	673,68	89,60	0,00	13,30	0,0
1510093 L:74QF2175 Q: 60,00PC Total de tributos = 36,00 Nr.FCI: F3SECAS4-DA4E-6953-907E-EC1E053F57AA	KP RINGER LACT 500 ML V:14.05.2023 MS:1004101030035	30049099	520	5102	PC	60,00	3,000000	180,00	108,27	14,40	0,00	13,30	0,0
1510032 L:74QF2085 Q: 48,00PC Total de tributos = 23,52 Nr.FCI: C095C4E9-882E-4071-919C-7DD788E64CE4	KP GLICOSE 10% 250 ML V:08.05.2023 MS:1004101070150	30049099	520	5102	PC	48,00	2,450000	117,60	70,74	9,41	0,00	13,30	0,0
1510024 L:74QE1655 Q: 32,00PC	KP GLICOSE 5% 1000 ML V:08.04.2023 MS:1004101070142	30049099	520	5102	PC	32,00	4,150000	132,80	79,88	10,62	0,00	13,30	0,0

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 346,88 Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8% IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPP. Inscricao Suframa n. 000000000 Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 ATE AS 16 HS # BRÁS CUBAS # MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - ID 179011784 Fgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X	RESERVADO AO FISCO <p align="center">Confere com a Original</p> <p align="center">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº858/2019</p>
---	--

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 10 / 08 / 21 ÀS

Chiane

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 10 / 08 / 21

Chiane
Ariane Renieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
12 AGO. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

12202 103270000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº M1110256/21
Competência AGOSTO
Centro de Custo 30 UNID ÚNICA
Vencimento 05/09/21

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

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH 0256/21
Vencimento 105/09/2021
Visto 5
Competência Agosto
Vigência até
Liberado 11.08.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

MUNICIPAL

19.08.21

000003



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000043042
SERIE:

PAG. 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO
3521.0849.3242.2100.1690.5500.0000.0430.4214.8252.8770

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210899046473 06/08/2021 17:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0016-90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

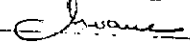
CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Total de tributos = Nr.FCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	26,36												
(510021) L:74QF2242 Q: 80,00PC V:16.05.2023 MS:1004101070126 Total de tributos = Nr.FCI: 8196CD5F-C17F-465B-BAFF-EDF852145E57 Total Lista Positiva 1.734,40	KP GLICOSE 5% 100 ML	30049099	520	5102	PC	80,00	2,300000	184,00	110,68	14,72	0,00	13,30	0,0

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 10/08/21 ÀS _____


Ariane Faniery dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 10/08/21


Ariane Faniery dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

MUNICIPAL

000004

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi do Brasil Ltda Av. Marginal Projetada , 1652 - Galpão 1,2,3,4 e 5 km altura km 21 e 22 km Rod. Castelo Branco , SÃO PAULO - SP Alexandre Franco Flach - (11) 9645-11084 alexflach12@gmail.com	R\$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML - FRASCO	7018-0541		GLICOSE, FRESENIUS KABI	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,3000	70 Frasco	R\$ 161,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML - FRASCO	7018-0519		GLICOSE, FRESENIUS KABI	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 4,1500	32 Frasco	R\$ 132,8000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,0000	560 Frasco	R\$ 1.120,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO	7018-0176		SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 3,0000	60 Frasco	R\$ 180,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
SOLUCAO GLICOSADA 10% 250ML - FRASCO	7018-0514		GLICOSE, FRESENIUS KABI	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R\$ 2,4500	48 Frasco	R\$ 117,6000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
								Total:	770.0	R\$ 1.711,4000	
Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 5											

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000005

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
 Número: 43042 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 06/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.734,40 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	05/09/2021	1.734,40						

Entradas de Produtos

Código: 00023544 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP: 49.324.221/0001-04 Nr Doc: 43042 Entrada: 10/08/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 06/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.734,40 % 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
27418 - SOLUCAO FISILOGICA 0,9% 100ML		FRASCO	560,000	2,0000	2,0000	1.120,00		0,00	0,00	0,00	74QF2052	560,0000	06/05/2023	
23219 - SOLUCAO RINGER LACTATO 500ML		FRASCO	60,0000	3,0000	3,0000	180,00		0,00	0,00	0,00	74QF2175	60,0000	14/05/2023	
23233 - SOLUCAO GLICOSADA 10% 250ML		FRASCO	48,0000	2,4500	2,4500	117,60		0,00	0,00	0,00	74QF2085	48,0000	08/05/2023	
23236 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML		FRASCO	32,0000	4,1500	4,1500	132,80		0,00	0,00	0,00	74QE1655	32,0000	08/04/2023	
23235 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML		FRASCO	80,0000	2,3000	2,3000	184,00		0,00	0,00	0,00	74QF2242	80,0000	16/05/2023	

Total do(s) Produto(s) : 1.734,40
 Total do(s) Custo(s) : 1.734,40

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000030

MUNICIPAL

. 000006

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
06.08.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDAÇÃO DO ABC
NF-e. Nro.: 000043042
Produto : 1510011 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML

Lote No. : 74QF2052
Fabricação: 06.2021
Validade : 05.2023

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 102 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 06.07.2021

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000007

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
06.08.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000043042
Produto : 1510021 KP GLICOSE 5% 100 ML

Lote No. : 74QF2242
Fabricacao: 06.2021
Validade : 05.2023

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto da Solução	Solução límpida	Farmacopeia Brasileira
Volume Médio	Mínimo 102mL	Farmacopeia Brasileira
pH	3,2 - 6,5	Farmacopeia Brasileira
Identificação	Positivo para Glicose	Farmacopeia Brasileira
Metais Pesados	Máximo 5 ppm	Farmacopeia Brasileira
5-HMF e Subst Relaci onadas	Absorbância máxima 0,25	Farmacopeia Brasileira
Doseamento de Glicos e	4,75 - 5,25 g/100mL	USP
Doseamento de Glicos e (Frasco)	4,75 - 5,25 g/100mL	USP
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 6000/frasco Partículas >= 25µ: Máx. 600/frasco	USP

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopeia Brasileira
Endotoxinas Bacterianas	Máx. 0,25 EU/mL	Farmacopeia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 16.07.2021

Confere com o Original

**** Emitido por sistema eletrônico ****

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

MUNICIPAL

000008

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
06.08.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000043042
Produto : 1510024 KP GLICOSE 5% 1000 ML

Lote No. : 74QE1655
Fabricacao: 05.2021
Validade : 04.2023

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto da Solução	Solução límpida	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Volume Médio	Mínimo 1.020mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
pH	3,2 - 6,5	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Identificação	Positivo para Glicose	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Metais Pesados	Máximo 5 ppm	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
5-HMF e Subst Relaci onadas	Absorbância máxima 0,25	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Doseamento de Glicos e	4,75 - 5,25 g/100mL	USP 35
Doseamento de Glicos e (Frasco)	47,50 - 52,50 g/1000mL	USP 35
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 25/mL Partículas >= 25µ: Máx. 3/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Endotoxinas Bacterianas	Máx. 0,25 EU/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 16.06.2021

**Confere com a
Original**

**** Emitido por sistema eletrônico ****

800000
800000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

MUNICIPAL

000009

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
06.08.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDAÇÃO DO ABC
NF-e. Nro.: 000043042
Produto : 1510032 KP GLICOSE 10% 250 ML

Lote No. : 74QF2085
Fabricação: 06.2021
Validade : 05.2023

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto da Solução	Solução Incolor	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Volume Médio	Mínimo 255mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
pH	3,2 - 6,5	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Identificação	Positivo para Glicose	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Metais Pesados	Máximo 5 ppm	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
5-HMF e Subst Relaci onadas	Absorbância máxima 0,25	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Doseamento de Glicos e	9,50 - 10,50 g/100mL	USP 35
Doseamento de Glicos e (Frasco)	23,75 - 26,25 g/250mL	USP 35
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 25/mL Partículas >= 25µ: Máx. 3/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Endotoxinas Bacteria nas	Máx. 0,25 EU/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 06.07.2021

Confere com a
Original

**** Emitido por sistema eletrônico ****

000000

MUNICIPAL

000010

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
06.08.2021

ANALISE DO PRODUTO ACABADO
Centro 3277

Cliente : 55117886 FUNDAÇÃO DO ABC
NF-e. Nro.: 000043042
Produto : 1510093 KP RINGER LACT 500 ML

Lote No. : 74QF2175
Fabricação: 06.2021
Validade : 05.2023

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Volume Médio	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
Identificação	Positivo para cloreto, sódio, potássio, cálcio e lactato	USP
pH	6,0 - 7,5	USP
Metais Pesados	Máximo 0,3ppm	USP
Doseamento de Cloret	103,55 - 114,45 mEq/L	USP
o		
Doseamento de Cálcio	2,43 - 2,97 mEq/L	USP
Doseamento de Lactat	25,20 - 30,80 mEq/L	USP /Método:Fresenius Kabi
o		
Doseamento de Sódio	123,50 - 136,50 mEq/L	USP /Método:Fresenius Kabi
Doseamento de Potáss	3,60 - 4,40 mEq/L	USP /Método:Fresenius Kabi
io		
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 25/mL Partículas >= 25µ: Máx. 3/mL	USP

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas Bacteria	Máx. 0,5 EU/mL	USP
nas		

3- ANALISE FISICA

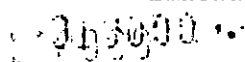
DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
--------------	---------------	-------------------

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 08.07.2021

Confere com a
Original

**** Emitido por sistema eletrônico ****



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000011



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001312

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRAS
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0001-04
Valor:	R\$ 1.734,40
Data da Operação:	02/09/2021

Autenticação Bancária:	453392E0AAD772A6822FF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001312 de 02/09/2021

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

11/09/2021

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

MUNICIPAL

. 000012

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/09/21
RELACAO : 839532

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
CGM 7889	BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPR MEDICAMENTOS		001 1191 40953-0	141123270001-60	01/09/21	435,56
TOTAL GERAL						435,56

QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 01/09/21 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 GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>hdc</i>	DATA: <i>20/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>20/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>hdc</i>	DATA: <i>20/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>hdc</i>	DATA: <i>20/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>hdc</i>	DATA: <i>20/09/21</i>

Confere com a Original

FEDERAL

000007

RECEBEMOS DE BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 435,56 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe Nº. 000.007.889
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
biofac
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
RUA SANTA MONICA, 684
PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1143759202

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.889
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0814 1123 2700 0160 5500 1000 0078 8910 0415 3014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENIDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210875864411 - 02/08/2021 15:35:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278093996112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.112.327/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

02/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE / FAX

1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/09/2021
Valor R\$ 435,56

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
435,56	52,27	0,00	0,00	0,00	0,00	435,56
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	435,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

64.533.797/0001-75

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 684 QUADRA AM LOTE 06/15

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278416581111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
325	ONDANSETRONA 2MG/ML IV/IM AMP 2ML (G) G+ Lote: 78PF2023 Qtd: 175 Val: 01/06/2022	30042051	000	5102	AMP	175	2,4889	435,56	435,56	52,27			12,00	

Confere com o Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#179008471#BIONEXO - PROCESSO: MCH0256/21 - 30 LEITOS

Hosp. Mogi das Cruzes

Endereço de Entrega:

Rua Guttermann, 577 - Mogi Das Cruzes - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP

PDC#179008471#BIONEXO

Vendedor: 64-DAURI MARQUES ROCHA Id Mov:415100

Dados bancários:

Banco Itau Ag: 0036 CC: 147619

Banco Santander Ag: 715 CC: 13002113-6

Banco do Brasil Ag: 11916 CC: 40853-0

PIX: 14.112.327/0001-60 Pedido: PDC#179008471#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 58,58 Estadual: R\$ 52,27 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Alíquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000

RESERVADO AO FISCO

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/08/21 AS

Juane
RESPONSÁVEL

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/08/21



Unidade de Saúde do acm...
Fiscalência NF
03/08/21
Juane

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

12702 1032 7000339

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MIN256/21

Competência AGO/21

Centro de Custo 30 UNID ÚMCA

Vencimento 01/09/21

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<u>101109/2021</u>
Vencimento	<u>01/09/2021</u>
Viz	<u>01</u>
Competência	<u>08/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>1010810001</u>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000008

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Biofac Indústria, Comercio E Representacao Ltda - Epp R SANTA MONICA, 684 , COTIA - SP Usuario Ws Biofac - (00) 0000-00000 c.vendas@biofac.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	29/07/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
44 ONDANSETRONA. CLORIDRATO 2MG/ML 2ML IV/IM - AMPOLA	7018- 6410		NOVAFARMA	UNIDADE	Biofac Industria, Comercio E Representacao Ltda - Epp		R\$ 2,4869	175 Ampola	R\$ 435,5575	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								175.0	R\$ 435,5575	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000009

Documento de Entrada

Fornecedor: 5320 BIOFAC INDUSTRIA E COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 14.112.327/0001-60 Insc Est.: 278093996112
Número: 7891 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 435,56 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	01/09/2021	435,56						

Entrada de Produtos

Código: 00023452 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 5320 BIOFAC INDUSTRIA E COMERCIO REPRESENTA CNPJ/CP 14.112.327/0001-60 Nr Doc: 7891 Entrada: 03/08/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 435,56 % 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
27387 - ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG/2ML IM / IV		AMPOLA	175,000	2,4889	2,4889	435,56		0,00	0,00	0,00	78PF2023	175,0000	01/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 435,56
Total do(s) Custo(s) : 435,56

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

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

FEDERAL

000010



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1191 / 00000040853-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOFAC
CPF/CNPJ:	14.112.327/0001-60
Valor:	R\$ 871,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2021
Data / Hora da operação:	01/09/2021 09:49:23

Código da operação:	00119091
Chave de segurança:	4TJ124T518VGNCQP

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

Nf. 7891 - R\$ 435,56

Nf. 7889 - R\$ 435,56

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2319

Confere com a
 Original

FEDERAL

000011

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 02/09/2021
RELAÇÃO : 839509

RD 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 91732	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 3370 6158-1	313782880001-66	02/09/2021	313,71

TOTAL GERAL

313,71

TREZENTOS E TREZE REAIS E SETENTA 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 02/09/2021 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 CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jho</i>	DATA: 20/09/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Line</i>	DATA: 02/09/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>me</i>	DATA: 02/09/21

100-100000

FEDERAL

000012

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 313,71 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe Nº. 000.091.732
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.091.732
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO
3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 3211 3015 3901
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 05/08/2021
ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000**
BARRIO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**
CEP: 09060-870
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/08/2021
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**
UF: **SP** FONE / FAX: 1126665478
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 01:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**
CNPJ / CPF: 46.523.270/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: **RUA GUTERMANN 577A**
BARRIO / DISTRITO: **BRAZ CUBAS**
CEP: 08740-520
MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**
UF: **SP** FONE / FAX: 1122292266

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/09/2021
Valor R\$ 313,71

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
290,46	39,85	0,00	0,00	0,00	0,00	313,71
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	313,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP** CNPJ/CPF: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 6,925
PESO LÍQUIDO: 6,925

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24363	ATENOLOL 50MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 28.20 Lote: 2E2669 Qtd: 6 Val: 30/01/2023 FCI:1ABF1D40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA	30049042	500	5102	UN	6	2,8583	17,15	17,15	2,06			12,00	
30678	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 92.40 Lote: 2G9252 Qtd: 1 Val: 15/04/2023 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	UN	1	3,4800	3,48	3,48	0,42			12,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 1060094 Qtd: 2 Val: 05/06/2023	30049099	000	5102	CX	2	98,4400	196,88	196,88	26,19			13,30	
23444	REPOFLOR 200MG C/06 CPS/LEGRAND SIM O- PMC: 40.76 Lote: 2B7291 Qtd: 7 Val: 16/02/2023 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CX	7	5,7714	40,40	40,40	7,27			18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069393 Qtd: 1 Val: 09/06/2023 FCI:1323ACB7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	1	55,8000	55,80	32,55	3,91			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR 05/08
COTACAO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS
ID 179011784
Orc 13014839 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 42,20 Estadual: R\$ 40,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/08/21 AS

[Signature]
RESPONSÁVEL

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775

Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

12:202 1032 7000 739

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH0256/21</u>
Competência <u>AGOSTO</u>
Centro de Custo <u>30 UNID. ÚMCA</u>
Vencimento <u>04/09/21</u>

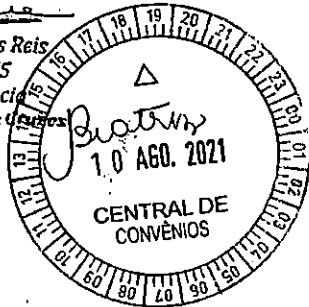
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/08/21

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 05/08/21

Conferido por: [Signature]

Ariane Ranieri 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.

Hospital Municipal de Mogi, SP
Proc. Nº <u>MCH0256/21</u>
Vencimento <u>04/09/21</u>
Veto <u>[Signature]</u>
Competência <u>Agosto</u>
Vigência até _____
Liberado <u>[Signature]</u>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000013

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gp 02 , RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 pamela.dias@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	29/07/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
59 TRAMADOL 50MG/ML 2ML - AMPOLA	7018-0410		TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***, TEUTO HOSP	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9300	60 Ampola	R\$ 55,8000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
50 SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG - CAPSULA	7018-0211		REPOFLOR, EMS	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9619	54 Capsula	R\$ 51,9426	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
4 ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	7018-0284		ATENOLOL, EMS	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,0953	180 Comprimido	R\$ 17,1540	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
7 CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	7018-0060		CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR, EMS GEN	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,1160	35 Comprimido	R\$ 4,0600	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
31 GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	7018-6679		SOLUCAO DE GLICOSE A 50%, ISOFARMA	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4922	400 Ampola	R\$ 196,8800	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								729.0	R\$ 325,8366	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000014

Documento de Entrada

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.: 797409146110
 Número: 91732 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/08/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 313,71 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	04/09/2021	313,71						

Entradas de Produtos

Código: 00023477 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 91732 Entrada: 05/08/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/08/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 313,71 % 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
27508 - ATENOLOL 50 MG		COMPRIMI	180,000	0,0953	0,0953	17,15		0,00	0,00	0,00	2E2669	180,0000	30/01/2023	
		DO	0											
24205 - CARVEDILOL 6,25 MG		COMPRIMI	30,0000	0,1160	0,1160	3,48		0,00	0,00	0,00	2G9252	30,0000	15/04/2023	
		DO												
23175 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML		FLACONE	400,000	0,4922	0,4922	196,88		0,00	0,00	0,00	1060094	400,0000	05/06/2023	
		TE	0											
24686 - SACCCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG CAPSULA		CAPSULA	42,0000	0,9619	0,9619	40,40		0,00	0,00	0,00	2B7291	42,0000	16/02/2023	
27311 - TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML 2ML		AMPOLA	60,0000	0,9300	0,9300	55,80		0,00	0,00	0,00	9069393	60,0000	09/06/2023	

Total do(s) Produto(s) : 313,71
 Total do(s) Custo(s) : 313,71

Thilaine Belo

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

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

FEDERAL

000015

12

8



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:	001311

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 313,71
Data da Operação:	02/09/2021

Autenticação Bancária:	4933FCD794F7723580DFF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001311 de 02/09/2021

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

FEDERAL

000016

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 02/09/2021
RELACAO : 839517

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 7931	FORMULA PAULISTA MANIP	EROGARIA L	MEDICAMENTOS	341 6330 08995-1	114408280001-87	02/09/2021 174,25

TOTAL GERAL

174,25

CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE 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 02/09/2021 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


Confere com a
Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: 11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Yno</i>	DATA: 02/09/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: 11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Line</i>	DATA: 02/09/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ndc</i>	DATA: 02/09/21

000017

FEDERAL

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.931
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.931 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0811 4408 2800 0187 5500 1000 0079 3117 0086 0601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 11.440.828/0001-87	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210875456735 - 02/08/2021 14:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
148947791118		11.440.828/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 02/08/2021		ENDEREÇO AV PRINCIPE DE GALES, 821 - BAIRRO/DISTRITO STO ANDRE CEP 09006-065 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

FATURA (Empty field)

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		
0,00	0,00	0,00	0,00	174,25		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF		ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	PAPAINA GEL 2% - FR 100GR L57221-1 V31/12/2021	35079026	0102	5101	UN	5,0000	17,9000	89,50					
5	PAPAINA GEL 5% - FR 100GR L57221 V31/12/2021	35079026	0102	5101	UN	5,0000	16,9500	84,75					

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 02/09/2021 - PROCESSO M CH0256/21 - 30 LEITOS	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Confere com a Original</p>
--	---

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/08/21 AS

Juana

RESPONSÁVEL

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

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

Mônica Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/08/21

11.202 1032 70000339

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCHD 256/21

Competência AGOSTO

Centro de Custo 30 UNID. ÚNICA

Vencimento 02/09/21

Entrada no MV está de acordo

com referência NF

Data: 03/08/21

Carimbo: *Juana*

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



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCHD 256/21

Vencimento 02/09/2021

Visto

Competência agosto

Vigência até _____

Liberação 10/08/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000018

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fórmula Paulista Manipulação e Drogeria Ltda EPP Rua Capitao Macedo, 112 - Loja 01 Vila Mariana, SÃO PAULO - SP Rosemeire Goncalves De Oliveira - (11) 2371-0445 farmaceutica@formulapaulista.com.br	R\$ 150,0000	3 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl -	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
PAPAINA GEL 2% - 100G	7018-6636		PAPAINA GEL MANIPULADO, MANIPULADO	PAPAINA GEL 2% 100G	Fórmula Paulista Manipulação e Drogeria Ltda EPP	null	R\$ 17,9000	5 Tubo	R\$ 89,5000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
PAPAINA GEL 5% - 100G - BISNAGA	7018-0268		Papaina Gel 5% 50g, FORMULA PAULISTA	BISNAGA	Fórmula Paulista Manipulação e Drogeria Ltda EPP	null	R\$ 16,9500	5 Bisnaga	R\$ 84,7500	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								10.0	R\$ 174,2500	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 2

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

Confere com a
Original

000019

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4517 FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 11.440.828/0001-87 Insc Est.: 148947791118
 Número: 7931 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 174,25 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	02/09/2021	174,25						

Entradas de Produtos

Código: 00023451 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4517 FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGAR CNPJ/CP 11.440.828/0001-87 Nr Doc: 7931 Entrada: 03/08/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 174,25 % 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
26270 - PAPAIA GEL 2% - 100 G		TUBO	5,0000	17,9000	17,9000	89,50		0,00	0,00	0,00	57221-1	5,0000	31/12/2021	
26056 - PAPAIA GEL 5% - 100 G		TUBO	5,0000	16,9500	16,9500	84,75		0,00	0,00	0,00	57221	5,0000	31/12/2021	

Total do(s) Produto(s) : 174,25
 Total do(s) Custo(s) : 174,25

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

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

Confere com a
 Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000020



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:	001311

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06330 / 000000008995-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FORMULA PAULISTA MANIP DROGARI
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.440.828/0001-87
Valor:	R\$ 174,25
Data da Operação:	02/09/2021

Autenticação Bancária:	A73305568D7772E297FEE9000
-------------------------------	----------------------------------

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

Numero 001311 de 02/09/2021

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*

000021

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 02/09/2021
RELACAO : 839520

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 91	STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE L MEDICAMENTOS		237 2774 23924-0	381156240001-27	02/09/2021	2.047,00
TOTAL GERAL						2.047,00

DOIS MIL E QUARENTA E SETE 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 02/09/2021 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 CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>02/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>02/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>02/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>02/21</i>



FEDERAL

000022

Recebemos de SIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/08/2021 - Valor Total da NF-e: 2047,00 - Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC - Endereço: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE/SP

NF-e
Nº: 000.000.091
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA ALAMEDA ARAGUIA, 122 - ALPHAVILLE INDUSTRIAL - 00006455 - BARUERI/SP - Fone: 1120781800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.000.091 Série: 0001	
		CHAVE DE ACESSO 35210838115624000127550010000000911266946863 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210875781984 - 02/08/2021 15:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206635436115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38115624000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57571275000445	DATA DA EMISSÃO 02/08/2021		
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES	NÚMERO 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABR	CEP 09060870	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/08/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 1126665400	ISCRICÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:20

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS 2047,00	VALOR DO ICMS 368,46	BC CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS 33,77	V. TOTAL PRODUTOS 2047,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 155,57	VALOR TOTAL DA NOTA 2047,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
5000136	HEPARINA SODICA 5000UI - 0,25ML AMP (Lote: 202106180055H Fab: 18/06/2021 Val: 18/06/2022)	30019010	000	5102	UN	230,00	8,9000	2047,00	2047,00	368,46	0,00	18,0000	0,00

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

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TIPO DE PAGAMENTO: DEPOSITO BRADESCO AGENCIA 2774 C/C 23924-0 PIX stinpharma@stinpharma.com.br BIONEXO 179011784-1 PROCESSO MCH266/21 - 30 LEITOS	RESERVADO AO FISCO PARCELA: 1o VALOR: 2047,00 VENCIMENTO: 02/09/2021 -
---	---

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 04/08/21 ÀS

Juane
RESPONSÁVEL

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

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/08/21

11 202 1032 70000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0256/21
Competência	AGOSTO
Centro de Custo	30 LEADS - UNIMCA
Vencimento	02/09/21

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 04/08/21

Conferido por: Juane



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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH0256/21
Vencimento	02/09/2021
Visto	<u>agosto</u>
Competência	<u>agosto</u>
Vigência até	
Liberado	05/08/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000023

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Stin Pharma Excelencia Em Saude Ltda Alameda Araguaia, 122 -, BARUERI - SP Carla Ruth Carla Ruth - 11-93468-2271 carla.hospitalar@stinpharma.com.br	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
HEPARINA SODICA 33 5000UI/0.25ML SUBCUTANEA - AMPOLA	7018-6683		Heparina 5000ui StinPharma	Heparina 5000ui 0,25ml - 5000ui ampola 0,25ml - ml - ampola - StinPharma ml	Stin Pharma Excelencia Em Saude Ltda	Manipulado de origem bovino	R\$ 8,9000	230 Ampola	R\$ 2.047,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								230.0	R\$ 2.047,0000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com o
Original

FEDERAL

000024

Documento de Entrada

Fornecedor: 5321 STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA
 CNPJ/CPF: 38.115.624/0001-27 Insc Est.: 206635436115
 Número: 091 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.047,00 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	02/09/2021	2.047,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023456 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5321 STIN PHARMA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA CNPJ/CP: 38.115.624/0001-27 Nr. Doc: 091 Entrada: 04/08/2021 10:00
 Tp: Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 2.047,00 % 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
23183 - HEPARINA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA		AMPOLA	230,000	8,9000	8,9000	2.047,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,0000	18/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 2.047,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.047,00

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

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

FEDERAL

000025



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2774 / 00000023924-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STIN PHARMA
CPF/CNPJ:	38.115.624/0001-27
Valor:	R\$ 6.141,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

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

Data de débito:	02/09/2021
Data / Hora da operação:	02/09/2021 09:15:29

Código da operação:	00121324
Chave de segurança:	4X3FXQ0LE7J9T3RK

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

Nº. 89 - R\$ 2.047,00
Nº. 90 - R\$ 2.047,00
Nº. 91 - R\$ 2.047,00

Confere com a
Original

000026

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838540

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

MOGI DAS CRUZES

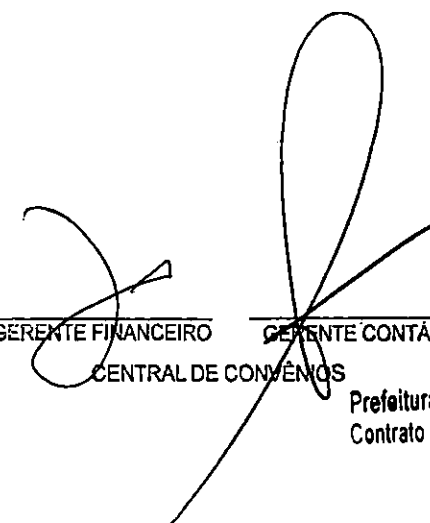
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 210914	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	05/08/2021	77,80
TOTAL GERAL						77,80

SETENTA E SETE REAIS E OITENTA 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>05/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>05/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ME</i>	DATA: <i>05/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ME</i>	DATA: <i>05/08/21</i>

Confere com a Original

FEDERAL

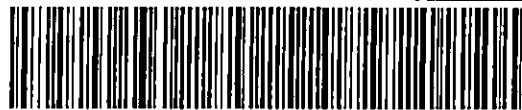
000092



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RJO COMPRIDO
 Cidade: Jacareí SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 210.914
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2109 1410 0259 0620

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210880645848 03/08/21 12:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			C.N.P.J. 57.571.275/0004-45			DATA DA EMISSÃO 03/08/2021		
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000			BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/08/2021		
MUNICÍPIO Santo André			FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE			CEP 09060870		
			U.F. SP			HORA DA SAÍDA 12:31		
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
210914/1	03/08/21	77,80												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	46,80	VALOR DO ICMS	6,22	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	77,80
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	77,80

NOME/RAZÃO SOCIAL Rafael Francisco Martins			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEIC.			U.F. SP			C.N.P.J./C.P.F. 415.175.168-89		
ENDEREÇO Rua Cristóvão de Alencar 437			MUNICÍPIO São José dos Campos / SP			U.F. SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	VOL	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	10						

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / USOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2633	SOLUCAO ENEMA GLICERINA 12% 500ML FRASCO - CLISTEROL - JP JP 0082 Lote: 856521 x10 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 20,81 (26.75%) Fonte: IBPT	3004.90.99	020	5.102	FR	10,00	7,78000	77,80	46,80	6,22	0,00	13,30	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$20,81 (26.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 177993 | :: OC: 179011784 PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttenpahn 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | SOROS - ALIQUOTA 12% CONF. LEI 11.266 DE 11/2012RED. BASE CALCULO CONF. DECRETO 58985 03/2013 | Soro Redução de Base Art. 54, Inciso XVII do RICMS/SP e Decreto 58.985 de 21/03/13

RESERVADO AO FISCO

TAU S/A 0250 11142-4
 BRASIL 3358-8 5117-9

Confere com a Original

Hc. MCH0256/21

Proc. Nº MCH0256/21

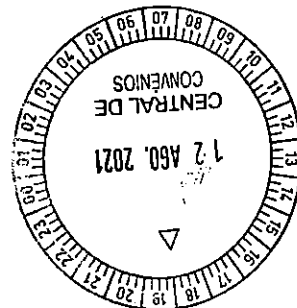
Vencido 03/08/21

Visto 03/08/21

Competência Agosto

Vigência até _____

Liberado 01/08/2021



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 06/08/21 AS _____

Juane

RESPONSÁVEL
Ariane Ranieri 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.

Data de Vencimento

03/08/21

Centro de Custo

30 UNIDS UNIDA

Competência

AGOSTO

Proc. Nº

MCH0256/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS

12:02 1032 70000789

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 06/08/21

Conferido por Juane

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

000093

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 Vendas@cirurgicasaojose.com.br	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	27/07/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
52 SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML - FRASCO	7018-0411		SOLUCAO ENEMA GLICERINA 12% 500ML - FRASCO, JP	FRASCO	Cirúrgica São José Ltda	-	R\$ 7,7800	10 Frasco	RS 77,8000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								10.0	RS 77,8000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000094

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 - CIRURGICA.SAO.JOSE
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
Número: 210914 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 77,80 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	06/08/2021	77,80						

Entradas de Produtos

Código: 00023501 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA.SAO.JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 210914 Entrada: 06/08/2021 14:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 77,80 % 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
23171 - SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML		FRASCO	10,0000	7,7800	7,7800	77,80		0,00	0,00	0,00	855521	10,0000	01/06/2023	

Total do(s) Produto(s): 77,80
Total do(s) Custo(s): 77,80

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

Thailaine Bus

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

10/20

FEDERAL

000095



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 389,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 210913A210917
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 14:56:12

Código da operação:	00182458
Chave de segurança:	05XT5GM169LPWPRG

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

210913 - 77,80
 210916 - 77,80
 210915 - 77,80
 210914 - 77,80
 210917 - 77,80

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000096

EMPRESA: ...

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMISSÕES
TED - C/cto Titular

EMISSÃO: 05/08/2019
RELACAO: 038245

30.838545

DIGITADO

UNIDADE: ...
AGÊNCIA: ...

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CUM 11.115	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-9	105719840001-14	05/08/2019	1.744,00
TOTAL GERAL						1.744,00

UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITO 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 05/08/2019 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

510000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jro	DATA: 05/08/19
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 05/08/19
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jro	DATA: 05/08/19
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jro	DATA: 05/08/19
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jro	DATA: 05/08/19

Confere com a Original

FEDERAL

000097



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP.LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000112115
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1121 1515 0793 3952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214278308214 04/08/2021 14:39:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS		04/08/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/08/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 126665415	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:37:00
BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-870
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001	04/08/2021	1.744,08
---------------	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.744,08	VALOR DO ICMS 207,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.744,08	
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 1.744,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10 N.	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
----------------------	------------------------	----------	------------------------------------

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000012CLIN 0006	CLOPIDÓGREL 75MG CX C/30 COMP REV GENÉRICO - (LOTE:ACF7520001A - 30/11/2022) - AUROBINDO PHARMA IND FARMACEUTICA LTDA - Resolução do Senado Federal n 13/12.	30049079	200	6108	CX	2,00	11,1900	22,38	22,38	0,90	0,00	4,00%	0,00%
000079CLIN 0001	RETINOL 1000U/IG + COLECALCIFEROL 400U/IG + OXI DE ZINCO 100MG/G POM CX C/1 BG 45 - (LOTE:210249 - 01/03/2023) - NATIVITA	30045040	000	6108	CX	9,00	3,8000	34,20	34,20	4,10	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - (LOTE:AB-081/21M - 30/04/2023) - HIPOLABOR - Pedido:	30049099	000	6108	CX	5,00	337,5000	1.687,50	1.687,50	202,50	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVANÇOS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214278308214
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 123001 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / JD 179011784 ENTREGA POR ORD DO DESTINATARIO RUA GUTIERMANN, 57 08740320 MOGI DAS CRUZES S.O PAULO SP Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3,84 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

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

AKO A' NTA

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 06/08/21 ÀS

RESPONSÁVEL

Juana
Ariane Kanieri dos Reis
CRF-SP 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mirm. Magi das Cruzes

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

[Signature]
Mônica F. ...
Analis. ...
FUABC - Central de Convênios

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 06/08/21

Conferido por: *Juana*

Ariane Kanieri dos Reis
CRF-SP 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mirm. Magi das Cruzes



12: 202 1032 70000 739

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MIH0256/21
Competência	AGOSTO
Centro de Custo	30 LEIADS ÚMCA
Vencimento	04/08/21

PARO A VISTA

Nota fiscal apresentada

Hospital Mirm. Magi das Cruzes - HC	
Proc. Nº	MIH 00561/21
Vencimento	04/08/21
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	AGOSTO
Vigência até	
Liberado	10/08/2021

FEDERAL

000098

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda R GERALDO DOS REIS 80 , POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma - (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	04/08/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + RETINOL (VIT.A) 5.000 UI + COLECAL - BISNAGA	7018-0267		NATIVITA IND E COM LTDA	Bisnaga	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda		R\$ 3,8005	9 Bisnaga	R\$ 34,2045	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
CETOPROFENO 50MG/ML IM	7018-7616		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda		R\$ 1,4891	40 Ampola	R\$ 59,5640	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG - COMPRIMIDO	7018-0186		AUROBINDO PHARMA IND FARMACEUTICA LTDA	Comprimido	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda		R\$ 0,3730	60 Comprimido	R\$ 22,3800	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA	7018-0247		HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda		R\$ 6,7500	225 Ampola	R\$ 1.518,7500	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
								Total:	334.0	R\$ 1.634,8985	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 4

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 8581/2019

FEDERAL

000099

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14 Insc Est.: 0011053760078
 Número: 112115 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.744,08 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	06/08/2021	1.744,08						

Entradas de Produtos

Código: 00023494 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc-Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14 Nr Doc: 112115 Entrada: 06/08/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.744,08 % 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
27342 - CLOPIDOGREL 75MG		COMPRIMI DO	60,0000	0,3730	0,3730	22,38		0,00	0,00	0,00	ACF752000 1A	60,0000	30/11/2022	
27398 - OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + RETINOL (VIT.A) 5.000 UI + COLECAL		TUBO	9,0000	3,8000	3,8000	34,20		0,00	0,00	0,00	210249	9,0000	01/03/2023	
27373 - NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML		AMPOLA	250,0000	6,7500	6,7500	1.687,50		0,00	0,00	0,00	AB-081/21M	250,0000	30/04/2023	

Total do(s) Produto(s) : 1.744,08
 Total do(s) Custo(s) : 1.744,08

Thailaine Belo
 Responsável Pela Entrada

Ariane Panieri dos Reis
 CRF-SP-36.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Muni. Mogi das Cruzes
 Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2011

FEDERAL

000100



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000054052-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASTRA FARMA
CPF/CNPJ:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 17.153,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fomecedores
Identificação da operação:	NFS 1120231151102203
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 14:57:36

Código da operação:	00182698
Chave de segurança:	QQN68W6X01YKZW51

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

112023 = 6.843,69
 112111 = 105,39
 112032 = 6750,00
 112022 = 1709,88
 112115 = 1744,08

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

101000

FEDERAL

000101

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C-000710292

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 52924	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	033 0289 13002773-0	042749880001-38	05/08/2021	230,38
TOTAL GERAL						230,38

DUZENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E OITO 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>1/1/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>05/08/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>1/1/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>05/08/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>05/08/2021</i>

Conferir com a Original

FEDERAL

000102

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

Nº. 000.052.824
Série 001
Folha III



CHAVE DE ACESSO

3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0528 2410 1457.1560

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

135210866963992 - 30/07/2021 17:13:11

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

UF

SP

FONE / FAX

1126665476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

09060-870

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

30/07/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

BAIRRO / DISTRITO

08740-320*BRAZ CUBAS

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

08740-320

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 31/07/2021
Valor R\$ 230,38

UF

SP

FONE / FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

163,12

VALOR DO ICMS

24,94

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

216,97

VALOR DO FRETE

13,41

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

230,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,660

PESO LÍQUIDO

5,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32544	BICARBONATO SODIO 8,4% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC S+ PMC: 0.91 Lote: BIW Qtd: 200 Fab: 10/06/2021 Val: 31/05/2023	30049099	020	5102	AP	200	0,6608	132,16	81,86	10,89			13,30	
48240	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 ML S+ PMC: 13.42 Lote: 845021 Qtd: 4 Fab: 07/05/2021 Val: 07/05/2023	30049099	020	5102	FR	4	4,9600	19,84	12,28	1,63			13,30	
45356	LACTUGOLD 667MG/ML XPE 120ML SABOR AMELXA (HOSP) Lote: 003/21 Qtd: 10 Fab: 13/05/2021 Val: 13/05/2023	21069030	000	5102	FR	10	6,4970	64,97	68,98	12,42			18,00	

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#179013184#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#179013184#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 1457156
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#179013184#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 29,19 Estadual: R\$ 31,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

AAO A NITA

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 09/08/21 AS

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

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: 09/08/21
Conferido por:

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



nota fiscal p. codatauto

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH0256/21
Vencimento	Setor
Visto	
Competência	agosto julho
Vigência até	
Liberado	10/08/21

20210327000739

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MCH0256/21
Competência	Julho
Centro de Custo	30 UNIDS Única
Vencimento	30/07/21

PAGO A VISTA

FEDERAL



000103

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 INDICADA ABAIXO: EMISSÃO: 30/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 230,38 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA
 SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe Nº. 000.052.824
 Série 001

CÓPIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
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 Nº. 000.052.824 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0528 2410 1457 1560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210866963992 - 30/07/2021 17:13:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA		CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	30/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		09060-870	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UF SP		FONE / FAX	
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		1126665476	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 577 - Hosp. M. Mogi das Cr		CEP	
BAIRRO / DISTRITO 08740-320*BRAZ CUBAS			
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF	
		SP	

FATURA / DUPLICATA
 Num: 001
 Venc: 31/07/2021
 Valor: R\$ 230,38

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
163,12	24,94	0,00	0,00	0,00	0,00	216,97
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
13,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,38

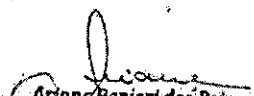
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BR TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2		NUMERAÇÃO				587220280115
ESPÉCIE Volumes		MARCA				
		NUMERAÇÃO				
		PESO BRUTO				5,660
		PESO LÍQUIDO				5,660

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
32544	BICARBONATO SÓDIO 8,4% SOL INI 10ML CX C/ 200 AP-SANTECS S- PMC, 9 91 Lote: BW Qtd: 200 Fab: 10/06/2021 Val: 31/05/2023	30049099	200	0,6608	132,16	81,86	10,89			13,30	
48240	ENEMA JP (100-60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 ML S- PMC, 13,42 Lote: 845021 Qtd: 4 Fab: 07/05/2021 Val: 07/05/2023	30049099	4	4,9600	19,84	12,28	1,65			13,30	
45350	LACTUGOLD 667MG/ML XPE 120ML SABOR AMBINA (HOSP) Lote: 603/21 Qtd: 10 Fab: 13/05/2021 Val: 13/05/2023	21069030	10	6,4970	64,97	68,98	12,42			18,00	

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf Contribuinte: PDC#179013184#BIUNEXO PEDIDO DE COMPRA: PDC#179013184#BIUNEXO Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Moc: 1457156 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C.C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C.C. 15122-0 "CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#179013184#B Inf Insc. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 29,19 Estadual: R\$ 31,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

30 LETOS ÔMCA

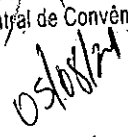

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

N: 202 1032 70000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MH0256/21</u>
Competência	<u>01/10</u>
Centro de Custo	<u>30 LETAS 6M04</u>
Vencimento	<u>31/07/21</u>



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios



FEDERAL

000104

Declaro ter recebido 214 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000052824 serie 001 e pedido 1457156 de 30/07/2021
 Pedido fornecedor: PDC#179013184#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 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000052824

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

Confere com a Original

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

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

- Não foi feita a conferência interna da Nota Fiscal 000052824

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.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

FEDERAL

000105

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. R HUMAITA 290 , RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	26/07/2021	28 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
38 LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018-0105		ARTE NATIVA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 6,4965	10 Frasco	R\$ 64,9650	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
5 BICARBONATO DE SODIO 8.4% 10ML - AMPOLA	7018-0055		SAMTEC	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,6608	200 Ampola	R\$ 132,1600	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
29 FOSFATO DE SODIO MONOBASICO DIBASICO 130ML - FRASCO	7018-0002		JP	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 4,9608	4 Frasco	R\$ 19,8432	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
							Total:	214.0	R\$. 216,9682	
Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 3										

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2179011784

FEDERAL

000106

Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Insc.Est.:

Número: 52824

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 30/07/2021

Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE

Vi. Frete: 0,00

Vi. Total: 230,38

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	09/08/2021	230,38						

Entradas de Produtos

Código: 00023516 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: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 52824 Entrada: 09/08/2021 11:20
Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:

Fornecedor:
Portador:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

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
27419 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML		FLACONE	200,000	0,6608	0,6608	132,16	0,00	0,00	0,00	BIW	200,0000	31/05/2023	
24346 - FOSFATO DE SODIO MONO E DIBASICO 130 ML		FRASCO	4,0000	4,9600	4,9600	19,84	0,00	0,00	0,00	845021	4,0000	07/05/2023	
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	10,0000	7,8380	7,8380	78,38	0,00	0,00	0,00	003/21	10,0000	13/05/2023	

Total do(s) Produto(s) : 230,38

Total do(s) Custo(s) : 230,38

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°858/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

.000107

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0289 / 00013002773-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 1.078,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 5291528212822243
Histórico:	
Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 14:58:04
Código da operação:	00183009
Chave de segurança:	F8LMFF8MICY0YYJEY

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

52915 - 230,38
 52824 - 230,38
 52821 - 240,54
 52822 - 261,13
 52830 - 145,57

Confere com a
Original

001000

 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº056/2019

FEDERAL

000108

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838559

AQ. 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 55830	GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MEDICAMENTOS		033 0004 13010686-5	244817730001-03	05/08/2021	4.180,30

TOTAL GERAL

4.180,30

QUATRO MIL, CENTO E OITENTA REAIS E TRINTA 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
 FINANCIERO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>

1000

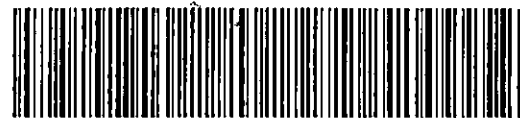
FEDERAL

000109



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 055.830 FL:1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2108-24.481.773/0001-03-55-001-000.055.830-155.988.585-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ 24:481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização 135210875850859 02/08/2021 15:33:40

RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 EMISSÃO 02/08/2021
ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 SAÍDA HORA
MUNICÍPIO
Santo André TELEFONE (11) 2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO RUA GUTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ CUBAS - Mogi das Cruzes - SP Cep 08740-320 **END. ENTREGA**

FATURAS: 55.830/1 02/08/21 4180,30		BASE DO ICMS 4.180,30		VALOR DO ICMS 752,45		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 4.180,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 4.180,30	

RAZÃO SOCIAL FRETE PAGO PELA [0]EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 **ESPÉCIE** CAIXA **MARCA** Gemmini **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO (KG)** 2,100 **PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO.	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
16679	INHIXA Enoxaparina Sódica 4000UI (40mg) /0,4ml cx c/10 seringa		30049099	100	5.102	FR	170	24,59	4.180,30	4.180,30	752,45		18%		170 AB06071A 30.11.23

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Medicamentos autorizados conforme a Resolução RDC nº. 483 de 2021 atualizada pela RDC 516/21, para o enfrentamento da pandemia COVID 19. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 955.62 (22,86%) + Estaduais = R\$ 555.98 (13.30%). Pedido(s): 179005176(25210) PEDIDO BIONEXO 179005176.1

RESERVADO AO FISCO
PAGO A VISTA

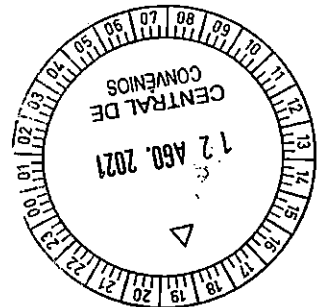
NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 09/08/21 AS

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

09/08/21

Vencimento	02/08/21
Centro de Custo	30 UNIVS LIMA
Competência	Agosto
Proc. Nº	MIND 256121

1:202108270000389



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: 09/08/21

Josiane

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

Montique Rodrigues
Fiscal
FUABC - Central de Convenios

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH 252.121
Vencimento	de visto
Visto	
Competência	Agosto
Vigência até	
Liberado	10/08/21

FEDERAL

000110

71078-2 (1)

CÓPIA

NF-E
Nº 055.830
SÉRIE 1



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



Nº 055.830 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2108-24.481.773/0001-03-55-001-000.055.830-155.988.585-8
Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz* autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização 135210875850859 02/08/2021 15:33:40

RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 EMISSÃO 02/08/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 SAÍDA HORA
MUNICÍPIO Santo André TELEFONE (11) 2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO RUA GÜTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ CUBAS - Mogi das Cruzes - SP Cep 08740-320 **ENTREGA**

NATURAS 02/08/21 4180,30		BASE DO ICMS 4.180,30		VALOR DO ICMS 752,45		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 4.180,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 4.180,30	

RAZÃO SOCIAL FRETE PAGO PELO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA Gemmini NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 2,100 PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QNTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI	QTD. LOTE/VALIDADE(S)
16679	INHIXA Enoxaparina Sódica 4000UI (40mg) /0,4ml ex c/10 seringa	100	FR	24,59	4.180,30	4.180,30	752,45		18%		170 AD06071A 30.11.23

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2010

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. nos itens 1 e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 dias e Troca por Defeito 30 dias da data da emissão. Medicamentos autorizados conforme a Resolução RDC nº 483 de 2021 atualizada pela RDC 516/21, para o enfrentamento da pandemia COVID-19 - Valor mínimo trib. (fonte IPIF) - Federais - R\$ 955,92 (22,86%) - Estaduais - R\$ 558,98 (13,96%) - Pálidos (179005170) (5210) PH-BIO BIOBOND 179005170.


RECURSOS ADJUTIVOS
Confere com a Original

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal e eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (FUNDACAO DO ABC)

Data do recebimento

Diário de Receitas


Ariane Kanieri dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magd das Cruzes

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

05/08/21

R: 202 1032 70000739

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MIAD256/21
Competência	AGOSTO
Centro de Custo	30 LETOS ÚMCA
Vencimento	02/08/21

FEDERAL

000111

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import. Avenida Dr Arnaldo Prado Curvello, 10110 - Bloco U, BAURU - SP VENDAS GEMMINI - null !vendas@gemminiibauru.com.br	R\$ 10.000,0000	3 dias após confirmação	26/07/2021	30/60 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
23 ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.4ML - S	7018-0279		Enoxaparina Sodica Solucao Injetavel (Inhixa 40mg/0,4ml S.Inj x10), Inhixa	caixa	Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	pronta entrega	R\$ 24,5900	170 Seringa	R\$ 4.180,3000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								170.0	R\$ 4.180,3000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019

Confere com a
Original

SECRET

FEDERAL

000112

Documento de Entrada

Fornecedor 5226 : GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO , MATERIAIS , MEDICAMENTOS E
 CNPJ/CPF: 24:481-773/0001-03 Insc.Est.: 209622070110
 Número: 55798 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO.DE
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 4.180,30 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	09/08/2021	4.180,30						

Entradas de Produtos

Código: 00023523 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5226 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATER CNPJ/CP 24.481.773/0001-03 Nr Doc: 55798 Entrada: 09/08/2021 14:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 4.180,30 % 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: 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
23367 - ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S		SERINGA CHEIA	170,000	24,5900	24,5900	4.180,30		0,00	0,00	0,00	170,0000	30/11/2023	

Total do(s) Produto(s) : 4.180,30
 Total do(s) Custo(s) : 4.180,30

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

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

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000113



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0004 / 00013010686-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GEMMINI
CPF/CNPJ:	24.481.773/0001-03
Valor:	R\$ 20.901,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 55796A55830
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 14:59:17

Código da operação: 00184191
Chave de segurança: 7N50PA5VTVL6L71M

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

55796
 55797
 55798
 55799
 55830

001000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

FEDERAL

000114

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838564

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

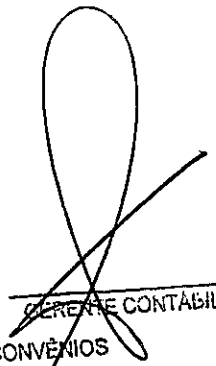
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 175077	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 1196 14447-9	058476300001-10	05/08/2021	731,32
TOTAL GERAL						731,32

SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ne</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>5/8/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Arq</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>net</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>net</i>	DATA: <i>1/1</i>

Confere com a Original

111000

FEDERAL

000115



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Safda 2-Entrada No. 175077 Série 1



Chave de Acesso 3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1750.7710.0313.1801

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

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-5800 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros Protocolo de autorização de uso 135210875989734

Inscrição Estadual: 635.487.579.110 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 05.847.630/0001-10 DESTINATÁRIO/REMETENTE Ração Social FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 Data Emissão 02/08/2021 Endereço AV. PRINCEPE DE GALES 821 Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES CEP 09.060-650 Data Entrada/Saída Município SANTO ANDRE Fone/Fax UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA 175077-A 02/08/2021 731,32

DADOS DO PEDIDO Número 278015 Empenho: Vendedor: 17 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS (731,32), Valor do ICMS (127,06), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (731,32), Valor da Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Valor do Desconto (0,00), Outras Despesas Acessórias (0,00), Valor do IPI (0,00), Valor aprox de Tributos (227,14), Valor Total da Nota (731,32)

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Ração Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Frete por Conta 3-Próprio Remetente Código ANTT Placa do Veículo UF: SP 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 3 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 22,000 Peso Líquido (Kg) 22,000 Cubagem Total 0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA GUTTERMANN 577 Bairro Distrito BRAS CUBAS CEP 08.740-320 Município MOGI DAS CRUZES UF: SP

Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos/Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Rows include AEROLIN SPRAY, COLAGENASE SIMPLIS, DEXCLORFENIRAMINA, and ESPIRONOLACTONA.

CONFIRA OS PRODUTOS NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

P16

DADOS ADICIONAIS Informações complementares ID: 179011784 - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 PAO A VISTA

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 06/08/21 ÀS _____

Juane
RESPONSÁVEL

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

Mônica Rodrigues
Aux. Fiscal
FUABC - Central de Convênios

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



Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 06/08/21

Conferido por: Juane

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

nota fiscal para data toda

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH 0256/21
Vencimento	AVISTA
Visto	02 Agosto
Competência	
Vigência até	
Liberado	10,8,2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

N: 202 7032 70000 737

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0256/21
Competência	AGOSTO
Centro de Custo	30 UEMC Única
Vencimento	02,08,21

PARO A NOTA

FEDERAL

000116

CÓPIA



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 175077
Série 1

Clare de Acesso
3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1750.7710.0313.1801

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
135210875989734

Endereço: Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9890
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

Nome Operador: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

Inscr. Estadual: 635.487.579.110 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Data Emissão: 02/08/2021

Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES, 821 - PRINCEPE DE GALES - SANTO ANDRE - SP

CEP: 09.060-650 Data Entrada/Saída: UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FAIXA DUPLICATA

175077-A									
02/08/2021									
731,32									

DADOS DO PEDIDO

Numero: 278015 Empenho: 17

DADOS BANCÁRIOS: Bolceto Bancario JTAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	731,32	Valor do ICMS	127,06	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	731,32
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	227,14	Valor Total da Nota	731,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Frete por Conta: 3-Próprio Remetente

Código ANTT: UF: SP

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Inscrição Estadual: 635.487.579.110

Quantidade / Volume: 3 Espécie: Marca: Numerado: Peso Bruto (Kg): 22,000

Peso Líquido (Kg): 22,000 Cúbagem Total: 0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGLI DAS CRUZES - SP

Bairro: BRAS CUBAS CEP: 08.740-320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3124	ABROLIN SPRAY 100MG 200 DOSES (SALBUTAMOL) GSK Lote: L39 31/03/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod. Fabr.: 3124 Cod. EAN13: Trib. Anx. RS: 20,63 Federal e 50,72 Estadual Fonte: JBPT	30049039	200	5102	FRC	44	9,60700	422,71	422,71	76,09	0,00	0	18,00
57557	COLAGENASE SIMPLES KOLLAGENASE 0,60/G POM. 30G CRISTALIA Lote: 20110844 18/11/2022 Fabr.: 18/11/2020 Cod. Fabr.: 57557 Reg. MS: 1029805050101 Cod. EAN13: Trib. Anx. RS: 18,37 Federal e 16,19 Estadual Fonte: JBPT	30049019	000	5102	BISN	10	13,66000	136,60	136,60	24,59	0,00	0	18,00
41740	DENCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE Lote: MD20M198 26/12/2022 Fabr.: 26/12/2020 Cod. Fabr.: 41740 Reg. MS: 1108500160021 Cod. EAN13: 7898166041295 Descr: 55 Trib. Anx. RS: 9,68 Federal e 8,64 Estadual Fonte: JBPT	30049069	000	5102	FRC	60	1,20000	72,00	72,00	8,64	0,00	0	12,99
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG CP (G) EMS Lote: 2112089 24/03/2023 Fabr.: 24/03/2021 Cod. Fabr.: 11327 Reg. MS: 1023506320019 Cod. EAN13: SEM GTIN Descr: 55 Trib. Anx. RS: 0,59 Federal e 0,51 Estadual Fonte: JBPT	30043220	000	5102	CP	30	0,14700	4,41	4,41	0,53	0,00	0	12,00
57410	GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SF FRASCO (735) EQUIPLEX Lote: 2012083 14/04/2022 Fabr.: 14/04/2020 Cod. Fabr.: 1110715 Reg. MS: 1177200030161 Cod. EAN13: 7898007677355 Trib. Anx. RS: 12,86 Federal e 12,71 Estadual Fonte: JBPT	30049099	000	5102	FRC	40	2,39650	95,86	95,86	17,21	0,00	0	18,00

216

DADOS ADICIONAIS


Informações complementares
ID: 179011704 | PROCESSO MCT1025621 - 30 LEITOS
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.008/2015 (NR)
Obs. Fiscal
Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Confere com a Original

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

30 LEITOS - 6MCA


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

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

R: 202 1032 70000 739

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MIHD256/21
Competência	AGOSTO
Centro de Custo	30 UETDC ÚNICA
Vencimento	02/08/21

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

05/08/21

FEDERAL

000117

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 , SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	26/07/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
SOLUCAO GLICO-FISIOLÓGICO 250ML - FRASCO	7018-0503		EQUIPLEX	Frasco	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 14/04/2022 - GLICO-FISIOLÓGICO 250 ML S/F FRASCO (735) EQUIPLEX	R\$ 2,3900	40 Frasco <i>OK</i>	R\$ 95,6000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
SALBUTAMOL 100MCG SPRAY - FRASCO	7018-0325		GSK	Frasco	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 31/03/2023 - AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES (SALBUTAMOL) GSK	R\$ 9,6070	44 Frasco <i>OK</i>	R\$ 422,7080	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
COLAGENASE POMADA 0,6UI / 30G - BISNAGA	7018-0484		CRISTALIA	Bisnaga	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 18/11/2022 - COLAGENASE SIMPLES KOLLAGENASE 0,6U/G POM. 30G CRISTALIA	R\$ 13,6600	10 Bisnaga <i>OK</i>	R\$ 136,6000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/SML 100ML - FRASCO	7018-6383		FARMACE IND	Frasco	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 26/12/2022 - DEXCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE	R\$ 1,2000	60 Frasco <i>OK</i>	R\$ 72,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
ESPIRONOLACTONA 25MG	7018-6081		EMS S/A * HORTOLANDIA	Comprimido	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 24/05/2023 - ESPIRONOLACTONA 25MG CP (G) EMS	R\$ 0,1470	30 Comprimido <i>OK</i>	R\$ 4,4100	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38	
								Total:	184.0	R\$ 731,3180	
Total de Itens da Cotação: 59					Total de Itens Impressos: 5						

Confere com a Original

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

FEDERAL

000118

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
Número: 175077 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 731,32 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
Observ.: Emissão: 02/08/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/08/2021	731,32						

Entradas de Produtos

Código: 00023495 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/08/2021 Nr Doc: 175077 Entrada: 06/08/2021 14:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 731,32 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

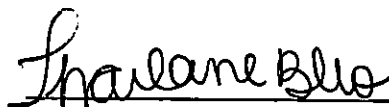
Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:


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
23622 - SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE - FRASCO 200 DOSES		FRASCO	44,0000	9,6070	9,6070	422,71		0,00	0,00	0,00	LJ8J	44,0000	31/03/2023	
27397 - COLAGENASE POMADA 30GR		TUBO	10,0000	13,6600	13,6600	136,60		0,00	0,00	0,00	20110844	10,0000	18/11/2022	
27339 - DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO DE) - FR C/ 100ML		FRASCO	60,0000	1,2000	1,2000	72,00		0,00	0,00	0,00	MD20M398	60,0000	26/12/2022	
27362 - ESPIRONOLACTONA 25 MG		COMPRIMI DO	30,0000	0,1470	0,1470	4,41		0,00	0,00	0,00	2H7200	30,0000	24/05/2023	
23231 - SOLUCAO GLICO- FISIOLOGICO 250ML		FRASCO	40,0000	2,3900	2,3900	95,60		0,00	0,00	0,00	2012083	40,0000	14/04/2022	

Total do(s) Produto(s) : 731,32
Total do(s) Custo(s) : 731,32


Responsável Pela Entrada


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

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000119



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1196 / 00000014447-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 10.037,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 17506667737677 SO
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 15:00:17

Código da operação:	00184714
Chave de segurança:	A42JWH78L8UMMLLF

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

175066 - 3903,11
 175071 - 049,32
 175076 - 3.830,31
 175073 - 731,32
 175077 - 731,32

Confere com a Original

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

1 4 1 9

FEDERAL

000120

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838565

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 10505	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	MEDICAMENTOS		238649420001-13	05/08/2021	1.260,00
TOTAL GERAL						1.260,00

UM MIL, DUZENTOS 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 05/08/2021 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 Nº 058/2019

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>

0000

FEDERAL

000121

UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.14
Bairro CASILANDIA, Vila Velha - ES
fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE

A. N. 1.057 de 2011
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 10.505
SÉRIE/0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

32210823864942001135500-00000105051741604015

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210057194366-04/08/2021 10:49:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
808012798118

CNPJ
23.864.942/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RUA/AVENIDA SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0001-45

DATA DA EMISSÃO
04-08-2021

RUA/AVENIDA
AV LAURO GOMES N. 2300

Bairro/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09.060-870

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04-08-2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

PHONE/FAX
+55 (11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083146741

HORA DA SAÍDA
10:49:32

FATURA/DUPLICATA

em VISTA: DUTACO: 01-08-2021 Valor: 1.260,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.260,00	VALOR DO ICMS	151,20	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	1.260,00
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DA DESONERACÃO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOS

PAGOS TRANSPORTES
RUA NORTE-SUL N. 280

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
1,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDM	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	DESC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
51		ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/OISP DE SEG CX/2 SER Lote 712242A D.Fab: 07/01/2012 D.Val: 01/01/23 1004310160125	30049099	500	6108 SR	28	45,00	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

NOTA FISCAL ORIGINAL

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRES. PRES. LEI Nº 10.477/2002. NÃO CONSTITUEM ALCORÇA DE M. TRIBUT. DE NENH. NATUREZA.
PIS/PASEP 0,65%
PIS/PASEP 0,65%
Mogi das Cruzes - SP
Mogi das Cruzes - SP
Mogi das Cruzes - SP

RESERVAÇÃO AO FISCAL

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

P840 R. NINA

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc. Nº MH0253/21

Vencimento 41081/2021

Visto [assinatura]

Competência Agosto

Vigência até _____

Liberado 16.08.21

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FIAABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 12/08/21 AS _____

[assinatura]
 RESPONSÁVEL

Ariane Ranieri 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

para referência NF
 Data 12/08/21
[assinatura]

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



01202103270000139

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MH0256/21

Competência AGOSTO

Centro de Custo 30 UNIAS ÚNICAS

Vencimento 04/08/21

PAGO À VISTA

FEDERAL

000122

RECEBEMOS DE FUNDACAO ABC, PL. MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LANC 534 - FUNDACAO DO ABC - <SEM REGISTRO> - (R\$ 1.260,00) (Um mil e duzentos e sessenta reais)

NF-e
N. 10.505
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

UNIQUE DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI

AV OTAVIO BORIN N.18
Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3075-7385, CEP:29111205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 10.505
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0823 8649 4200 0113 5500 0000 0105 0517 4160 4015

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

NATUREZA DA OPERACAO: Vda merc, destinada n contr

INSCRICAO ESTADUAL: 083146741

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 808012798118

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 332210051199366 04/08/2021 10:49:35

CNEF: 23.864.942/0001-13

DESTINATARIO/EMITENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO: Av LAURO GOMES N. 2000

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09.060-870

UF: SP

DATA DA EMISSAO: 04-08-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04-08-2021

HORA DA SAÍDA: 10:49:32

CPF/CNPJ: 534 57.571.275/0004-45

INSCRICAO ESTADUAL: 09.060-870

FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400

FAZENDA/DEBITO

A VISTA | OUT=C01 Venc=04/08/2021 Valor=1.260,00

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.260,00
VALOR DO ICMS	151,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.260,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DA DESOBERACAO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00
VALOR DO IPT	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: PAGIO TRANSPORTES

ENDEREÇO: Rod NORTE SUL N. 280

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: _____

MARCA: _____

FORMA DE CONTRATAÇÃO: 0 - Emitente

CODIGO ANTI: _____

MARCA DO VEICULO: _____

UF: ES

CNPJ/CPF: 29.016.974/0001-45

MUNICÍPIO: SERRA

UF: ES

INSCRICAO ESTADUAL: 083365273

NÚMERO: _____

PESO BRUTO: 1,0000 Kg

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SI	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS IPT
51	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML/VERSA C/DISP DE SEG CX/2 SER Lote: 712242A D.Fab: 07/01/21 D.Val: 01/01/23 1004310160128	30049099	500	6108	SR	28	45,00	0,00	0,00	1.260,00	126,00	151,20	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%) - IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS

PROCESSO: MCH0256/21 Endereço de Entrega: Rua Guttermann, 577 - Braz Cubas - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$75,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


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

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

FEDERAL

000123

Bipnexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/08/2021 11:29

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 179011784 ✓

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0256/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Av Otavio Borin, 18 - COBILANDIA, CARIACICA - ES Igor Do Nascimento Dos Santos - (27) 3077-7525 licitacao@uniquemedicamentos.com.br	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	26/07/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
24 ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,6ML - S	7018-0281		ENOXALOW, BLAU	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANCA	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	null	R\$ 45,0000	28 Seringa	R\$ 1.260,0000	Michele Oliveira Gomes 30/07/2021 14:38
Total:								28.0	R\$ 1.260,0000	

Total de Itens da Cotação: 59 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000124



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet BAnking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000029857-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIQUE
CPF/CNPJ:	23.864.942/0001-13
Valor:	R\$ 6.390,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 10505 A 10509
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 15:00:56

Código da operação:	00185582
Chave de segurança:	L04KR5A7KVL29HMA

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

10505 - 1260,00
 10506 - 1350,00
 10507 - 1260,00
 10508 - 1260,00
 10509 - 1260,00

Confere com a Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible text.

Faint, illegible text.

FEDERAL

000125