



SEGURAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS  
HOSPITALARES EIRELI - EPP

AV. GOV. ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 162,  
JARDIM ARICANDUVA  
SAO PAULO - SP CEP: 03454070

Fone/Fax: 1127214414

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1

Nº 000.004.795

SÉRIE: 1  
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0509 3246 2700 0172 5500 1000 0047 9510 0497 4010

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200380490403 - 13/05/2020 14:44:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148465281117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.324.627/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 004795-1/1 12/06/2020 6000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.000,00

VALOR DO ICMS

1.080,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.000,00

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

6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2026	CIRCUITO RESP ADULTO COM DRENOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 900,64	84042000	000	5102	UNID	8,0000	520,00000	4.160,00	4.160,00	748,80		18,00	
202011960	KIT LINHAS 400ML P/ SENSOR DE FLUXO (SILICONE) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 103,92 (Lote: 227016021019 Cnte: 2.000 DtlVal: 31/12/2029)	90189039	000	5102	KT	2,0000	240,00000	480,00	480,00	86,40		18,00	
203100149	SENSOR DE FLUXO ADULTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 285,78 (Lote: 2901090420 Cnte: 8.600 DtlVal: 31/12/2029)	90189999	000	5102	UNID	8,0000	165,00000	1.320,00	1.320,00	237,60		18,00	
203060031	TAMPA LUER Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,66 (Lote: 32557080518 Cnte: 8.000 DtlVal: 31/12/2029)	90182000	000	5102	UNID	8,0000	5,00000	40,00	40,00	7,20		18,00	

01

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

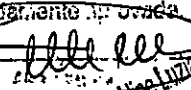
P.C.: MCH0178/20 DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 0272 OPERAÇÃO 003 CC 285-2 <DUPL> 004795-1/1 12/06/2020 6000,00  
<DUPL> S/Pedido: 408645 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.299,00 - Pedido: 0004974/01

RESERVADO AO FISCO

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

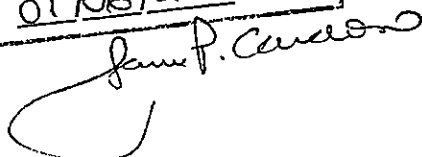
00000000

Material constante desta nota fiscal  
 que foram utilizados para a prestação de  
 Serviço de saúde prestado pelo Hospital  
 nº 17.22 no dia 13.05.2020  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada

  
 Ana Lúcia Pereira Alves Loida  
 Contab. SP 589146- Ent

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

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MCH0179/20  
 Vencimento 02/06/2020  
 Visto *[Handwritten]*  
 Competência maio  
 Vigência até  
 Liberado 01/06/2020



CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIO

03 JUN 2020

Conal

FEDERAL

000696



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000534

Conta Destino:	00272 / 000000000265-2
Nome do Destinatário:	SEGURAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS
Valor:	R\$ 6.000,00
Data da Operação:	10/06/2020

Autenticação Bancária:	AC339410F37772F92BC339000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000534 de 10/06/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

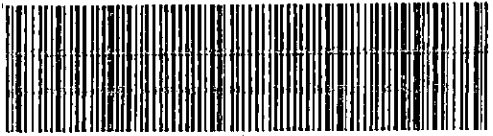
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00000000

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

06897.0 CARMEDICA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME Avenida Governador Adhemar Pereira de Barros, 126, Jardim Aricanduva São Paulo/SP CEP: 03454070 Tel / Fax: 1120590566		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N. 1484 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35200511902100000120550010000014841000148417	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Sefaz Autorizada			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147178614110	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 11902100000120	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO - DATA HORA AUTORIZAÇÃO 135200372469638 - 11/05/2020 15:27:1		

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CEF/CNPJ 57571275000445		DATA DE EMISSÃO 11/05/2020	
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes, 2000		BAIRRO/DISTrito Vila Saçadura Cabral		CEP 09060870	
MUNICÍPIO Santo André		TELEFONE/FAX 1126665411		UF SP	

**FATURA/DUPLICATA**

Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
08/06/2020	2.552,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.552,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.552,00	

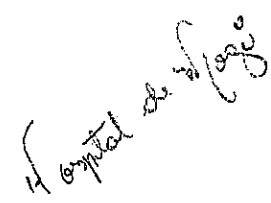
**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CPF/CNPJ	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	% DESC.	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
202011153	VALVULA EXPIRATORIA	90189099	0102	5102	PC	8,00	319,00	2.552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VENDA DE MERCADORIA DIRETA AO CONSUMIDOR FINAL. REFERENTE AO ORÇAMENTO 00493. PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCÁRIO BANCO ITAU AGENCIA 0770 C/C 49215-5. VENCIMENTO 08/06/2020.		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	---	--

Confere com a Original

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

888000

Serviço de atendimento  
 17.22 de dia 13/05/2020  
 Conforme solicitação e  
 cuidado de saúde  
 Alina Lúcia Alves Loida  
 COEN-SP 889746-ENF

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

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MCH0179/20  
 Vencimento 08/06/2020  
 Visto José Roberto  
 Competência mhu  
 Agência até  
 Liberado 01/06/2020

Jansen P. Carneiro

CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIO  
 03 JUN 2020  
 Conal

000623

FEDERAL



## 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:	000527

Banco Destino:	341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta Destino:	00770 / 000000049215-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CARMEDICA COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.902.100/0001-20
Valor:	R\$ 2.552,00
Data da Operação:	08/06/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	<b>E033F7943F5772FB930669000</b>
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000527 de 08/06/2020

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 Nº058/2019

557

498000