

26092



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2100 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 183.155
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1831 5510 0210 2705
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
135200315362254 22/04/20 08:02
CNPJ
55.309.074/0001-04

FUNDAÇÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço
Avenida Lairo Gomes 2000
Município
São José

FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE

BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP ISENTO

DATA DA EMISSÃO
22/04/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/04/2020
HORA DA SAÍDA
07:57

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18315571	22/04/20	9.600,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		9.600,00	VALOR DO ICMS		1.728,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
DESCONTO		0,00	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		9.600,00	VALOR TOTAL DA NOTA		9.600,00
NOMENCLATURA SOCIAL											
ENDERECO CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA											
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE											
MUNICIPIO São José dos Campos / SP											
QUANTIDADE 67,00 VOL											
MARCA VOL											
PESO BRUTO											
PESO LÍQUIDO											
455											

EST/UF	NCM/SH	NCM/SH	QUANT	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
340	5.102	2100.90.99	360	5.102	400,00	240000,00	9.600,00	1.728,00	0,00	18,00	0,00

unidades

26003

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

;; Tipo de Cobrança: Boleto Banco Itaú |;; Valor aproximado dos tributos R\$32952,00 (30,75%) Fonte: IBPT |;; Pedido: 14861593 |;; OC: MCH/13/2120 - 408166 |;; Inf. de entrega:;; End. Entrega: Avenida Lairo Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - São José - SP - CEP: 09060/000 | OBS: Endereço de Entrega: Rua Gutierrez, nº 377 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes / SP

RESERVADO AO FISCO

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

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 Serviço(s) no processo fiscal
 de nº 11.02.2020/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

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

AVISO CONFERIR MERCADORIAS
 NO ATQ NA ENTREGA
 NÃO REALIZAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 DIVULGUE ATÉ 48 HORAS

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 29 ABR 2020

 Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 29/04/2020
Mercio
 VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 11010138/20
 Encerramento 22/04/2020
 Visto José P. Cardoso
 Competência Ativ
 Vigência até _____
 Liberado 22/04/2020

 Assinatura

FEDERAL

001375



Comprovante de pagamento de Bolet

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:	000499

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 03360.700250 08218.320003 2 82630000960000

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 21/05/2020

Valor Nominal: R\$ 9.600,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 9.600,00

Data do Pagamento: 21/05/2020

Autenticação Bancária: BD3388F4F1677277EA0009000



Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000499 de 21/05/2020

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 Nº058/2019

44 11079-2

 UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP R TIRADENTES, 245, VILA DORA SANTO ANDRÉ - SP CEP: 09030-560 TEL: (011)4994-5080 / FAX: (011)4436-1416	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.834 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0459 6295 1900 0186 5500 0000 0078 3415 0240 6492 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.205.849.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 59.629.519/0001-86
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	07/04/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	DATA DE SAÍDA 07/04/2020
CEP 09060-870	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:29
FONE FAX (11)26665400		INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE	

FATURA/DUPLICATA 001 07/05/2020 4704,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.704,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.704,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO S/P	UF SP	CNPJ/CPF 59.629.519/0001-86
ENDEREÇO R TIRADENTES, 245	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1062R	FRESUBIN CREME BAUNILHA 125 G	21069090	000	5102	UN	192,000	24,5000	4.704,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Moji das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 059/2019

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PréSaída: 421400 Pedido: 4214 MCHD138/220 GUTTERMAN TRIB APROX R\$ 1509,51 FEDERAL ; FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

RECEBEMOS DE UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.007.834 SÉRIE 000.
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 07/05/2020

RESPONSÁVEL
Hosp. Municipal de 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
e referência
07/05/2020
Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 23/04/20
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
23/04/2020
Visto

FEDERAL

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 114038/20
Vencimento 07.05.20
Visto
Competência ADRI
Vigência até
Liberado 07/05/20

FEDERAL

000492

De 1 - UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP
 Endereço R Tiradentes, 245
 Bairro Vila Dora
 Cidade Santo André-SP - CEP: 09030-560
 C.N.P.J. 59.629.519/0001-86
 I.E. 626.205.849.112
 Telefone (011)4994-5080
 FAX (011)4436-1416
 Emitente Udimed Comercial Hospitalar
 E-Mail proposta.udimed@gmail.com

Para 68 - FUNDAÇÃO DO ABC
 Endereço AV LAURO GOMES, 2000
 Bairro VILA SACADURA CABRAL
 Cidade Santo André-SP - CEP: 09060-870
 C.N.P.J. 57.571.275/0004-45
 I.E. NÃO CONTRIBUINTE
 Telefone (11)26665400
 FAX (11)2666-5477
 Contato TANIA
 E-Mail reinaldo.goes@fuabc.org.br

Pedido: 4214 - 03/04/2020

Vendedor(a): Udimed Comercial Hospitalar (5)
 Usuário: Rodolfo Lopez de Almeida Silva

Seq.	Item	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	10628	Fresubin Creme Baunilha 125 g	192,00	UN	24,50	4.704,00
		<i>Unidades</i>				
		<i>24544</i>				
		Total	192,00			4.704,00

Condição de Pagamento:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº068/2019

Confere com a Original

RS00778



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO 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:	000462

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00455 / 000013005450-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ do Destinatário:	59.629.519/0001-86
Valor:	R\$ 4.704,00
Data da Operação:	07/05/2020

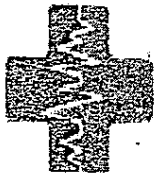
Autenticação Bancária:	A733964D8F5772D3657009000
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000462 de 07/05/2020

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
Controladoria Geral Nº 058/2019

Confere com Original



CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAYONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDI
Cidade: Itapevi SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239256030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 182.377
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0455 3090 7408 0104 5500 2000 1823 77100208 8463

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

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

NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
MUNICÍPIO
Santo André
FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE
CNPJ
57.571.275/0004-45
BAIRRO DISTRITO
Vila Sacadura Cabral
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
182377/1	04/05/20	9.600,00						
BASE DE CALCULO DO ICMS		9.600,00	VALOR DO ICMS		1.728,00	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO PRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		0,00
VALOR DO ICMS		1.728,00	VALOR DO ICMS DESONERADO		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO PRETE		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		9.600,00
VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO ICMS		1.728,00	VALOR TOTAL DA NOTA		9.600,00

NOME RAZÃO SOCIAL
SILVIO CALABREZ TIRADO
ENDEREÇO
Rua José Colombani Filho 440
MUNICÍPIO
São José dos Campos / SP
PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
São José dos Campos / SP
CNPJ
783.889.458-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
PESO BRUTO
500
PESO LÍQUIDO
500

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
05	ISOSOURCE T.S CAL S/SAC AROSE SF 1000ML - NESTLE NUTRITION RIESTLE NUT 12314811 Lote: 31404601 v12 Val: 01/12/2021, Lote: 002301602 x184 Val: 01/07/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2852,00 (30,75%+) Fonte: IBPT	2106-90-99	100	5102	LT	400,00	23,990000	9.600,00	9.600,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00

COD: 26003

4000 fazenda

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esp. de Cobrança/Boleto Banco Itaú | Valor aproximado dos tributos R\$2952,00 (30,75%+) Fonte: IBPT | Pedido 14801571 | OC NCT10138/2020 | Inf de entrega: End. Entrega: Avenida Lauro
Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP - CEP: 09000870 | OBS - PEDIDO 408100 Endereço de Entrega: Rua Gutierrez, nº 377 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP
RESERVADO AO FISCO

Reducao MCH 0128/20
46216

Confere com a Original



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:	000453

Linha Digitável do Código de Barras
00190.00009 03157.194006 00017.054172 5 82450000960000

Instituição Emissora: 001 - Banco do Brasil S.A.

Beneficiário

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 04/05/2020

Valor Nominal: R\$ 9.600,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 9.600,00

Data do Pagamento: 04/05/2020

Autenticação Bancária: 2C337C068557720AB28559000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000453 de 04/05/2020

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 Nº058/2019

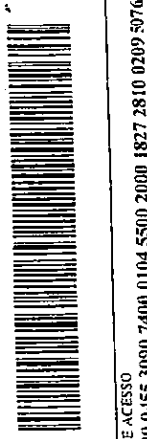
570000



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SC AV. JE. 2500 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacaré SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 182.728
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1827 2810 0209 5076
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
135200290956973 13/04/20 09:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSR ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO
CNPJ
55.309.074/0001-04

DATA DA EMISSÃO
13/04/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/04/2020
HORA DA SAÍDA
09:28

NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR
182728/1 13/05/20 9.600,00
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.600,00 VALOR DO ICMS 1.728,00 VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00 BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.600,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 9.600,00

NOME RAZAO SOCIAL
CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOITA
ENDEREÇO
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco
QUANTIDADE 67,00 VOL
ESPECIE
MARCA
PRETE POR CONTA 0-EMITENTE
MUNICIPIO São José dos Campos / SP
UF SP
PLACA DO VEIC
CNPJ/C.P.F. 219.452.708-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO 134

BASES DE CÁLCULO

VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
VALOR PRINCIPAL	400,00	VALOR ICMS	9.140,00	VALOR ICMS ST	9.600,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	1.728,00
VALOR ICMS	24,00	VALOR ICMS ST	24,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	9.600,00	VALOR ICMS ST	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISOSOURCE I S CAL SSACAROSE SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12314871
Lote: 019000011 s74 Val: 01/01/2021 Lote: 002-004002 s326 Val: 01/01/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2952,00 (30,75%) Fonte: IBPT
2600? Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 018/2018

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 10/02/2020 e de 1704,20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Beto
 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 14/04/2020 ÀS 10:15
 UNID. Entrada
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF 13.439
 Data: 14/04/2020
 Conferido por: Patricia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 14/04/2020
Maria
 VISTO

NO ATTO DA ENTREGA
 NÃO SEREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 17h DE 48 HORAS
 MERCADO

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 23 ABR 2020
[Signature]

FEDERAL

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH 0138/20
 Vencimento 13/05/20
 Visto 1
 Competência Abril
 Vigência até _____
 Liberado 14/04/2020

000675

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/05/2020		
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9		
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 13/04/2020	Número do Documento 182728/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 13/04/2020	Nosso Número 31571940000017496		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.600,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 13/05/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 13/05/2020 Protestável após 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA					(-) 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 31571940000017496		
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03157.194006 00017.496175 7 82540000960000			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/05/2020		
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9		
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					Nosso Número 31571940000017496		
Data do Documento 13/04/2020	Número do Documento 182728/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 13/04/2020	Nosso Número 31571940000017496		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.600,00		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 13/05/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 13/05/2020 Protestável após 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA					(-) 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 31571940000017496		
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					Autenticação Mecânica		

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

A/C DEPTO FINANCEIRO
FUNDAÇÃO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000,
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP

Confere.com a
Original



Comprovante de pagamento de Bolet

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:	000471

Linha Digitável do Código de Barras
00190.00009 03157.194006 00017.496175 7 82540000960000

Instituição Emissora: 001 - Banco do Brasil S.A.

Beneficiário

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 12/05/2020

Valor Nominal: R\$ 9.600,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 9.600,00

Data do Pagamento: 12/05/2020

Autenticação Bancária: 623359C168D772A8255BB9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000471 de 12/05/2020

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 N°058/2019

1A03033
Compare com a
Original