

Mogi das Cruzes, 03 de Agosto de 2021

Ofício Compras n.º245/2021

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

MCH0277/21

Ref. AQUISIÇÃO DE ALTEPLASE 50mg/ 50ml

Trata-se da solicitação de compra do medicamento utilizado no tratamento de infarto agudo de miocárdio (ataque cardíaco), embolia pulmonar aguda maciça de difícil controle da pressão arterial e para tratamento do acidente vascular cerebral (derrame cerebral) isquêmico agudo, sendo muito utilizado em unidade de Emergência e UTI, não havendo substitutos terapêuticos no mercado.

Considerando que esta medicação apresenta um custo elevado, o estoque mantido no HMMC são de apenas 04 (quatro) frascos e que para cada atendimento são dispensados 2 (dois) frascos.

Considerando que quando foi encaminhado nosso pedido mensal de Agosto, nosso estoque eram de 02 frascos, solicitamos apenas o quantitativo para completar o estoque. Porém no último dia 31/07 foram dispensados dois frascos para o paciente Carlos Medeiro Gualberto internado em nossa UTI Central.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 100 (cem) leitos de enfermaria e, respectivamente, 76 (setenta e seis) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.15 (dias) e, respectivamente, 7.62 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de medicamentos em nosso estoque.

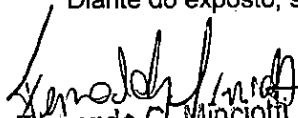
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para complementar nosso estoque.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 4.467,98 (Quatro mil quatrocentos e sessenta e sete reais e noventa e oito centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

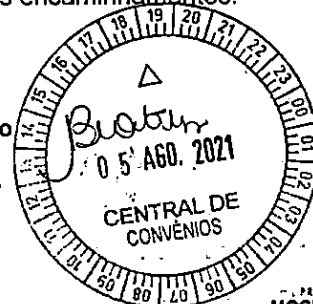
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

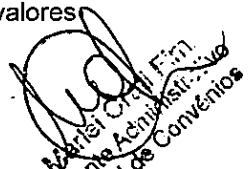
Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios


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




Gerente Administrativo
Central de Convênios

22

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/08/2021
RELACAO : 839270

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 148177	COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. MEDICAMENTOS		001 3431 205758-1	363251570001-34	20/08/2021	4.578,00
TOTAL GERAL						4.578,00

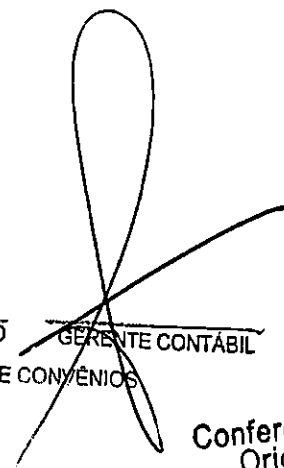
QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS

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 20/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FURBC - 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 Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>20/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>20/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>gi</i>	DATA: <i>20/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>nd</i>	DATA: <i>20/08/21</i>

FEDERAL

001214



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 148.177
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
33210054938073 18/08/2021 15:38:07
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc, destinada n contr** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **33210054938073 18/08/2021 15:38:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **081526253** ISSO. ESTADUAL DO SUST. TRIBUTÁRIO: **808011221117** CNPJ: **36.325.157/0001-34**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC** MUNICÍPIO: **11317** CND/CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **18-08-2021**

ENDEREÇO: **AV. LAURO GOMES N. 2000** BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09.060-870** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **18-08-2021**

MUNICÍPIO: **Santo Andre** FONE/FAX: **+55 (11) 2666-5400** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA: **15:38:06**

FATURA/DUPLICATA: **À LISTA! OUT=001 Venc=13/08/2021 Valor=4.578,00**

CÁLCULO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **4.578,00**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DA DESONERAÇÃO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **4.578,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: **ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA** TIPO DE EMISSÃO: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **01.125.797/0011-98**

ENDEREÇO: **Rua BR-262 222 N. 222 GALPAO: 01 MODULOS 03 04 E** MUNICÍPIO: **Viana** UF: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **082582580**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **1,0000 Kg** PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA IPI
2023	A TEPLASE 5L HG/50ML(1MG/ML)ACTILYSE FA/CX 1 FR. BOEHRINGER Lote: 102841 D.Fab: 01/0-1/21 D.Val: 31/01/24 1036700490023	30049019	240	6108	FR	2	2.289,0000	0,00	0,00	4.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

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

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

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENÇÃO CONFORME CONV. 140/01 E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NÃO INCIDÊNCIA OU ALÍQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS (3,00%) E PIS/PASEP (0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012. EXCETO NUTRICIONAIS PEDIDO 182515420.1 Endereço de Entrega: Rua Gutierrezmann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP | Total aproximado de tributos da nota: R\$908,02 (17,65% Imp) Fonte tributária: "IBPT" | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

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

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 26/08/21 ÀS _____

Juane

RESPONSÁVEL

Ariane Ronieri 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.

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Entrada no MV está de acordo a referência NF

Data 26/08/21

Conferido por: *Juane*

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



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes - CC

Proc Nº *MC 1477/21*

Vencimento *pagº*

Visto *[assinatura]*

Competência *agosto/21*

Vigência até _____

Liberado *27/08/2021*

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

001215

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INVOICADA AO LANC 11317 - FUNDACAO DO ABC - <SEM RECEIVO> - (PS 4.312 DEJ) quanto a li e quilibrio em nome e a nota fiscal)

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

NF-e
N. 148.177
SERIE 0



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

N. 148.177
SERIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1481 7716 8173 4171

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

NATUREZA DA OPERACAO: Vda merc, destinada n contr

INSCRICAO ESTADUAL: 081526253 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 808011221117 CNPJ: 36.325.157/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 332210054938079 18/08/2021 15:38:07

DESTINATARIO/REPRESENTANTE

NOME/RAZAO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 11317-57.571.275/0004-45 DATA DA ENTRADA: 18-08-2021

ENDERECO: AV LAURO GOMES N. 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09.060-870 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 18-08-2021

MUNICIPIO: Santo Andre FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400 UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: _____ DATA DA SAIDA: 15:38:06

FATURA/DUPLICATA

A VISTA OUT=001 Venc=18/08/2021 Valor=4.578,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.578,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DA DESONERACAO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 VALOR DO IPT: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.578,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 01.125.797/0011-98

ENDEREÇO: RÔD. BR-262 222 N. 222 GALPAO: 01 MODULOS 03 04 E MUNICIPIO: Viana UF: ES INSCRICAO ESTADUAL: 082582580

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 1,0000 Kg PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2023	ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)ACTILYSE FA/CX 1 FR - BOEHRINGER Lote: 102841 D.Fab: 01/01/21 D.Val: 31/01/24 1036700490023	30049019	240	6108	FR	2	2.289,0000	0,00	0,00	4.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES: ISENÇÃO CONFORME CONV. 140/01 E CRED. PRES. LEI 10147/2000. 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

PEDIDO 182515420. Endereço de Entrega: Rua Gutermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP. Total aproximado de tributos da nota: R\$908,02 (17,65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 26 / 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.

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

De em 26 / 08 / 21

Confirmação *Juane*

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

FEDERAL

001216

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/08/2021 12:38

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 : 182515420
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0277/21
Frete Próprio

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08 , VITÓRIA - ES Arthur Batista - (27) 33202201 vendas@costacamargo.com.br	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	20/08/2021	10 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
1 ALTEPLASE 50MG/50ML	7018-6194		ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	null	R\$ 2.289,0000	2 Unidade	R\$ 4.578,0000	Michele Oliveira Gomes 18/08/2021 12:38	
								Total:	2.0	R\$ 4.578,0000	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº358/2019

Confere com a Original

FEDERAL

1217

Documento de Entrada

Fornecedor: 3441 COSTA CAMARGO COM PROD HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 36.325.157/0001-34 Insc Est.: 081526253
 Número: 148177 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 18/08/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 4.578,00 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	26/08/2021	4.578,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023636 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3441 COSTA CAMARGO COM PROD HOSP LTDA CNPJ/CP 36.325.157/0001-34 Nr Doc: 148177 Entrada: 26/08/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 18/08/2021 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.578,00 % 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:

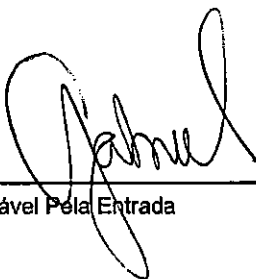
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

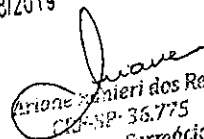
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
25505 - ALTEPLASE 50 MG		FRASCO/A MPOLA	2,0000	2.289,000	2.289,0000	4.578,00		0,00	0,00	0,00	102641	2,0000	31/01/2024	

Total do(s) Produto(s) : 4.578,00
 Total do(s) Custo(s) : 4.578,00


 Responsável Pela Entrada

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


 Ariane Henri dos Reis
 CRM-SP-36.775
 Coord. de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001218



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 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3431 / 00000205758-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COSTA CAMARGO
CPF/CNPJ:	36.325.157/0001-34
Valor:	R\$ 4.578,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 148177 COSTA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2021
Data / Hora da operação:	20/08/2021 09:15:48

Código da operação:	00120450
Chave de segurança:	802UESRL7NUNXM3S

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

FEDERAL

001219