

Identificação do emitente
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
 Nº: 1196081 - FL: 1/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0361 4180 4200 0131 5500 4001 1960 8111 5752-6120
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200221724869 17/03/2020 17-26-54
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
FUND.DO.ABC-OSS-CENTRAL.DE.CONVENIOS
 ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES, 2000
 MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

BARRO/DISTRITO
V. SACADURA CABRAL
 UF
SP
 FONE/FAX
1126665415
 CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45
 CEP
09060-870
 DATA DA EMISSÃO
17/03/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1196081/001	16/04/2020	627,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	287,10	VALOR DO ICMS	51,67
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	627,60	VALOR TOTAL DA NOTA	627,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 QUANTIDADE
2.00
 VOLUMES
CIRURGICA
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICÍPIO
BARUERI
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
20635858116
 PESO LÍQUIDO
2.099
 PLACA DO VEICULO
21.097.957/0001-78
 CNPJ

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
G1018	COLAR CERVICAL ESPUMA GD MSO Lote:700569, Validade:10/01/25, Quantidade:10	90211010	040	5102	PC	10	54,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G1017	COLAR CERVICAL ESPUMA MD MSO Lote:700569, Validade:10/01/25, Quantidade:10	90211010	040	5102	PC	10	54,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G1016	COLAR CERVICAL ESPUMA PQ MSO Lote:700569, Validade:10/01/25, Quantidade:10	90211010	040	5102	PC	10	54,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL-NF01NT	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEUTRO BAIHE Lote:OTATI190538, Validade:28/04/24, Quantidade:15	90183999	100	5102	PC	15	2,9073333333	43,61	47,10	0,00	8,47	0,00	3,49	18,00
998M	TERMOMETRO DIGITAL MEDECQO GERATHERM Lote:0919, Validade:28/10/21, Quantidade:15	90251990	260	5405	PC	15	11,90	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1633351 | Exp: 35576 | N. Ped: 1633351 | Exp: 35576 | SHS EXPRESS | Obs: PROCESSO MCH009670 | Cod Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTERMANN, 577 - Bairro: Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

Reservado ao Fisco
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original
ADECO

Pedido: 40325

002499

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 13:30 do dia 18/03/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Ritson
 Assinatura

[Handwritten Signature]
 17 ABR 2020
 FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS

CE 25 DE CONVENIOS
 Lm 10/12
 AMMA
 VISTO

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

FEDERAL

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141320500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1196081 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0361 4180 4200 0131 5500 4001 1960 8111 5752 6120

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
135200221724869 17/03/2020 17:26:54
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. TRIBUTÁRIO
623112422119
 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	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
GC0398070 262.11.500	SONDA END.C/BL 7,0MM GOODCOME Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:40 GUIA P/ INTRODUÇÃO (BOUGIE) 15FR DE SONDA ENDOTR. WELL LEAD Lote:1906011242, Validade:28/03/24, Quantidade:4 ↳ 28 22 22	90183929 90183929	100 600	5102 5102	PC PC	40 4	3,15 28,50	126,00 114,00	126,00 114,00	0,00 0,00	22,68 20,52	0,00 0,00	0,00 0,00	18,00 18,00	0,00 0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2016

Oferece com a Original
ABECS

01750

002500

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) Item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 13:30 do dia 18/03/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
[Assinatura]
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MH 0096120
 Vencimento ABRIL
 Visto _____
 Competência ABRIL
 Vigência até _____
 Liberado _____

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MH 0096120
 Competência ABRIL
 Centro de Custo 04332722001
 Vencimento 16/04/20

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

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:	000428

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\$ 627,60
Data da Operação:	22/04/2020

Autenticação Bancária:	DD33FA91ECB772094A7BB9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000428 de 22/04/2020

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

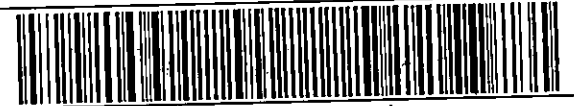
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Impressão



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 - SAIDA **1**
Nº 000.007.742
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0359 6295.1900 0186 5500 0000.0077 4219 5990 7733

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200223418703 18/03/2020 08:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.205.849.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
59.629.519/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
18/03/2020

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

DATA DE SAÍDA
18/03/2020

CEP
09060-870

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FONE/FAX
(11)26665400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÃO CONTRIBUINTE

HORA DE SAÍDA
08:54

FATURA/DUPLICATA
001 17/04/2020 670,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 610,60	VALOR DO ICMS 109,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 610,60
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 610,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO S/P	UF SP	CNPJ/CPF 59.629.519/0001-86
ENDEREÇO R TIRADENTES, 245	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,26	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5142	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,30M 13 FIOS C12-UNITEX 22835 LOTE: 0000531119 VALIDADE: 01/11/2024	30059090	000	5102	DZ	34,000	5,4118	184,0012	184,00	33,12	0,00	0,00	0,00	18	0
1511	ATADURA DE CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS PCT C12 - UNITEX BRAGANCA TEXTIL 22838 LOTE: 0000551219 VALIDADE: 01/12/2024	30059090	000	5102	DZ	17,000	8,4000	142,8000	142,80	25,70	0,00	0,00	0,00	18	0
10052	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO 2% 23133 DEGERMANTE - 100ML ALM - FARMAX LOTE: 0000000003 VALIDADE: 01/12/2020	30049047	000	5102	ALM	9,000	4,7300	42,5700	42,57	7,66	0,00	0,00	0,00	18	0
10052	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO 2% 23133 DEGERMANTE - 100ML ALM - FARMAX LOTE: 0000000007 VALIDADE: 01/03/2021	30049047	000	5102	ALM	51,000	4,7300	241,2300	241,23	43,42	0,00	0,00	0,00	18	0

\$ 956,80

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PráSaida: 412500 Ped. de: 4125 PROCESSO MOH/94-00 RUA BITTERMANN TER APROX RS 195,94 FEDERAL : FONTE: TRIBUT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.742 SÉRIE 000
---------------------	---	--

000000

107978
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15:40 do dia 18/03/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[Assinatura]
 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 18/03/2020 por C. C. Abreu
 nº 73.239
[Assinatura]
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 19/03/2020
 Conferido por: [Assinatura]
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 LANÇADO EM 17/04/20
[Assinatura]
 VISTO

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 17 ABR 2020
[Assinatura]

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

PLANO DE CONTAS
 SIMPLIFICADO

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH0096-20
 Vencimento 17/04/20
 Visto
 Competência MARÇO
 Vigência até _____
 Liberado 31/03/2020

FEDERAL

002446



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:	000428

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\$ 610,60
Data da Operação:	22/04/2020

Autenticação Bancária:	3133EEAA95D772D2DE5FF9000
------------------------	---------------------------


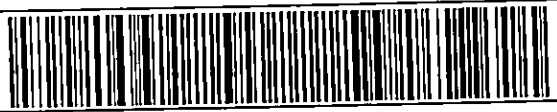
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000428 de 22/04/2020

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

5160510

 UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP R TIRA DENTES, 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 000.007.786 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0359 6295 1900 0186 5500 0000 0077 8612 6547 2370 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 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 25/03/2020
NOMERAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	DATA DE SAÍDA 25/03/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		UF SP	HORA DE SAÍDA 14:26
CEP 09060-870	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE	

FATURA/DUPLICATA	001 24/04/2020/346,20
------------------	-----------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
346,20	62,32	0,00	0,00	346,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				346,20

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	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00				0,00	0,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QTDE	V UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10619	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M - EUROPA <i>22838</i>	30059090	000	5102	DZ	8,000	8,4000	67,2000	67,20	12,10	0,00	0,00	0,00	18	0
8534	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80M C/12 - EUROPA <i>22839</i>	30059090	000	5102	RL	300,000	0,9300	279,0000	279,00	50,22	0,00	0,00	0,00	18	0

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pr e Saída: 418100 Pedido: 4161 PROCESSO MCH0096-20 RUA GUTTERMANN TEL: R APROX RS 111,99 FEDERAL ; FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
---	--

RECEBEMOS DE UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.007.786 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000000

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 11:33 do dia 27/03/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada
Beto (OBS: Janués confirmou com)
 Assinatura a Jãma
 entaja Paratãl

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 27/03/2020 ÀS _____
Janués
 RESPONSÁVEL

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

Entrada n.º Mog
 a 27/03/2020
Janués

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 17 ABR 2020
[Assinatura]

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 17/04/20
Janués
 VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc N.º MCH00006/20
 Vencimento 24/04/20
 Visto [Assinatura]
 Competência Mogis
 Vigência até _____
 Liberado 02/04/2020

FEDERAL

002459



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:	000428

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\$ 346,20
Data da Operação:	22/04/2020

Autenticação Bancária:	27336A61978772B022F889000
-------------------------------	---------------------------



Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000428 de 22/04/2020

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

02/04/2020

 Novamed SP Ltda Rua Coronel Marques, 360 - Vila Nova Manchester, Sao Paulo, SP - CEP: 03440005 - Fone/Fax: 01141756500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.192 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0317 5577 3200 0180 5500 1000 0001 9213 0404 0008 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 135200232552968 - 20/03/2020 13:51	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200232552968 - 20/03/2020 13:51		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094991118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 17.557.732/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 20/03/2020
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 557 -		BAIRRO/DISTRITO BRAS CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes		FONE/FAX 1147917780	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,12	
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	3.690,12

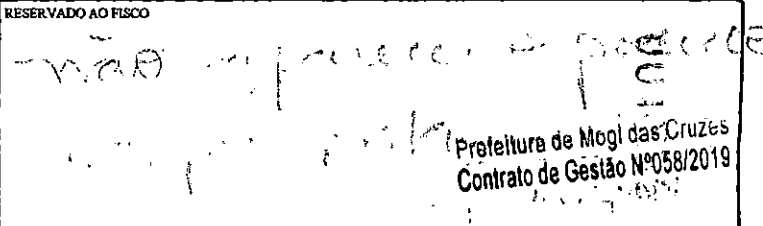
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
072 23547	AG. P/RAQUI DESC. 27GX3 1/2 C/25-PROCARE	90183910	5400	5102	CX	1,0000	99,6300	99,63					
73 22853	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM C/10 -MEDIC PLAST LT	39269030	5400	5102	CX	5,0000	3,5620	17,81					
75A 23172	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML	30039099	5400	5102	UN	120,0000	2,1786	261,43					
77 28223	COLAR CERVICAL PP	90211020	5400	5102	PC	10,0000	17,9000	179,00					
76 23143	ESCOVA PVPI DEGERMANTE C/48-VIC PHARMA LT	30039099	5400	5102	UN	500,0000	2,2645	1.132,25					
022 24470	MANTA TERMICA 2,10X1,40	90211020	5400	5102	PC	400,0000	5,0000	2.000,00					

pedido 407927 validade 408308

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 MCH0096/20 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITOS DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 18:30 do dia 20/03/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 20/03/2020 AS 18:30
[Assinatura]
RESPONSÁVEL

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 24/03/2020
Conferido por: [Assinatura]

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº M14 0096/20
Competência ABRIL 3
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 20/04/20

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 21/04/20
[Assinatura]
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
17 ABR 2020
[Assinatura]

FEDERAL

001240



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:	000493

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00831 / 000013001090-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NOVAMED SP LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.557.732/0001-80
Valor:	R\$ 3.690,12
Data da Operação:	19/05/2020

Autenticação Bancária:	DF33709480077210386449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000493 de 19/05/2020

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

045109
015109

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.

RUA ABILIO BORIN, 035 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP:04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2318

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.034
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3520 0365 0691-3000 0126 5500 1000 0040 3419 9995 9656

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

Natureza da Operação VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200175843665 03/03/2020 14:40:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 128113246110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ 65.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVÊNIOS - O.S.S		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 03/03/2020
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX (+ 55)(01)12666-5436	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATAS			HORA ENTRADA/SAÍDA 13:41:46

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/04/2020	325,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	325,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			3,635	3,635	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PR000100000010	SYNTHETIC BAND FOLHA ADULTO VERMELHA (VSBA19245VM) Ped.Cliente(407579-0096/20) 22989 Ped.Venda(003530-001) Lote 1/31614 Trib. aprox. R\$: 2,73 Federal e R\$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 6A098E.	49119900	0102	6102	MI	1,00	65,00	65,00					
PR000100000013	SYNTHETIC BAND FOLHA ADULTO VERDE 22988 (VSBA19245VD) Ped.Cliente(407579-0096/20) Ped.Venda(003530-002) Lote 1/31614 Trib. aprox. R\$: 2,73 Federal e R\$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 6A098E.	49119900	0102	5102	MI	1,00	65,00	65,00					
PR000100000012	SYNTHETIC BAND FOLHA ADULTO AMARELA 22985 (VSBA19245AM) Ped.Cliente(407579-0096/20) Ped.Venda(003530-003) Lote 1/31614 Trib. aprox. R\$: 2,73 Federal e R\$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 6A098E.	49119900	0102	6102	MI	1,00	65,00	65,00					
PR000100000017	SYNTHETIC BAND FOLHA ADULTO AZUL ESCURO (VSBA19245AE) Ped.Cliente(407579-0096/20) 22986 Ped.Venda(003530-004) Lote 1/32351 Trib. aprox. R\$: 2,73 Federal e R\$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 6A098E.	49119900	0102	6102	MI	1,00	65,00	65,00					
PR000100000009	SYNTHETIC BAND FOLHA ADULTO BRANCA 24274 (VSBA19245BR) Ped.Cliente(407579-0096/20) Ped.Venda(003530-005) Lote 1/32354 Trib. aprox. R\$: 2,73 Federal e R\$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 6A098E.	49119900	0102	6102	MI	1,00	65,00	65,00					

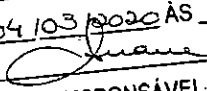
Confere com a Original

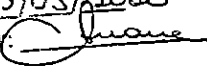
DOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
F. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
F. CONTRIBUINTE: Endereço de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 - BRÁS CUBAS - CEP: 740-320 - MOGI DAS CRUZES / SP PEDIDO 407579-0096/20 BIONEXO 99992349

RESERVADO AO FISCO
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Declare para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ne) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 13:33 de dia 04/03/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Beto (CBS - Coniob deixou
na portaria)
 Assinatura

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 03 ABR 2020


NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 04/03/2020 ÀS _____

 RESPONSÁVEL
 Ariane Santeri dos Reis
 CRF-SP-35.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 05/03/2020
 Conferido por: 

Ariane Santeri dos Reis
 CRF-SP-35.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

o (n) (n) (n) (n) (n)

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 1010060/20
 Vencimento 17.04.2020
 Visto _____
 Competência 03.2020
 Vigência até _____
 Liberado _____
10/03/2020

FEDERAL

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

002262



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:	000422

Banco Destino:	341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta Destino:	01608 / 000000000931-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	VISIONBAND SOLUCOES EM IMPRESA
CPF/CNPJ do Destinatário:	65.069.130/0001-26
Valor:	R\$ 325,00
Data da Operação:	17/04/2020

Autenticação Bancária:	0E33A9077F3772EBC41889000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000422 de 17/04/2020

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 N°058/2019

000000

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.020.161 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 000.020.161 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0201 6111 6102 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 135200221536087 17/03/2020 16:47:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 17/03/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FORMA / DUPLICATA 20161 13/04/2020 1.436,86			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS 1.436,86	VALOR DO ICMS 258,63	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 9,33	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.436,86	
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 43,11	VALOR TOTAL DA NOTA 1.436,86	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE 22	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
FOC2.12M	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS MARK MED LT.14572 QT.600.000 VAL. 31/12/2023 20343	90183929	000	5102	UND	600,0000	0,7800000000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00
1031	LENÇOL PAPEL 70X50 PLENO LT.070000 QT.200.000 23248	48182000	000	5102	RL	200,0000	4,8100000000	962,00	962,00	173,18	0,00	18,00	0,00
FNL3.18	SONDA NASO GASTRICA LONGA 18 LT.14000 QT.10.000 VAL. 01/08/2023 17536	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,6860000000	6,86	6,86	1,23	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7º PROCESSO: MCH0096/20 Endereço de Entrega: Rua Guttermann, nº 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes / SP 7º N/Pedido: 11910					RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

2020.01

Bolão
407926

17/03/2020

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 13:30 do dia 18/03/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Peterson
Assinatura

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

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
17 Abr 2020
[Assinatura]

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 17/04/20
[Assinatura]
VISTO

CONFERÊNCIA
ESTABECIMENTO / EXPEDIÇÃO
DATA: 17/04/20
SERVIDOR: 1
COMISSÃO: 1
CONTABILIDADE: 1

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MH 0096/20
Vencimento 13/04/2020
Visto [Assinatura]
Competência Mogi
Vigência até 1
Liberado 01/04/2020

FEDERAL

002486



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:	000428

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\$ 1.436,86
Data da Operação:	22/04/2020

Autenticação Bancária:	A93376E8C567727711B229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000428 de 22/04/2020

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

307 81000



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANA?OLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000088236
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0882 3611 0020 1653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203003535347 17/03/2020 16:17:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ/CPF: 57.571.275/0104-45
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES N, 2000
 MUNICIPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 1126665400 UF: SP
 DATA DE EMISSÃO: 17/03/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/03/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:15:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 615,36 VALOR DO ICMS: 73,85 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 615,36
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 615,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: UF: GO PLACA DO VEÍCULO: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04
 MUNICIPIO: GOIANIA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,200 PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
23738	AA20SA45 ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2019003625 Validade: 07/10/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,300000	62,40	62,40	7,49	0,00	12,00%	0,00%
26205	CC40MR20G C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM Lote: 2019004071 Validade: 11/11/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	2,920000	70,08	70,08	8,41	0,00	12,00%	0,00%
21705	CC40MR20G C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM Lote: 2019004071 Validade: 11/11/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	2,920000	70,08	70,08	8,41	0,00	12,00%	0,00%
26205	CC40MR20G C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM Lote: 2019004071 Validade: 11/11/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	2,920000	70,08	70,08	8,41	0,00	12,00%	0,00%
23729	ABS20MR26 ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lote: 2020000888 Validade: 21/02/2025	30061090	000	6107	UN	72,00	4,760000	342,72	342,72	41,13	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMações COMPLEMENTARES: Endereço para Entrega: RUA GÜTTERMANN Nº 577, BRAS CUBAS, MOGI DAS CRUZES - SP, CEP: 08740-320 // PEDIDO: 073997
 Protocolo: 152203003535347
 PEDIDO SOLIC VIA E-MAIL POR REP JUNIOR processo MCH0096/20 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 36,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0
 Reservado ao Fisco
Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) Item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15:45 do dia 18/03/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Pituroso
 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 18/03/2020 AS 15:45
 por [Assinatura]
 Responsável: [Assinatura]
 Hospital Municipal Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
 com referência NE 06/04/20
 Data 19/03/2020
 Conferido por: [Assinatura]
 Hospital Municipal Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 17/04/20
 VISTO [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 MC10096/20
 Vencimento 16/04/2020
 Visto [Assinatura]
 Competência maio
 Vigência até _____
 Liberado 03/04/2020

[Assinatura]

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 17 ABR 2020
[Assinatura]

FEDERAL

002472

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nº Documento 2 088236	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Vencimento 16/04/2020	Valor do Documento 615,36	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 16/04/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 17/03/2020	Nº Documento 2 088236	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 17/03/2020	Nosso Número 109/00057250-4
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 615,36	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 12,31 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,05. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC (004273-01)
AV LAURO GOMES N 2000-VILA SACADURA CABRAL
09060870 SANTO ANDRE - SP

Sacador/Avulsos
CNPJ: 57.571.275/0004-45

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 05725.046550 62766.700009 1 82270000061536

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 16/04/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 17/03/2020	Nº Documento 2 088236	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 17/03/2020	Nosso Número 109/00057250-4
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 615,36	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 12,31 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,05. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC (004273-01)
AV LAURO GOMES N 2000-VILA SACADURA CABRAL
09060870 SANTO ANDRE - SP

Sacador/Avulsos
CNPJ: 57.571.275/0004-45

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Confere com a
Original

FEDERAL

002473



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:	000428	
Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.	
Agência/Conta Destino:	03206 / 000000022580-0	
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente	
Tipo de Pessoa:	Jurídica	
Nome do Destinatário:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA -	
CPF/CNPJ do Destinatário:	37.844.479/0001-52	
Valor:	R\$ 615,36	
Data da Operação:	22/04/2020	
Autenticação Bancária:	D833B1A83DB77265BC2DD9000	

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000428 de 22/04/2020

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

000000

Contr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 19/05/2020
RELAÇÃO : 068454

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 192	NOVAMED SP LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	033 0831 13001090-C	175577320001-8C	19/05/2020	3.690,12

TOTAL GERAL

3.690,12

TRES MIL, SEISCENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

Danião Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

GERENTE CONTABIL



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

BESTOP

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Ri</i>	DATA: <i>12/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Medeira</i>	DATA: <i>10/05/20</i>

FEDERAL

001239

 Novamed SP Ltda Rua Coronel Marques, 360 - - Vila Nova Manchester, Sao Paulo, SP - CEP: 03440005 - Fone/Fax: 01141756500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.192 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0317 5577 3200 0180 5500 1000 0001 9213 0404 0008 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 135200232552968 - 20/03/2020 13:51	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094991118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.557.732/0001-80			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 20/03/2020
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 557 -		BAIRRO/DISTRITO BRAS CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes		FONE/FAX 1147917780	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.690,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.690,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
072 23543	AG. P/ RAQUI DESC. 27GX3 1/2 C/25-PROCARE	90183910	5400	5102	CX	1,0000	99,6300	99,63					
73 22853	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM C/10 -MEDIC PLAST LT	39269030	5400	5102	CX	5,0000	3,5620	17,81					
75A 23172	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML	30039099	5400	5102	UN	120,0000	2,1786	261,43					
77 24223	COLAR CERVICAL PP	90211020	5400	5102	PC	10,0000	17,9000	179,00					
76 23143	ESCOVA PVPI DEGERMANTE C/48-VIC PHARMA LT	30039099	5400	5102	UN	500,0000	2,2645	1.132,25					
022 24470	MANTA TERMICA 2,10X1,40	90211020	5400	5102	PC	400,0000	5,0000	2.000,00					

*pedido recebido
407927 / 408308*

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 MCH0096/20 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITOS DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO <i>não se aplica a presente</i> Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 18:30 do dia 20/03/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 20/03/2020 AS 18:30
[Assinatura]
RESPONSÁVEL

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 24/03/2020
Conferido por: [Assinatura]

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MH 0096/20
Competência APRIL 3
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 20/04/20

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 20/03/2020
[Assinatura]
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
17 ABR 2020
[Assinatura]

FEDERAL

001240



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:	000493

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00831 / 000013001090-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NOVAMED SP LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.557.732/0001-80
Valor:	R\$ 3.690,12
Data da Operação:	19/05/2020

Autenticação Bancária:	DF33709480077210386449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000493 de 19/05/2020

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

04/05/2020
11:57:00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001241

ORÇAMENTOS

conferir com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

11.910.000,00

FEDERAL

001242



M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.
CNPJ: 03.402.979/0001-12 IE: 145.646.461.110
RUA ALTO BELO, 895. VILA ANTONIETA - SP
CONTATO: (11) 2082 - 8301 / 2082-8319
WWW.MNP.CUSTODIO.COM.BR

PROC N°
FLS
VISTO

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: LUCAS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

COMPRADOR: TANIA

OBS: PROCESSO MCH0096/20

DATA: 17/03/20

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	25	UNIDADE	AGULHA RAQUI 27GX3,5 PTA QUINCKE CX/25	PROCARE	R\$ 4,500	R\$ 112,50
2	400	UNIDADE	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10CM X 1,8M PCT/12	EUROPA	R\$ 0,496	R\$ 198,40
3	300	UNIDADE	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15CM X 1,8M PCT/12	EUROPA	R\$ 0,744	R\$ 223,20
4	300	UNIDADE	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20CM X 1,8M PCT/12	EUROPA	R\$ 0,993	R\$ 297,90
5	400	UNIDADE	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESC. REFORÇADO GRANDE (PROTEÇÃO TOTAL) COD: 120100565 CX/20UND	VENKURI	R\$ 14,131	R\$ 5.652,40
6	600	UNIDADE	CATETER TIPO OCULOS ADULTO PCT/10	MARKMED	R\$ 0,780	R\$ 468,00
7	200	ROLOS	LENÇOL 70X50 CX/10	PLENO	R\$ 4,810	R\$ 962,00
8	40	UNIDADE	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO NR7,0 CX/10	SOLIDOR	R\$ 3,5200	R\$ 140,80
9	10	UNIDADE	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR18 PCT/10	MARKMED	R\$ 0,686	R\$ 6,86
						R\$ 8.062,06

TOTAL DA PROPOSTA

DADOS BANCARIOS

BANCO BRADESCO AGENCIA: 7808-5 CONTA CORRENTE: 0008367-4

DADOS COMERCIAIS

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS

JURAMENTO MIN: R\$ 500,00 VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

INDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

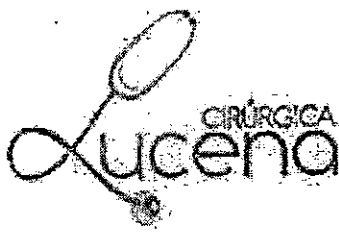
RESPONSÁVEL
ASSINATURA/CARIMBO

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001243



Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda
 Avenida Parada Pinto, Nº 2692
 02611001 - São Paulo, SP
 Telefone: (11) 2231-9554
 CNPJ: 65.944.753/0001-09

Proposta Nº 11147

Para

FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ: 57.571.275/0004-45,
 Avenida Lauro Gomes, 2000, Vila Sacadura Cabral
 09060870 - Santo André, SP
 Fone: 1126665407, gabriela.silva@fuabc.org.br

Número da Proposta	11147
Data	17/03/2020

Introdução:

Vendedor(a): Simone dos Santos Vieira

Aos cuidados de: Gabriela Bruschi

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1	Aguilha Anestesia Spinal Unisis 27Gx3.1/2 (90mm) S279G	9018.32.19	05429	UN	25,00	22,00	550,00
2	Atadura Crepe 10cmx1,8mt 13F C/12 MEDPLUS	3005.90.90	11808	PCT	34,00	8,50	289,00
3	Atadura Crepe 15cmx1,8mt 13F C/12 MEDPLUS	3005.90.90	11655	DZ	25,00	12,00	300,00
4	Atadura Crepe 20cmx1,8mt 13F C/12 MEDPLUS	3005.90.90	11809	PCT	25,00	16,00	400,00
5	Avental Cir Desc DEJAMARO ML GR20 C/10	6210.10.00	02474	PT	40,00	15,90	636,00
6	Cateter Nasal Óculos PVC MarkMed AD 12FR	9018.39.29	02186	UN	600,00	1,30	780,00
7	Clorexidina Solução Alcoólica 0,5% Riohex 0100ml	3004.90.47	01906	UN	120,00	4,68	561,60
8	Clorexidina Degermante 2,0% Riohex 0100ml Rioq (C-1)	3004.90.47	01865	UN	60,00	3,80	228,00
9	Colar Cervical Rígido G (Verde) Polarfix (E-7)	9021.10.10	06524	UN	10,00	19,95	199,50
10	Colar Cervical Rígido P (Azul) Polarfix	9021.10.10	07500	UN	10,00	19,95	199,50
11	Colar Cervical Rígido PP (Lilas) Polarfix (E-7)	9021.10.10	07501	UN	10,00	19,95	199,50
12	Escova Degermante C/Clorexidina 2% Rioquímica	3005.10.10	03627	UN	500,00	4,30	2.150,00
13	Guia P/ Introdução (BOUGIE) 10FR Sonda Endotraq. WELL LEAD	9018.39.29	12448	UN	4,00	49,50	198,00
14	Manta térmica aluminizada 2,10x1,40 ResgateSP Ref. M138	9021.10.20	06843	UN	400,00	5,60	2.240,00
15	Papel Lençol 70X50 SANKEY 100% Celulose	4818.50.00	12338	RL	200,00	15,50	3.100,00
16	Tubo Endot Solidor C/B 07,0mm (E-6)	9018.39.29	00930	UN	40,00	7,70	308,00
17	Sonda Gástrica Levine Medsonda 18	9018.39.29	12542	UN	10,00	1,80	18,00
18	Termômetro Clínico Digital Incoterm Trasnp. S-TER-0100.00	9025.19.90	11300	UN	15,00	14,00	210,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
18,00	2128	0,00	12.567,10	0,00	12.567,10

57571275

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001244

FEDERAL

001245



VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
 RUA DOUTOR JOSÉ JORGE CURY, 155 - PQ. IND. TANCREDO NEVES
 CEP: 15076610 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

TEL: 1143759202

CNPJ: 64.533.797/0001-75 - IE: 647.187.194.114

WWW.VOLPIDISTRIBUIDORA.COM.BR - licitacao@volpidistribuidora.com.br
 Usuário: ROBERTA

17 DE MARÇO DE 2020

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 283338

Agente: FUNDACAO DO ABC (5694)
 Fantasia: CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S
 Endereço: AVENIDA LAURO GOMES, 2000
 Cidade: SANTO ANDRÉ-SP
 Bairro: VILA SACADURA CABRAL

Contato: RAPHAEL ESTEVES

Cep: 09060870

Telefone: 1126665472

Fax:

E-mail: RAPHAEL.FERREIRA@FUABC.ORG.BR;

contabilidade@fuabc.org.br

Cnpj/Cpf: 57571275/0004-45

IE/RG:

Produtos

Item	Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total	Ipi	Vlr.Ipi
0001	7826	ATADURA CREPE 10X1,80M NBR14056/TEXCARE	RL	400	0,6080	243,20	0	0,00
0002	6597	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M/TEXCARE	PCT	300	7,4628	2.238,84	0	0,00
0003	7140	ATADURA CREPE 20X1,80M NBR14056/TEXCARE	RL	300	1,3697	410,91	0	0,00
0004	6731	PAPEL LENCOL 70CM X 50M DESC. BRANCO/GRANDESC	RL	200	7,5617	1.512,34	0	0,00
0005	6292	TERMOMETRO DIGITAL/HANGZHOU HUAAN/SOLID	PÇ	15	11,7438	176,16	0	0,00

Total Geral: R\$ 4.581,45

** QUATRO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS **

Observações:

BCO BRASIL-AG:1821-X CC: 110.051-3

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade da Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: ROBERTA DE CARVALHO SILVA

Confere com a Original

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

1972

FEDERAL

001246



Novamed SP Ltda
 Rua Coronel Marques nº 360 - Vila Nova Manchester
 São Paulo - SP
 CNPJ: 17.557.732/0001-80

Cliente: Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
 Endereço: Tanla
 Fone/Cel: (11) 2866-6414

Processo de compra MCH0096 - 20

*Conta C.V.A. 10
 novamed.sp.com.br
 4175.6000*

Data da proposta: 17/03/2020
 Prazo de entrega: Determinado pelo cliente
 Pagamento: a combinar
 Validade da proposta: 3 Dias

ITEM	DESCRIPTIVO	UN	Quant	Unitario	Total
1	AGULHA RAQUI 27G X 3 1/2 (90MM) QUINCKE PTA LANCETA -Lamedid	UND	25	R\$ 3,9852	R\$ 99,6300
2	ATADURA CREPE 13FIOS 10CM X 1,8M - Neve	UND	400	R\$ 0,9802	R\$ 392,0800
3	ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M - Neve	UND	300	R\$ 1,3677	R\$ 410,3100
4	ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,8M - Neve	UND	300	R\$ 1,7906	R\$ 537,1800
6	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM DESCARTÁVEL -Medic Plast	UND	50	R\$ 0,3562	R\$ 17,8100
7	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -Embramed	UND	600	R\$ 1,0472	R\$ 628,3200
8	CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML -Vic Pharma	UND	120	R\$ 2,1786	R\$ 261,4320
10	COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO G -Resgate SP	UND	10	R\$ 17,9000	R\$ 179,0000
11	COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO M -Resgate SP	UND	10	R\$ 17,9000	R\$ 179,0000
12	COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO P -Resgate SP	UND	10	R\$ 17,9000	R\$ 179,0000
13	COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO PP -Resgate SP	UND	10	R\$ 17,9000	R\$ 179,0000
15	ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA -Vic Pharma	UND	500	R\$ 2,2645	R\$ 1.132,2500
22	MANTA TÉRMICA ALUMINIZ. DESCAR. ADULO- 2,10M X1,40M -Resgate SP	UND	400	R\$ 5,0000	R\$ 2.000,0000
24	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0 -Lamedid	UND	40	R\$ 4,7050	R\$ 188,2000
24	SONDA GAST. LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°18(NASAL E FARINGE) -Mark Med	UND	10	R\$ 1,1687	R\$ 11,6870
25	SONDA GAST. LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°18(NASAL E FARINGE) -Mark Med	UND	15	R\$ 15,1800	R\$ 227,7000
26	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL -Multilaser	UND	15	R\$ 15,1800	R\$ 227,7000
				Total	R\$ 6.622,5990

7 03 2020

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

PROD. Nº
 FLS. 290
 058/2019
 M.S.T.C.

FEDERAL

001247


 Proposta de Venda - Número **3380780**

 PROC N°
 FLS
 VISIG

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 17/03/2020	Validade da Proposta 17/03/2020
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 30 DIAS	Frete CIF	Transportadora SHS EXPRESS
---	---------------------	--------------------------------------

Código / Cliente 25082	Razão Social FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS	CNPJ 57.571.275/0004-45
----------------------------------	---	-----------------------------------

End. de entrega	R. GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP	CEP 08740320
------------------------	--	------------------------

Observações
FATURAMENTO MINIMO 500,00

PRODUTOS

Código	Descrição	Un.	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total	%Icms	%Ipi	Sb.	Trib
10 S279G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS	PC	25	10,40000	260,00	12	8	0,00	
20 79119-05	ATAD.CREPE 13F 10X1,8M NEVE	DZ	34	7,98000	271,32	18	0	0,00	
30 79119-09	ATAD.CREPE 13F 15X1,8M NEVE	DZ	25	11,97380	299,35	18	0	0,00	
40 79119-11	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M NEVE	DZ	25	15,95620	398,91	18	0	0,00	
50 AV3001	AVENTAL CIR. EST. 1,60X1,20 G REFORÇADO AVANTCARE	PC	400	14,52740	5.810,96	18	0	0,00	
60 LB141214	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,40M ADULTO FOYOMED	PC	600	0,92000	552,00	18	0	0,00	
70 GI018	COLAR CERVICAL ESPUMA GD MSO	PC	10	5,40000	54,00	0	0	0,00	
80 GI017	COLAR CERVICAL ESPUMA MD MSO	PC	10	5,40000	54,00	0	0	0,00	
90 GI016	COLAR CERVICAL ESPUMA PQ MSO	PC	10	5,40000	54,00	0	0	0,00	
100 FL-NF01NT	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEUTRO BAIHE	PC	15	3,14000	47,10	18	8	0,00	
110 262.11.000	GUIA P/INTRODUCAO (BOUGIE) 10FR DE SONDA ENDOTR. WELL LEAD	PC	4	28,50000	114,00	18	0	0,00	
120 NAT70	LENCOL PAPEL HOSP.DESC.70X50 NATURAL CX/10 PLUMAX	CX	20	74,90000	1.498,00	18	0	0,00	
130 GC8039B070	SONDA END.C/BL 7,0MM GOODCOME	PC	40	3,15000	126,00	18	0	0,00	
140 LB641018	SONDA GASTRICA LEVINE 18FR FOYOMED	PC	10	1,25000	12,50	18	0	0,00	
150 998M	TERMOMETRO DIGITAL MEDECQO GERATHERM	PC	15	11,90000	178,50	0	0	0,00	

Representante CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO	Telefone 11997697599	Valor Líquido R\$ 9.707,89	Valor Total R\$ 9.730,64
--	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e imprerivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
 CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgicafernandes.com.br

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001248



BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA
AV. MARANHÃO, 500 - BAIRRO JUNDIAÍ - CEP-75.110-470 - ANÁPOLIS - GOIAS
CNPJ- 37.844.479/0001-52 - INSCRIÇÃO ESTADUAL - 10.288.412-09
E-MAIL - vendas@biolinefios.com.br
FONE: (62) 3324-2120 / 3324-0401 / 3703-2200 - FAX: (62) 3324-3072
WWW.BIOLINEFIOS.COM.BR

ORÇ N° _____
FLS/ 21
VISTO

Orçamento
DADOS GERAIS

CLIENTE: *Fundação do ABC*

INFORMAÇÕES: CNPJ57.571.275/0004-45

UF: SP

CIDADE: *Mogi das Cruzes-SP*

COMPRADOR: *sr Tânia*

FONE:

EMAIL: *tania.araujo@fuabc.org.br*

ENDEREÇO ENTREGA: *Rua Guttermann, nº 577 - Brás Cubas*

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: **30 DIAS**

FRETE: **CIF**

PREV. ENTREGA: **ATÉ 3 DIAS APÓS CONFIRMAÇÃO**

OBS: TIPO DE PROPOSTA: **COMPRA DIRETA HOSPITAIS**
• VALIDADE DA PROPOSTA: **30 DIAS**
• PEDIDO MÍNIMO R\$500,00 PARA FRETE CIF (POR CONTA DA BIOLINE). ABAIXO DESSE VALOR FRETE FOB (POR CONTA DO CLIENTE).
• 1ª COMPRA A VISTA/ PAGAMENTO ANTECIPADO
• PEDIDO SUJEITO A AVALIAÇÃO DA ÁREA DE CRÉDITO/COBRANÇA

ITE	CODIGO	DESCRIÇÃO DO CLIENTE	QUANT. DE C/	QUANT. POR C/	R\$ UNT.	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO BIOLINE
1	AA20SA45	FIO ALGODÃO 2 S/AGULHA 15X45CM BRC AB520 AA20SA45	1	24	R\$ 1,30	R\$ 31,20	
2	CC40MR20G	FIO CATGUT CROMADO 4.0 AGULHA 2CM 1/2 CIRC. ATRAU/CC40MR20G	3	24	R\$ 2,92	R\$ 210,24	
3	ABS20MR26G	FIO POLYCRYL 2 AGULHA 2,6 CM 1/2 2410-20/ ABS20MR26G	1	36	R\$ 4,76	R\$ 171,36	
4						R\$ -	
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO:						R\$ 412,80	

OBS: PEDIDOS ABAIXO DE QUINHENTOS REAIS (R\$ 500,00) FRETE POR CONTA DO CLIENTE.

terça-feira, março 17, 2020

Conferir com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

85100
85100

FEDERAL

001249



- F1- H.N.P. CUSTÓDIO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
- F2- LUCENA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
- F3- UNIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
- F4- VOLPE DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
- F5- NOVAMED SP LTDA
- F6- CIRÚRGICA FERNANDES C. NAT. CIR. HO. SO. LTDA
- F7- BIOLINE PIOS CIRÚRGICOS LTDA

ITEM	CONTO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UNID	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	MEHOR VALOR UNITARIO	MEHOR VALOR TOTAL
1		AGULHA RAQUI 27G X 3 1/2 (90MM) QUINCKE PTA LANCETA	25	25	UNIDADE	R\$ 4,50000	R\$ 22,00000	R\$ 5,86000	R\$ 0,60800	R\$ 0,98020	R\$ 0,66500	R\$ 10,40000	R\$ 3,98520	R\$ 99,63000
2		ATADURA CREPE 13FIOS 10CM X 1,5H	400	400	UNIDADE	R\$ 0,49600	R\$ 0,70000	R\$ 0,48900	R\$ 0,70000	R\$ 0,98020	R\$ 0,66500	R\$ 0,46000	R\$ 0,46000	R\$ 184,00000
3		ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,5H	300	300	UNIDADE	R\$ 0,74400	R\$ 1,00000	R\$ 0,70000	R\$ 1,00000	R\$ 1,36770	R\$ 0,99750	R\$ 0,70000	R\$ 0,70000	R\$ 210,00000
4		ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,5H	300	300	UNIDADE	R\$ 0,99300	R\$ 1,33330	R\$ 1,33330	R\$ 1,36970	R\$ 1,79060	R\$ 1,32960	R\$ 0,93000	R\$ 0,93000	R\$ 279,00000
5		AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCART REFORCADO GRANDE	400	400	UNIDADE	R\$ 4,50100	R\$ 15,90000	R\$ 22,00000						
6		BOLSA DE COLESTOMIA 50MM DESCARTAVEL	50	50	UNIDADE	R\$ 0,78000	R\$ 1,30000	R\$ 0,50000						
7		CATERER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	600	600	UNIDADE	R\$ 0,78000	R\$ 1,30000	R\$ 1,05000						
8		CLOROXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOFOLIA 100ML	120	120	FRASCO	R\$ 4,68000	R\$ 4,68000	R\$ 2,57000						
9		CLOROXIDINA SOLUCAO DESEMPANTE 2% ALMOFOLIA 100ML	60	60	FRASCO	R\$ 3,80000	R\$ 3,80000	R\$ 3,30000						
10		COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO G	10	10	UNIDADE	R\$ 19,95000	R\$ 19,95000							
11		COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO M	10	10	UNIDADE	R\$ 19,95000	R\$ 19,95000							
12		COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO P	10	10	UNIDADE	R\$ 19,95000	R\$ 19,95000							
13		COLAR CERVICAL PLASTICO TAMANHO PP	30	10	UNIDADE	R\$ 19,95000	R\$ 19,95000							
14		CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)	15	15	UNIDADE	R\$ 4,30000	R\$ 4,30000	R\$ 2,45000						
15		ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOROXIDINA	500	500	UNIDADE									
16		EXTENSOR COEUR RESPIRALADO 150CM COEUR	10	10	UNIDADE									
17		EXTENSOR PARA PERFUSAO 120CM REVERSIVEL L	80	80	UNIDADE									
18		FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM BRC ABS20 AAZ02M45	24	48	UNIDADE			R\$ 1,40000						
19		FIO CATGUT CROMADO 4,0 AGULHA 2CM 1/2 CIRC. ATRAU/CC40HR20G	60	72	UNIDADE			R\$ 3,83000						
20		FIO POLYCVRL 2 AGULHA 2,8 CM 1/2 2410-20/ ABS20HR26G	36	72	UNIDADE									
21		FIO POLYCVRL 2 AGULHA 2,8 CM 1/2 2410-20/ ABS20HR26G	4	4	UNIDADE			R\$ 49,50000						
22		GUIA PARA INTUBACAO BOUGIE	400	400	UNIDADE			R\$ 3,60000	R\$ 3,19000					
23		MAIUA TERCICA ALUMINIZ. DESCAR. ADULO- 2,10M X1,40M	200	200	UNIDADE			R\$ 15,50000	R\$ 5,90000	R\$ 7,56170				
24		PAPEL LENCOL 70CM X 50CM	40	40	UNIDADE			R\$ 3,52000	R\$ 7,70000	R\$ 4,93000				
25		SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,0	10	10	UNIDADE			R\$ 1,80000	R\$ 1,43000	R\$ 1,43000				
26		SONDA GAST. LEVIRG/SCIDA NASOG. LONGA Nº18 (NASAL E FARINGE)	10	10	UNIDADE			R\$ 0,86000	R\$ 1,43000	R\$ 1,43000				
26		TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	15	15	UNIDADE			R\$ 14,00000	R\$ 16,85000					
Obs:		Valor Cobrado				R\$ 500,00000	R\$ 500,00000							
		Cond. Pagamento				30 DIAS								
		Prazo Entrega				3 DIAS								
		Valor Vencedor				R\$ 1.436,86000	R\$ -	R\$ 956,80000	R\$ -	R\$ 3.690,12200	R\$ 627,60000	R\$ 615,36000	R\$ -	R\$ 7.326,74200

Santo André, 17 março de 2020.

Preparado por: Tainá SILVA de ARAÚJO

Processo: MCH0096 / 2020

Os itens 16 e 17 restaram Desertos, sendo assim, os mesmos serão inclusos no proximo processo de compras. Os itens 06, 09, 11, 13, 14, 18, 19, 20 e 21 não obtiveram três valores, mesmo assim, daremos andamento ao presente processo, pois, os itens deste processo tratam-se materiais hospitalares para dar assistencia aos pacientes do hospital. Não podemos de maneira alguma, deixar que o hospital sofra desabastecimento. O item 05 restou Fracassado, pois a empresa M.N.P informou que a fabrica não tem materia-prima para a confecção do item.

Diego Botacini
Gerente de Compras
FUABC - Central de Convênios

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001250