

408.003

710732 (41)

066831



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 1212307 - FL 1/1
SERIE 4

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

CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2123 0715 9837 8621

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
135200349607645 04/05/2020 13:55:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623.112422119

REESTRUTURANTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND. DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

CEP
1352003

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
09060-870

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
04/05/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURADUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURADUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1212307/001	1.251,25		03/06/2020				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.251,25

VALOR DO ICMS
225,22

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.251,25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.251,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

PRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGOR ANTT
BARUERI

MUNICÍPIO
BARUERI

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ
21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116

PESO LIQUIDO
0,927

CD	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
106	170	200	5102	PC	35	35,75	1.251,25	1.251,25	0,00	225,22	0,00	0,00	18,00	0,00
DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO GUIA ESTILETE PSONDA 5,0 A 8,0MM 115MM4 FORTTEX Lote:3877617, Validade:23/09/24; Quantidade 0,35 1 2 3 1 5 4														

CALCULO DO ISSON
64,484

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSON
0,00

VALOR DO ISSON
0,00

RESERVADO AO FISCO
0,00

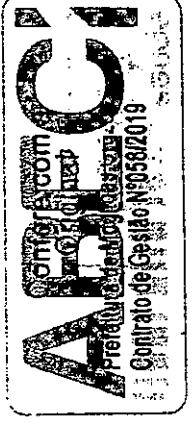
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS-REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1650353-EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PEDIDO N. 408193 Proc. MCH013720 | Cod. Cliente: 25082 | ALÍQUOTA ZERCO DO IPI CONFORME DECRETO No. 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMAN N. 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MGGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

Rep: 1650353-EXP | N. Ped: 1650353-EXP | Transp: 35576 - SHS

Rep: 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMAN N. 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MGGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL



Agência de Gestão
Contrato de Gestão Nº 036/2019

000053

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
18 MAI 2020

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº
Vencimento
Visto
Competência
Vigência até
Liberado

OK

CENTRAL DE CONVENIOS
LANÇADO EM 14/05/20
VISTO

Entrada no Arquivo
Data: 05/05/2020
Contido: Hospital Municipal de Mogi - CC

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/05/2020
RESPONSÁVEL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
as 16:15 do dia 05/05/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura

FEDERAL

000053



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:	000515

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\$ 1.251,25
Data da Operação:	02/06/2020

Autenticação Bancária:	A23315B5871772940F1CC9000
-------------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

880000

RECIBO DE DBV Comercio de Material Hospitalar Ltda Me. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.013.527
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DBV
COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Estrada do Engenho D'Água, 1330 - Box 39
Anil - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 22765-240
Tel: (21) 3253-6674 / Fax: (21) 3253-6677

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.013.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3320 0417 7718 6700 0143 5500 1000 0135 2710 0011 7506

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 PARA OUTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333200051790255 - 16/04/2020 15:40:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79893463

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
17.771.867/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 16/04/2020
ENDEREÇO Rua Guttermann, 577		B. BAIRRO/DISTRITO Braz Cubas	CEP 08740-320
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes	FONE/FAX 11961649588	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2020
			HORA DE SAÍDA 15:40:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/05/2020	5.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAMEF ENCOMENDAS URGENTES	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO Rua Doutor Jose Americo Cancado Bahia, 1810 Cidade I	MUNICÍPIO Contagem	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 <i>20K</i>	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
193 <i>29242</i>	ESPACADOR BI VALVULADO C CAMARA 150ML - INFANTIL - N.LT: 47118 / Val: - SONICLEAR	90192020	102	6102	UN	40,00 <i>Unidades</i>	65,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2009 <i>28208</i>	ESPACADOR BI VALVULADO C/CAMARA 230ML - N.LT: 46122 / Val: - SONICLEAR	90192020	102	6102	UN	40,00 <i>Unidades</i>	65,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Número Pedido Cliente: 408219 ENDEREÇO: R. GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP</p> <p>ENVIAR TRANSPORTADORA JAMEF</p> <p>INFO PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AGENCIA: 6643-5 - CONTA CORRENTE: 1774-4</p> <p>OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 Serviço(s) na presença do fiscal
 às 14/04/2020 às 20:41 hrs
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada
Beto (confirmado) com a Michelle
 e Samuel confirmou
 Assinatura

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 20/04/2020 AS
11:00 HORAS
 Por Ed. M. C. Abreu
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 20/04/2020
 Conferido por: Elenny C. Abreu
Denise
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 30/04/2020
Mércia
 VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH013720
 Vencimento 16/05/2020
 Visto José P. Cardoso
 Competência Abreu
 Vigência até _____
 Liberado 24/04/2020

José P. Cardoso

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 30 ABR 2020
P/ Monique

FEDERAL

000736

SEBIM OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Chegada Data/Hora	CTE Nro.Documento 1458454 Serie 1
Saída Data/Hora	



Jamef Transportes EIRELI - RIO
 ROD. PRES. DUTRA, 2700
 PAVUNA
 RIO DE JANEIRO - RJ
 CEP.: 21535501
 CNPJ: 20.147.617/0011-13
 Telefone: 55-21-34488000
 RNTRC da Empresa: 00141391
 Inscrição Estadual: 81926743

RIO

DACTE DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E				MODAL Rodoviário
Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	1458454	1/1	17/04/2020 - 20:16:00



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 33.2004.20.147.617/0011-13-57-001-001.458.454.199.854.154.4

Tipo de CTe NORMAL	Tipo de Serviço NORMAL	Tomador do Serviço REMETENTE	Forma de Pagamento PAGO	Número do Protocolo 333200030029655	Insc. Suframa Destinatário
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

CFOP - Natureza da Prestação
 6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Origem da Prestação RIO DE JANEIRO - RJ	Destino da Prestação MOGI DAS CRUZES - SP
--	--

Remetente: DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Endereço: EST DO ENGENHO DAGUA, 1330 BOX 39 - ANIL Município: RIO DE JANEIRO - RJ CEP.: 22765-240 CNPJ/CPF: 17.771.867/0001-43 Inscrição Estadual: 79893463 País: 105 Telefone.: (21) 21967997	Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC Endereço: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES - SP CEP.: 08740-320 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição Estadual: ISENT0 País: 105 Telefone.: (11) 961649588
---	---

Expedidor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País:	Recebedor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País: 105
---	---

Tomador do Serviço: DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Endereço: EST DO ENGENHO DAGUA, 1330 - CNPJ/CPF: 17.771.867/0001-43 Inscrição Estadual 79893463	Município: RIO DE JANEIRO - RJ CEP 22765-240 - ANIL País: 105 Telefone:
--	---

Produto Predominante CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	Outras Características da Carga FRACIONADA	Valor Total da Mercadoria 5.200,00
--	---	---------------------------------------

Peso Bruto (KG) 12,5200	Peso Cubado 46,4428	M3 0,1548	Qtd.Volume(Un) 2	Nome da Seguradora Tokio Marine Seguros	Responsável	Numero Apolice 02470326	Numero Averbação
----------------------------	------------------------	--------------	---------------------	---	-------------	----------------------------	------------------

Componentes do Valor da Prestação do Serviço						Valor Total do Serviço
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	111,81
Pedagio	7,99	GRIS	11,87	TAS	7,99	Valor a Receber 111,81
Taxa (ate 100kg)	10,92	Frete Peso (FM)	41,71	Frete Valor	11,13	
TRT	2,47	EMEX	17,73			

Informações Relativas ao Imposto						
Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente	Base de Cálculo 111,81	Aliq.ICMS 12,00%	Valor ICMS 13,42	%Red.Bc.Calc	ICMS ST	

Documentos Originários					
Tp.Doc NF	CNPJ/CPF Emitente 17.771.867/0001-43	Serie/Nr.Documento 1 / 13527	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento
			Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019		

Observações				F-06 RIO CIF Díg: rj48019
				D-07-SAO Vg: ABWGGC
				Sector: 056 Lote: ACWETO

Dados Específicos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada			
RNTRC da Empresa: 00141391	Lotação Não	Data Prevista de Entrega 20/04/2020	Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE		RESERVADO AO FISCO	
Valor Aprox. Tributos			
Pis 0,67			
Cofins 13,11			
ICMS 13,42			
		Confere com a Original	
060014584541704201			



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:	000486

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	06643 / 000000001774-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.771.867/0001-43
Valor:	R\$ 5.200,00
Data da Operação:	15/05/2020

Autenticação Bancária:	F1332DD73B277241808BB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000486 de 15/05/2020

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

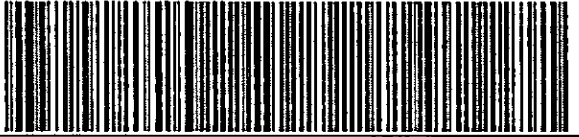
conferir com a
Original

000000

B-1

11079.2

* RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.020.732 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI RUA ALTO BELO, 895 VILA ANTONIETA SAO PAULO - SP CEP: 03478-040 TEL/FAX: (011) 2082-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.020.732 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0207 3212 3702 0006
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200281542212 08/04/2020 13:04:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 08/04/2020	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO SANTO ANDRE	CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA		
20732	07/05/2020	9.092,16

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 59,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.092,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 272,76	VALOR TOTAL DA NOTA 9.092,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP			FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895			MUNICÍPIO SÃO PAULO		CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.19/A01828 QT.648.000 VAL. 30/08/2024 / LT.19/A0 2250 QT.380.000 VAL. 31/07/2024	90219089	140	5102	PC	1.008,0000	9,0200000000	9.092,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<i>unidades</i>												
	<i>Por favor verificar código, descrição e o código nos anexos!</i> <i>25271</i>												
	<i>Confere com a Original</i>												
	<i>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº0532/2019</i>												

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7ª ENTREGA: RUA GUTTERMANN - Nº577 - BRÁS CUBAS - MOGI DAS CRUZES PROCESSO: MCH0137/2020 PEDIDO: 408194 7ª N/Pedido: 12344			RESERVADO AO FISCO

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) no presente Nota Fiscal
 nº 12.02 do dia 07/04/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
[Assinatura]
 Assinatura

Entrada de MV está de acordo
 a prestação NF
 Unid. 09/04/2020
 Confirmando: [Assinatura]
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 09/04/2020 ÀS
[Assinatura] [Assinatura]
 RESPONSÁVEL Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 30/04/20
[Assinatura]
 VISTO

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 30 ABR 2020
[Assinatura]

FEDERAL

CONFERÊNCIA
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO
 DATA: / /
 SEPARADO POR: _____
 CONFERIDO POR: _____
 CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MAH 0137/2020
 Vencimento 07/05/2020
 Visto [Assinatura]
 Competência Abri
 Vigência até _____
 Liberado 14/04/2020

FEDERAL

000474

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC			<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> End. Insuficiente
Vencimento 07/05/2020			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe o no.
N.º Documento 020732		Valor Documento 9.092,16	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00003385-7	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)
Recebemos o título com as características acima		Data	Assinatura	Data
				Entregador

-X

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 07/05/2020
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI RUA ALTO BELO - VILA ANTONIETA 03478-040 - SAO PAULO SP			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 08/04/2020					Nosso Número 109/00003385-7
N.º Documento 020732		Espécie Docto DM	Data Processamento 08/04/2020	Aceite N	Valor Documento 9.092,16
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR 454,61 DE ,MAIS R\$ 15,15 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras deduções
					<input type="checkbox"/> Mora / Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 SANTO ANDRE SAO PAULO 09060-870 SP					CNPJ 57571275/0004-45

Autenticação Mecânica

-X

Banco Itaú S.A.

341-1

34191.09008 00338.570773 01840.000002 1 82480000909216

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 07/05/2020
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 08/04/2020					Nosso Número 109/00003385-7
N.º Documento 020732		Espécie Docto DM	Data Processamento 08/04/2020	Aceite N	Valor Documento 9.092,16
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR 454,61 DE ,MAIS R\$ 15,15 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora / Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 SANTO ANDRE SAO PAULO 09060-870 SP					CNPJ 57571275/0004-45
Sacador / Avalista					Cód. de Baixa: 109/00003385-7

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

Confere com a
Original

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	000462

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	07808 / 000000008367-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 9.092,16
Data da Operação:	07/05/2020

Autenticação Bancária:	8A332FEE49C772893FEEE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 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
Contrato de Gestão Nº 59/2019

Confere com a
Original

581907 n

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.020.958 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI RUA ALTO BELO, 895 VILA ANTONIETA SAO PAULO - SP CEP: 03478-040 TEL/FAX: (011) 2082-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.020.958 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0209 5818 5902 0007
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200302817622 16/04/2020 13:28:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ .03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	16/04/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO SANTO ANDRE	CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA		
20958	15/05/2020	12.555,84

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,61	12.555,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,68	12.555,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		0 - Emitente 1 - Destinatário 0				03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.20/A01181 QT.1.392,000 VAL. 30/04/2025	90219089	140	5102	PC	1.392,0000	9,0200000000	12.555,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	28 271					Unidades							
						30							

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ENTREGA: RUA GUTTERMANN - N°577 - BRÁS CUBAS - MOGI DAS CRUZES PROCESSO: MCH0137/2020 PEDIDO: 408194 * N° Pedido: 12344			RESERVADO AO FISCO Confere com a Original	

Declaro para os devidos fins
 que recebi (s) / em (r) s) o(s)
 Serviço(s) no valor de R\$ 9.33 fiscal
 de 22/4/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Belo
 Assinatura

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 0137/20
 Vencimento 31/05/2020
 Visto Sanf. Caudon
 Competência avil
 Vigência até _____
 Liberado 21/04/2020

Sanf. P. Caudon

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 LANÇADO EM 30/04/20
Mélio
 VISTO

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 30 ABR 2020
P/moriquê

CONFERÊNCIA
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO
 DATA: _____
 SEPARADO POR: _____
 CONFERIDO POR: _____
 CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

FEDERAL

000794

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega		
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Procurado		
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o no. <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)					
Vencimento 15/05/2020	N.º Documento 020958	Valor Documento 12.555,84			
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00003558-9			
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/05/2020	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI RUA ALTO BELO - VILA ANTONIETA 03478-040 - SAO PAULO SP				CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
Data Documento 16/04/2020						Nosso Número 109/00003558-9	
N.º Documento 020958		Espécie Docto DM	Data Processamento 16/04/2020		Aceite N	Valor Documento 12.555,84	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR 627,79 DE ,MAIS R\$ 20,93 P/DIA						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 SANTO ANDRE SAO PAULO 09060-870 SP				CNPJ 57571275/0004-45			

Autenticação Mecânica

Prefeitura de Mogi das Cruzes - SP
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Banco Itaú S.A.

341-1

34191.09008 00355.890773 01840.000002 9 82560001255584

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/05/2020	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI				CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
Data Documento 16/04/2020						Nosso Número 109/00003558-9	
N.º Documento 020958		Espécie Docto DM	Data Processamento 16/04/2020		Aceite N	Valor Documento 12.555,84	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR 627,79 DE ,MAIS R\$ 20,93 P/DIA						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador. FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 SANTO ANDRE SAO PAULO 09060-870 SP				00000313		CNPJ 57571275/0004-45	
Sacador / Avalista:						Cód. de Baixa: 109/00003558-9	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





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:	000486

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 00355.890773 01840.000002 9 82560001255584

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 15/05/2020

Valor Nominal: R\$ 12.555,84
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 12.555,84

Data do Pagamento: 15/05/2020

Autenticação Bancária: B133565FBAD7724D6ECAA9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000486 de 15/05/2020

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

857544

Confere com a
Original

DANFE

DOCUMENTO APLICAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente:
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRIHO.SOLIDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE 7
ITAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-506 - 11(41)3205000

CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2052 5110 5051 5971
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
135200282174927 08/04/2020 15:40:21

CNPJ
611418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSOR. EST. SUBS. TUBUITAÍTO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
62311242319

NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO ABC OSS-GENERAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV. SAURO GOMES 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FATURA/DUPLICATA
120825/001

VENCIMENTO
08/05/2020

VALOR
5.009,00

DATA DA EMISSÃO
08/04/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
120825/001	08/05/2020	5.009,00						

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODITOS	4.637,96
BASE DE CALCULO DO ICMS	901,62	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.009,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO IPTU	371,04			

TRANSFERTAS E VOUCHERS TRANSFERIDOS

NOME RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
4,00

ESPECIE
VOZUMES

MARCA
CIRURGICA

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
20635858116

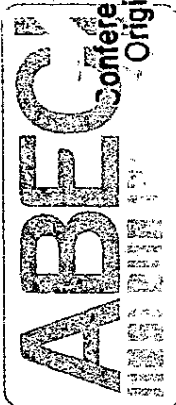
PREÇO LÍQUIDO
25.600

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS
68802501	MASCARA OXIG-ALTA CONCENTR. ADULTO GOODHOME (Lote: 20180524 Quantidade: 200)	90189099	100	5102	PC	200	13,25925	2.651,85	0,00	0,00	0,00	0,00	212,15	18,00
68131012	MASCARA OXIG-ALTA CONCENTR. PEDIATRICA ALONGADA FOYOMED (Lote: EY19050406-Val: 1462270772-Quantidade: 150)	90189099	100	5102	PC	150	13,24073333	1.986,11	0,00	0,00	0,00	0,00	158,89	18,00
	Contrato de Gestão Nº058/2019					33								

CALCULO DO ISSON	64,484	BASE DE CALCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					
RESERVADO AO FISCO					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep. 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1643193 EXP/1 Transp. 35576 - SPS EXPRESS | Obs. PEDIDO 408193 - PROCESSOS MCH01372020 | Cod. Cliente: 35082 | LOCAL DE ENTREGA - Enderço: R. GUTTERMAN 577 Bairro: Distrito BRAS CUBAS Município: MOCIM DAS CRUZES CEP: 08740120 UF: SP País: BRASIL



Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 13:30 do dia 09/04/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Peterson
 Assinatura

Manoel
 30 ABR 2020
 FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS

000618

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 09/04/2020
Luiz C. Abreu
Pharmacêutica
 RESPONSÁVEL
 Hospital Mogi das Cruzes

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

VISTO
Manoel
 LANÇADO EM 09/04/2020
 CENTRAL DE CONSIGNAÇÃO

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 09/04/2020
 Conferido por: Luiz C. Abreu
Pharmacêutica
 Hospital Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH 0137/20
 Vencimento 8/05/2020
 Visto 8
 Competência Abril
 Vigência até _____
 Liberado 14/04/2020

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:	000465

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\$ 5.009,00
Data da Operação:	08/05/2020

Autenticação Bancária:	80332ECB58B7723EE73FF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000465 de 08/05/2020

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

000000

Confere com o Original