Rioclarense 21078-4 (41)

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 1280887 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2808 8717 9341 5095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200266932240 02/04/2020 16:30:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS			57.571.275/0004-45	02/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821	PRINCIPE DE GALES		09060-650	02/04/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	1126665405	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1280887/1	04/05/2020	1.088,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.088,40	195,91	0,00	0,00	1.088,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.088,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00	VOLUME(S)		0,05596	60,146	60,146

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M26679 Q: 312,0000 F: 01/02/20 V: 28/02/2022 23172	30039099	000	5102	FR	312,00 Unidades	2,00	624,00	624,00	112,32	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% 100ML (VIC PHARMA) L: M26368 Q: 2 16,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2022 23173	30039099	000	5102	FR	216,00 Unidades	2,15	464,40	464,40	83,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740-320 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO MCH0122/20 PEDIDO 408130 DATA ENTREGA: 03/04/2020 Pedido: 1592562 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1592562 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Pedido. 408130

Confere com Original

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) Item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 10:59 do dia 03/04/20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Beto
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/04/2020 AS _____
Elmer
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 03/04/2020
Conferido por: Elmer

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
11 MAI 2020
Cosar

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 11/05/20
Mesia
VISTO

MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 1CH0122/20
Vencimento 04.05.20
Visto
Competência Abril
Vigência até
Liberado
08/04/20

000247

CAIXA

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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000468

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 1.088,40
Data da Operação:	11/05/2020

Autenticação Bancária:	17331EFDB7977299D20EE9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000468 de 11/05/2020

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
Original

740 78 - 2 (21)

RECEBEMOS DE VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.750,70 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC (5694-51) - AVENIDA LAURO GOMES, 200 - VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº. 000.022.214 Série 003
	OK 10.000	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Volpi

VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
RUA DOUTOR JOSE JORGE CURY, 155
PQ. IND. TANCREDO NEVES - 15076-610
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1143759202
WWW.VOLPIDISTRIBUIDORA.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.022.214
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0464 5337 9700 0175 5500 3000 0222 1410 0286 8182
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200269768527 - 03/04/2020 15:30:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
647187194114		64.533.797/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (5694-51)	57.571.275/0004-45	03/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	SP	1126665472		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/05/2020
Valor	R$ 1.750,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.750,70	277,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
60 SEGUNDOS TRANSPORTES EXPRESS EIRELI	0-Remetente				24.492.452/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN,9700	JUNDIAI	SP	407577399116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7813	AGULHA DESC 40X12 Lote: 4405M4 Qtd: 10000 Val: 10/24 12850	90183219	000	5102	UN	10.000 2 mil	0,0595	595,00	595,00	71,40		12,00	
7905	AGULHA DESC. 30X08 Lote: 223N4 Qtd: 500 Val: 01/25 22812	90183219	200	5102	PC	500 Fornecimento	0,0570	28,50	28,50	3,42		12,00	
862	COMPRESSA GAZE 7,5 (13F)EST.05 Lote: 049-1 Qtd: 4000 Val: 04/24 14791	30059090	000	5102	PCT	4.000 4 mil	0,2818	1.127,20	1.127,20	202,90		18,00	

Pedido 408139

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 408139 - PROCESSO MCH0122/20 LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES END. DE ENTREGA RUA GUTTERMANN, No 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES / SP - Vendedor: 51-ROBERTA DE CARVALHO SILVA Mov:286342 BCO BRASIL-AG:1821-X CC: 110.051-3. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 89,86 Estadual: R$ 153,72 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Aliquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000	Confere com Original

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) da presente Nota fiscal
às 15:33 no dia 06/04/20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 06/04/2020 ÀS
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSAVEL

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data 07/04/2020
Conferido por
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS

11 MAI 2020

Conae

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 1.000022/20
Vencimento 03.05
Visto
Competência Abril
Vigência até
Liberado
08/04/20

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 11/05/20
VISTO

MUNICIPAL

000200

Volpi

VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155
Cep:15076-610 – SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
Fone:(11)4375-9202

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA**	Agência/Cod.Beneficiário **1703-5/0032120-6**	Data do Documento **03/04/2020**	Vencimento **03/05/2020**
Pagador: FUNDACAO DO ABC (5694) AVENIDA LAURO GOMES,2000 - VILA SACADURA CABRAL 09060-870 - SANTO ANDRÉ-SP	Número Documento: **22214-01**	Nosso Número: 00000002740	Valor do Documento: **1.750,70**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23791.70307 90000.000274 40003.212004 7 82440000175070**

Local de Pagamento: **PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO**					Vencimento **03/05/2020**
Beneficiário **VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA CNPJ: - CNPJ: 64.533.797/0001-75**					Agência/Cód.Beneficiário **1703-5/0032120-6**
Endereço Beneficiário **RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155 - 15076-610-SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP**					
Data do documento: 03/04/2020	No. do documento 22214-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2020	Cart./Nosso Número 09/00000002740-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.750,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 87,54
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO DO ABC (5694)
AVENIDA LAURO GOMES,2000 - VILA SACADURA CABRAL
09060-870 - SANTO ANDRÉ-SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

MUNICIPAL

CAIXA

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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000468

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01821 / 000000110051-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS
CPF/CNPJ do Destinatário:	64.533.797/0001-75
Valor:	R$ 1.750,70
Data da Operação:	11/05/2020

Autenticação Bancária:	C733BC9BBE7772B44ABCC9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000468 de 11/05/2020

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 Nº050/2019

Confere com
Original

BGSU00

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133472700

71078-4 (41)

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000991359
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0448 7916 8500 0168 5500 3000 9913 5911 0015 5076

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAÍDA POR VENDA	135200266821992 02/04/2020 16:02:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS	57.571.275/0004-45	02/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV LAURO GOMES,2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	02/04/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTO ANDRE	1126665483	SP		15:57:00

FATURA

001 02/05/2020 1.669,12								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.669,12	300,44	0,00	0,00	1.669,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			25,100	22,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005882	CATETER P/OXIGENIO N 12 TIPO OCULOS ADULTO MARK MED Lote: 1493 6 Dt Valid: 31/03/20 24 20343	90183929	000	5102	PC	554,0000 Unidades	0,7552	418,38	418,38	75,31	0,00	18.00%	0.00%
005882	CATETER P/OXIGENIO N 12 TIPO OCULOS ADULTO MARK MED Lote: 1497 7 Dt Valid: 31/03/20 24 20343	90183929	000	5102	PC	446,0000 Unidades	0,7552	336,82	336,82	60,63	0,00	18.00%	0.00%
002220	FILTRO UMIDIFICADOR ADULTO G19621C GIBECK Lote: 18K T29 Dt Valid: 28/10/2 023 23148	90192010	200	5102	PC	100,0000 Unidades	9,1392	913,92	913,92	164,50	0,00	18.00%	0.00%

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200266821992
Endereco de Entrega: Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP
VOLUME(S): 0000570303/0000570449/Cliente Entrega: MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES - CNPJ: 46.523.270/0001-88 Endereco: R GUTTERMANN, 577 - HOSP.MUN.DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - 08740320 Forma de pagamento: BOLETOEndereco entrega: R GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS-MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740320 Pedido Cliente: MCH0122

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Pedido 408127

Rota/Zona: ABC 30

CBS: 293559

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 12:03 do dia 03.04.20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Beto
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/04/2020 ÀS
RESPONSÁVEL
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 03/04/2020
Conferido por:
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
11 MAI 2020
Coral

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 11/05/20
Marcia
VISTO

MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCU 0122/20
Vencimento 02.05.20
Visto
Competência Abril
Vigência até
Liberado
08/04/20

000230

CAIXA

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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000468

Banco Destino:	341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta Destino:	00072 / 000000067066-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	48.791.685/0001-68
Valor:	R$ 1.669,12
Data da Operação:	11/05/2020

Autenticação Bancária:	CF339ADA864772421B2BB9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000468 de 11/05/2020

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 Original

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1203429 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2034 2913 2016 0373
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135200267236322 02/04/2020 18:05:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS	57.571.275/0004-45	02/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. LAURO GOMES 2000	V. SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	1126665415	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1203429/001	02/05/2020	13.628,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.628,00	2.453,04	0,00	0,00	13.601,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	26,67	13.628,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA - EPP	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUMES	CIRURGICA		65,300	62,795

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	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 IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11336	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.22GX25MM PU C/ FILTRO ADVA | Lote:297122S, Validade:28/06/23, Quantidade:2000 15786	90183929	100	5102	PC	2.000 Unidades	1,78	3.560,00	3.560,00	0,00	640,80	0,00	0,00	18,00	0,00
11337	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.24GX19MM PU C/ FILTRO ADVA | Lote:823722S, Validade:28/05/24, Quantidade:2000 15069	90183929	100	5102	PC	2.000 Unidades	1,92	3.840,00	3.840,00	0,00	691,20	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1641300 Rota: 35576 | N Ped: 1641300 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. MCH0122/20 Pedido 408132 | Cod Cliente:25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Pedido 408132

227015

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) no presente Nota fiscal
às 12.01 do dia 03/09/20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

MUNICIPAL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 11/05/20
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS

11 MAI 2020

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº ACM0122/20
Vencimento 02.08.20
Visto
Competência Abril
Vigência até
Liberado
08/04/20

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1203429 – FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2034 2913 2016 0373

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
135200267236322 02/04/2020 18:05:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	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 IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11105	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:769673S, Validade:28/01/24, Quantidade:2000 23068	90183929	100	5102	PC	2,000 Unidades	1,62	3.240,00	3.240,00	0,00	583,20	0,00	0,00	18,00	0,00
11104	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:823721S, Validade:28/05/24, Quantidade:400 23070	90183929	100	5102	PC	400 Unidades	1,62	648,00	648,00	0,00	116,64	0,00	0,00	18,00	0,00
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML WILTEX | Lote:769684, Validade:28/08/24, Quantidade:200 23104 23146	39269030	600	5102	PC	200 Unidades	3,00	600,00	600,00	0,00	108,00	0,00	0,00	18,00	0,00
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX | Lote:181120, Validade:28/11/23, Quantidade:2000	90183999	100	5102	PC	2,000 mil	0,69	1.380,00	1.380,00	0,00	248,40	0,00	0,00	18,00	0,00
2215141	FILTRO HMEF PEDIATRICO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL | Lote:1940502, Validade:28/04/24, Quantidade:30 23149	90189099	100	5102	PC	30 Unidades	11,111	333,33	360,00	0,00	64,80	0,00	26,67	18,00	8,00

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

227014

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) Item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 12:02 do dia 03/04/20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

MUNICIPAL

CAIXA

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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000468

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$ 13.628,00
Data da Operação:	11/05/2020

Autenticação Bancária:	F3332D657FB77286EDC889000

Operação realizada com sucesso conforme às informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000468 de 11/05/2020

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº050/2019