

**Identificação do emissor**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
 C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N.º 1211335 - FL 1 / 1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3520-0461 4180 4200-0131 5500 4001 2113 3518 5454 9112**  
 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 DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
**135200338722017 29/04/2020 15:40:25**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND.D.O.ARC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**  
 ENDEREÇO  
**AV. LAURO GOMES, 2000**  
 MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**  
 FONE./FAX  
**1126665415**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**V. SACADURA CABRAL**  
 UF  
**SP**  
 CEP  
**09060-870**  
 DATA DA EMISSÃO  
**29/04/2020**  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
**29/04/2020**  
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1211335/001	29/05/2020	702,80						

<b>CÁLCULO DO IMPRISTO</b>	VALOR DO ICMS	388,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	702,80
<b>VALOR DO FRETE</b>	0,00	VALOR DO DESCONTO	69,98	VALOR DO IPTU	0,00	VALOR-TOTAL DA NOTA	702,80	
<b>VALOR DO SEGURO</b>	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**  
 ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**  
 ESPECIE  
**VOLUMES**  
 1.00  
 MARCA  
**CIRURGICA**  
 MUNICÍPIO  
**BARUERI**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**206358558116**  
 PESO BRUTO  
**1.416**  
 PESO LÍQUIDO  
**1.345**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
011-MC100	CONNECTOR SISTEMA FECHADO MICROCLAVE ICU MEDICAL   Lote:3750398, Validade:01/07/22.	39174010	240	5102	PC	100	3,14	314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROTT1016	CURATIVO TRANSP. 10X16 PROTECFILM CX60 PHARMAPLAST   Lote:88318, Validade:28/09/21, Q. quantidade: 2	30051020	100	5102	CX	2	194,40	388,80	388,80	0,00	69,98	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSOR**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**64.484**  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSOR  
**0,00**  
 VALOR DO ISSOR  
**0,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped: Cliente: 1649582 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. MCH0168/20 PEDIDO: 408505 | Cod. Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTMANN: 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP. País: BRASIL

**Confere com a Original**

**ABECC**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº050/2019

247222

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 13.02 do dia 20.4.20  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
1500  
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO  
LANÇADO EM 21/05/20  
Maria  
VISTO

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
20 MAI 2020  
[Assinatura]

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº 1240168/2  
Vencimento 29.05.2020  
Visto [Assinatura]  
Competência Abri  
Vigência até [Assinatura]  
Liberado 12.10.2020

FEDERAL

001649



## 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:	000509

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 702,80
Data da Operação:	28/05/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	7B33A0A56E9772C26F6BB9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000509 de 28/05/2020

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRUROMA COMERCIAL LTDA ME**

Rua Voluntarios da Patria, 4641  
Santana - 02401 - 400  
Sao Paulo - SP Telefone: 1126382177

7079-2  
41

**DANFE**

Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000.009.043  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0505 5158 7300 0150 5500 1000 0090 4315 8330 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200344469213 01/05/2020 07:44:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116590044113

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

05.515.873/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S**

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

01/05/2020

ENDEREÇO

**AV LAURO GOMES, 2000**

BAIRRO

**VILA SACADURA CABRAL**

CEP

**09060 - 870**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/05/2020

MUNICÍPIO

**SANTO ANDRE**

FONE/FAX

**(11) 2666-5400**

UF

**SP**

IE

HORA DA SAÍDA

07:42:56

FATURA/DUPLICATAS

009043/001  
31/05/2020  
R\$4.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.950,00	891,00	0,00	0,00	1.098,90	4.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
889	CAPA PARA COLCHAO - VAPT VUPT	90211020	000	5102	UN	30,00	15,00	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00	99,90
820	COLCHAO CAIXA DE OVO	90211020	000	5102	UN	60,00	75,00	4.500,00	0,00	4.500,00	4.500,00	810,00	0,00	18,00	0,00	999,00

7535 - 0083

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox R\$1.098,90 Fed 207,90 Est 891,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R\$4.950,00;  
BANCO DO BRASIL AG.0386-7 C/C 51637-6 BRADESCO AG.3296 C/C 5922-6 MERCADORIA VENDIDA PARA  
CONSUMIDOR FINAL PEDIDO 408513 ---PC MCH 0168/20 - LOCAL DE ENTREGA : RUA GUTTERMANN, 677  
- BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades  
Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a  
Original

0 000000

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 04/05/2020 AS \_\_\_\_\_  
[Signature]  
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo  
a referência NF  
Data: 04/05/2020  
Conferido por: [Signature]

CENTRAL DE CONVÊNIO  
LANÇADO EM 21/05/20  
[Signature]  
VISTO

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
20 MAI 2020  
[Signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº 140162/20  
Vencimento 31.05.2020  
Visto  
Competência Abril 05  
Vigência até  
Liberado 12/05/2020

FEDERAL

001630



## 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:	000509

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03296 / 000000005922-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRUROMA COMERCIAL LTDA - ME
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.515.873/0001-50
Valor:	R\$ 4.950,00
Data da Operação:	28/05/2020

Autenticação Bancária:	0633C97A979772DB980449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000509 de 28/05/2020

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

000509



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAYONE, 2300 GALPAO 23 E 24  
 Bairro: RIO COMPRIDO  
 Cidade: Jacareí SP  
 CEP: 12305-900  
 Fone/Fax: 1239259000 1239259830

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1836 5210 0211 2471  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site do SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 392118024118  
 INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO  
 55.309.074/0001-04  
 CNPJ

NUMERAÇÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
 Avenida Lauro Gomes 2000  
 MUNICÍPIO  
 Santo André  
 FONE/FAX  
 11 2666-5400 S ANDRE  
 U.F.  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 09060870  
 CEP  
 09060870  
 DATA DA EMISSÃO  
 29/04/2020  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 29/04/2020  
 HORA DA SAÍDA  
 16:55

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
18365271	29/05/20	2.129,23						
BASE DE CALCULO DO ICMS		1.954,27	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CALCULO ICMS-ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.129,23	VALOR TOTAL DA NOTA		2.129,23	CNPJ C.C.F.E.		219.452.708-70
VALOR LIQUIDO		45	PESO BRUTO		45	INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP

NUMERAÇÃO SOCIAL	0-EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	U.F.	CNPJ C.C.F.E.
CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA	0-EMITENTE			SP	219.452.708-70
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco	MUNICÍPIO			SP	
QUANTIDADE	MARKA	NUMERO			
20,00 VOL					

DATA DO PRODUTO	CURRÍCULO PRODUTO	UNIDARIO	VALOR	UNIDARIO	VALOR	TOTAL	VALOR	TOTAL	VALOR	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
2006	COLETOR MAT PERFURO 07L AMARELO C/1H - C/1E AN BOX 1 - BIOMBASIL 100RU	5,102 CX	5,00	26,31800	132,50	132,50	23,85	132,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2006	TOUCA DESC C/ELASTICO SANFONADA 21GR C/100UN - ANADONA ANADONA 236	30 UNID	30,00	30,00	1.160,81	1.160,81	208,95	1.160,81	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2006	SONDA NASOENTERAL 12FR C/IGUA POLIURETANO - SOLIMED SOLIMED 003RU	3,102 UNID	3,00	8,74800	174,96	174,96	0,00	174,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2006	COLETOR MAT PERFURO 13L AMARELO - GRANDESC GRANDESC 10219RU	3,102 UNID	200,00	3,31400	660,96	660,96	118,97	660,96	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2006	LOTE 153VM011UBA 3311 Val: 01/04/2020 Valor aproximado dos inibutos R\$ 236,25 (38,77%) Fone: IBPT																		

RESERVADO AO FISCO

Informações Complementares:  
 Tipo de Cobrança: Boleto Bancário | Valor aproximado dos inibutos R\$664,37 (31,21%) Fone: IBPT | Pedido 15003011 | OC: MCH016/20 - 4055101 | Inf. de entrega: End. Empresa: Avenida Lauro Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP - CEP: 09060870 | OBS: Endereço de Entrega: Rua Quiterman, nº 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes / SP - CEP: 08740-320 | IBENT0 SONDAS carbor. Av. LA RICINI/SP e Comércio ICMS-01/09.

Prefeitura de Mogi das Cruzes.  
 Contrato de Gestão Nº050/2019

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 12.29 do dia 20/05/2020  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[Assinatura]  
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO  
LANÇADO EM 21/05/20  
[Assinatura]  
VISTO

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
20 MAI 2020  
[Assinatura]

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
DEVALUAÇÕES / FRAUS DE 48 H

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

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc N° 174018/20  
Vencimento 29.05.2020  
Visto [Assinatura]  
Competência Abril  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 12/05/2020

FEDERAL

001609





## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729	
Tipo de Compromisso:	0001	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000509	

Linha Digitável do Código de Barras  
34191.09008 03421.930250 08218.320003 9 82700000212923

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

**Beneficiário**

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA  
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 28/05/2020

Valor Nominal: R\$ 2.129,23  
Encargos: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
**VALOR PAGO:** R\$ 2.129,23

Data do Pagamento: 28/05/2020

**Autenticação Bancária:** C633B9719CE7726E802449000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000509 de 28/05/2020

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

2020/05/28

410722

06623

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCALVONE, 2300, CALÇADO ACRE, CALÇADO ACRE, RIO DE JANEIRO, RJ - CEP: 22050-900
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacmel SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 133925900 133925900

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1

ENTRADA Nº 1 SAÍDA Nº 183.781 SÉRIE 2 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 3520 0555 3090 7400 0104 5500 2000 1837 8110 0211 4890
Data de emissão: 04/05/2020
Hora da saída: 15:19

JREZA DE OPERAÇÃO: Indústria de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

Table with columns: NOME RAZÃO SOCIAL (FUNDAÇÃO DO ABC), ENDEREÇO (Avenida Leões-Gonçalves-2000), MUNICÍPIO (São João do Rio Preto), FONE/FAX (11 2666-5400), S.ANDRE

Table with columns: NÚMERO (183781/1), VENCIMENTO (03/06/20), VALOR (10.531.50), VALOR DO ICMS (1.895.67), VALOR DO SEGURO (0.00), VALOR DO FRETE (0.00)

Table with columns: FONE/FAX (11 2666-5400), S.ANDRE, MUNICÍPIO (São João do Rio Preto), VALOR (0.00), VALOR DO ICMS (0.00), VALOR DO IP (0.00)

Table with columns: CNPJ (55.309.074/0001-04), DATA DA EMISSÃO (04/05/2020), DATA DA SAÍDA (04/05/2020), CEP (09060870)

Table with columns: NOME RAZÃO SOCIAL (Rafael Francisco Martins), ENDEREÇO (Rua Cristóvão de Alencar 437), QUANTIDADE (19,00), MARCA (VOL)

Table with columns: NOME RAZÃO SOCIAL (Rafael Francisco Martins), ENDEREÇO (Rua Cristóvão de Alencar 437), QUANTIDADE (212), PESO LÍQUIDO (212)

Table with columns: CÓDIGO DO PRODUTO (1495), NOME DO PRODUTO (LATA 190G LATEX P TALSADA C/100 - DESCARPACK), VALOR (5576), UNIDADE (UN)

Table with columns: CÓDIGO DO PRODUTO (1493), NOME DO PRODUTO (LATA 190G LATEX M TALSADA C/100 - DESCARPACK), VALOR (5477), UNIDADE (UN)

Main summary table with columns: VALOR TOTAL (10.531.50), VALOR DO ICMS (1.895.67), VALOR DO IP (0.00), VALOR DO FRETE (0.00), VALOR DO SEGURO (0.00), VALOR DO ICMS DESSUBSTITUIÇÃO (0.00), VALOR TOTAL DA NOTA (10.531.50), VALOR DO ICMS DESSUBSTITUIÇÃO (0.00), VALOR TOTAL DA NOTA (10.531.50)

Table with columns: VALOR TOTAL (10.531.50), VALOR DO ICMS (1.895.67), VALOR DO IP (0.00), VALOR DO FRETE (0.00), VALOR DO SEGURO (0.00), VALOR DO ICMS DESSUBSTITUIÇÃO (0.00), VALOR TOTAL DA NOTA (10.531.50), VALOR DO ICMS DESSUBSTITUIÇÃO (0.00), VALOR TOTAL DA NOTA (10.531.50)

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Carimbo: Prefeitura de Mogi das Cruzes, Contrato de Gestão Nº058/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tipo de Cobrança: Boleto Banco Itaú; Valor aproximado dos tributos R\$ 19.365,14 (R\$ 19.365,14); Pedido: 150136; Nota Fiscal: 18771; Pedido: 150136; Valor aproximado dos tributos R\$ 1724,39 (R\$ 1724,39); Fonte: IPTU; Lote: SP/ICMS/2003; Valor aproximado dos tributos R\$ 1724,39 (R\$ 1724,39); Fonte: IPTU; Lote: SP/ICMS/2003; Valor aproximado dos tributos R\$ 1724,39 (R\$ 1724,39); Fonte: IPTU; Lote: SP/ICMS/2003; Valor aproximado dos tributos R\$ 1724,39 (R\$ 1724,39); Fonte: IPTU

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 13.20 do dia 03/05/2020 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

*Janim P. Carneiro*  
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 03/05/2020 AS 13:20

*Quilina*  
RESPONSÁVEL das Cruzes

CENTRAL DE CONVENIOS  
LANÇADO EM 03/05/2020  
VISTO

Hospital Municipal de Mogi, CC.  
Proc Nº MC# 016862  
Vencimento 03/06/2020  
Visto *Janim P. Carneiro*  
Competência maio  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 1005/2020

*Janim P. Carneiro*

Entrada no MV com o acordo a referência NF 05/05/2020 Alameda Abreu  
Data 05/05/2020  
Conferido por *Quilina*  
Hosp. Muni. Mogi das Cruzes

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

FISCAL CENTRAL DE NOTAS  
20 MAI 2020  
*Quilina*


FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES EM PRAZO DE 48 HORAS

FEDERAL

Controlador de Carga e Entrega  
Belenizete de Fátima das Cruzes

000033

BANCO ITAÚ		341-7			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO, S/					Vencimento 03/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2	
Endereço do Beneficiário RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04	
Data do Documento 04/05/2020	Número do Documento 183781/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2020	Nosso Número 109/00034387-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.531,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/06/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 31,59 após 03/06/2020 Protestável após 6 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00034387-8	
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

BANCO ITAÚ		341-7			34191.09008 03438.780250 08218.320003 9 82750001053150	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO, S/					Vencimento 03/06/2020	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04					Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2	
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					Nosso Número 109/00034387-8	
Data do Documento 04/05/2020	Número do Documento 183781/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2020	Nosso Número 109/00034387-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.531,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/06/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 31,59 após 03/06/2020 Protestável após 6 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00034387-8	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das  
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/05/2020



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000515

Linha Digitável do Código de Barras  
34191.09008 03438.780250 08218.320003 9 82750001053150

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário  
Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA  
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 02/06/2020

Valor Nominal: R\$ 10.531,50  
Encargos: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
**VALOR PAGO:** R\$ 10.531,50

Data do Pagamento: 02/06/2020

**Autenticação Bancária:** 2A331CBD869772F1E86669000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000515 de 02/06/2020

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

Confere com a  
Original

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

000000