

Rioclarensense

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

21039-2
411

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1290189 / FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2901 8919 8664 2255

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 DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS**
ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
BAIRRO/DISTRITO: **PRINCIPE DE GALES**
CEP: **09060-650**
FONE/FAX: **1126665405**
UF: **SP**
DATA DA EMISSÃO: **27/04/2020**
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **27/04/2020**
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1	1290189/1	27/05/2020	4.045,98						

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	
		4.045,98		728,28		0,00		0,00		4.045,98	
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		4.045,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG**
FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ: **67.729.178/0004-91**
ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22**
MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110**
QUANTIDADE: **12,00**
ESPÉCIE: **VOLUME(S)**
MARCA
NÚMERO: **0,63932**
PESO BRUTO: **62,640**
PESO LÍQUIDO: **62,640**

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
031352	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX (MEDPACK) L: 2003 Q: 750,0000 F: 01/03/20 V: 30/03/2025	30059090	000	5102	PC	750,00	1,1477	860,78	860,78	154,94	0,00	18,00	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 200 3 Q: 28.000,0000 F: 28/02/20 V: 30/03/2023	30059090	000	5102	PC	28.000,00	0,0454	1.271,20	1.271,20	228,82	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290472 Q: 1.000,0000 F: 21/09/19 V: 20/09/2021	38220090	700	5102	TI	1.000,00	0,578	578,00	578,00	104,04	0,00	18,00	0,00
013961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (MUCAMBO) L: 2012 Q: 800,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2023, nFCI: 10784737-1177-43F5-B C6D-A6F1B6A2683F	40151100	500	5102	PR	800,00	1,67	1.336,00	1.336,00	240,48	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 Município: MOGI DAS CRUZES
CEP: 08740-320 UF: SP País: BRASIL
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO: HOSPITAL DE CAMPANHA MOGI DAS CRUZES DATA ENTREGA: 28/04/2020 Pedido: 1606145 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1606145 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO 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: Endereco: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL (Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Recibo 408597

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

000000

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 01/05/20
M. L.
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
21 MAI 2020
[Signature]

FEDERAL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
do dia 21/04/2020
às _____
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada:
[Signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº HOMC0001/20
Vencimento 21/05/2020
Visto *[Signature]*
Competência Abril
Vigência até _____
Liberado 08/05/2020
[Signature]

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
do dia 21/4/2020
às 09:20
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Signature]
Assinatura

000109



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:	000499

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\$ 4.045,98
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	BA334AC18E477248777229000
-------------------------------	---------------------------

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

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


Confere com a
Original

57.571.275

Prefeitura de Mogi das Cruzes,
Contrato de Gestão Nº058/2019

41 2079-2

RECEBER DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.021.102 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 SÃO PAULO - SP CEP: 03478-040 TEL/FAX: (011) 2082-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº 000.021.102 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0211 0212 0112 0003
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200321101188 23/04/2020 14:26:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

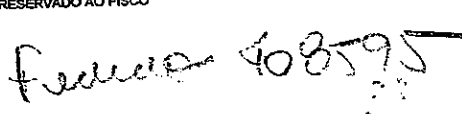
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	23/04/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO SANTO ANDRE	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SÃO PAULO	FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			
FATURA / DUPLICATA 21102 22/05/2020 11.266,59			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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	
880,00	158,40	0,00	0,00	0,00	73,24	11.266,59	
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	338,00	11.266,59	

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			SP	03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO			SP	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
ACM1518	ATADURA DE CREPE 15 X 1,80 PCT/12 (ORTOM) CX DUZIA LT.03-20 QT.138,000 VAL. 31/03/2025	90211020	040	5102	DZ	138,0000	5,5200000000	750,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAD385	FITA MICROPORE 50X10 (AD PELE) LT.0AA04901 QT.225,000	30051090	060	5405	RL	225,0000	4,1000000000	922,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50203	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE SLIM LT.67601001 QT.1.504,000 VAL. 08/04/2023	96190000	060	5405	UND	1.504,0000	0,9750000000	1.468,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50205	FRALDA DESC GERIATRICA MEDIO SLIM LT.62001001 QT.1.504,000 VAL. 28/03/2023	96190000	060	5405	UND	1.504,0000	0,9750000000	1.468,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50204	FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE SLIM LT.45301001 QT.1.505,000 VAL. 27/03/2023	96190000	060	5405	UND	1.505,0000	1,1140000000	1.678,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000986	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP (INJEX) LT.189320 QT.2.700,000 VAL. 10/03/2025	80183119	060	5405	UN	2.700,0000	0,3000000000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011823	SERINGA DESC. S/AG. 20ML SLIP (INJEX) LT.173418 QT.4.500,000 VAL. 31/10/2024	80183119	060	5405	UN	4.500,0000	0,4120000000	1.854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51.0030003	DOSADOR ORAL 10 ML (INJEX) LT.005905001 QT.3.000,000	90183119	040	5102	UN	3.000,0000	0,4800000000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14000-002	TORNEIRA 3 VIAS (LUER LOCK) MARK MED LT.13939 QT.1.600,000 VAL. 01/07/2023	90183190	000	5102	PC	1.600,0000	0,5500000000	880,00	880,00	158,40	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** PROCESSO HGMCC0004/20 - HOSPITAL DE CAMPANHA DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES SP ** N/Pedido: 12561				RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Declaro para os devidos fins
 que recebi (s) (em(n)a) (ou)
 Serviço(s) no preç(ão) de fiscal
 as 10/30 de 26/4/20
 conforme se verifica no(s) item(s) de compra
 devidamente(s) provada(s)
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº HCMC0004/20
 Vencimento 22/05/2020
 Visto Jansen P. Curado
 Competência Abril
 Vigência até
 Liberado 01/05/2020

Jansen P. Curado

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 21/05/20
 Mécio
 VISTO

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

em moço de 10/30

FEDERAL

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

000186



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:	000499

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\$ 11.266,59
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	C93323CC76F7728FA77119000
------------------------	---------------------------

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

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

Confere com a
Original

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

3083109

2079-2 41

RECEBEMOS DE VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 28.953,28 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC (5694-51) - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE-SP



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Nº. 000.022.365
 Série 003
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0464 5337 9700 0175 5500 3000 0223 6510 0291 1082

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647187194114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []

CNPJ / CPF: 64.533.797/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200321872911 - 23/04/2020 17:10:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC (5694-51)**

CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO: 23/04/2020

ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000**

BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**

CEP: 09060-870

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**

UF: **SP**

FONE / FAX: 1126665472

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: []

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
 Venc: 21/05/2020
 Valor: R\$ 28.953,28

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
28.953,28	5.211,59	0,00	0,00	0,00	0,00	28.953,28
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	28.953,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ATIVA LOGISTICA**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: []

CNPJ / CPF: 01.125.797/0014-30

ENDEREÇO: **AV: NOSSA SENHORA DA PAZ, 468**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: **83**

ESPÉCIE: **Volumes**

MARCA: []

NUMERAÇÃO: []

PESO BRUTO: []

PESO LÍQUIDO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600	FITA MICROPOROSA 25X10 C/CA Lote: OAM07302 Qtd: 225 Val: 03/22	30051090	000	5102	RL	225	1,8190	409,28	409,28	73,67		18,00	
5454	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA Lote: PR006K Qtd: 80000 Val: 03/23	40151900	000	5102	CX	800	35,6800	28.544,00	28.544,00	5.137,92		18,00	

Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO HCMC0004/20 MATERIAIS DESTINADOS AO HOSPITAL DE CAMPANHA DE MOGI DAS CRUZES

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

END. DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP

Vendedor: 51-ROBERTA DE CARVALHO SILVA Mov:290943

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

nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.386,34 Estadual: R\$ 5.166,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido 408589

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às _____ do dia 04/04/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

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

CENTRAL DE CONVENIOS
 LANÇADO EM 21/05/20

 VISTO

Hospital Municipal de Moji - CC
 Proc Nº H01000001/20
 Vencimento 01/05/2020
 Visto: *James P. Curcio*
 Competência Abril
 Vigência até _____
 Liberado 08/05/2020

James P. Curcio

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 21 MAI 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:	000499

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\$ 28.953,28
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	B733CBF6C3577295FAA229000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2020/05/21

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº HMC 0004/20

Competência abril

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 25/05/20

AVOR CONFERIR
 NO ATRIBUI ENTREGA
 NÃO RECEBEMOS REEMBOLSOS
 DE 48 HORAS
 DIVULGADA
 MERCADORIAS

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIO

04 JUN 2020

Carac

Assinatura


[Signature]

Declaro para os devidos fins
 que recebi e(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às 15:20 de dia 27/04/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

FEDERAL

000040

BANCO ITAÚ		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO, S				Vencimento 25/05/2020	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2	
Endereço do Beneficiário RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP				CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04	
Data do Documento 24/04/2020	Número do Documento 183346/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2020	Nosso Número 109/00033861-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.912,09
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/05/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 11,74 após 25/05/2020 Protestável após 6 dias do vencimento				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora/Multa	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP				CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00033861-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

BANCO ITAÚ		341-7		34191.09008 03386.130250 08218.320003 6 82660000391209	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO. S				Vencimento 25/05/2020	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2	
- CNPJ: 55.309.074/0001-04 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP				Nosso Número 109/00033861-3	
Data do Documento 24/04/2020	Número do Documento 183346/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2020	Nosso Número 109/00033861-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.912,09
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/05/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 11,74 após 25/05/2020 Protestável após 6 dias do vencimento				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora/Multa	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP				CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00033861-3	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

Confere com a
Original

Central de Negócios Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

1100000

06/05/2020



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.61908 90000.137688 41021.001205 9 82840000426712
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
CPF/CNPJ:	28.705.854/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0004-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Data do Vencimento:	12/06/2020	
Data de Efetivação / Agendamento:	04/06/2020	
Valor Nominal do Boletto:	4.267,12	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	4.267,12	
Valor Pago (R\$):	4.267,12	

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000996051
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0448 7916 8500 0168 5500 3000 9960 5111 0026 7522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200321527607 23/04/2020 15:55:22-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO 23/04/2020
 ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BARRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2020
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 1126665483 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15:50:00

FATURA 001 23/05/2020 2.054,43

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 2.054,43 VALOR DO ICMS 246,53 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.054,43
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPÍ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.054,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
 ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N°500 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110
 QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CADA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 52,920 PESO LIQUIDO 44,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPÍ	A.ICMS	A.IPÍ.
004982	SERINGA-05ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (420) Lote: 0044 610 Dt Valid: 28/02/20 25	90183119	500	5102	PC	6.300,000	0,326	2.054,43	2.054,43	246,53	0,00	12,00%	0,00%

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

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200321527607
 MARCIA // TANIA // Endereço de Entrega: Rua Guttermann, n° 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP VOLUME(S): 0000578931/Cliente Entrega: MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES - CNPJ: 46.523.270/0001-88 Endereço: R GUTTERMANN, 577 - HOSP.MUN.DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - 08740320 Forma de pagamento: BOLETOEndereço entrega: R GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS-MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740320 Pedido Cliente: HCMC0004 ALIQ. DE ICMS EM 12% CONF. LEI 10.708 DE 29.12.2000

RESERVADO AO FISCO

Preeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Rota/Zona: 43/44-ABC

CBS: 297776

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 14:25 do dia 27/04/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº HCMC0004/20
Vencimento 23/05/2020
Visto Jamur P. Curcio
Competência Abrel
Vigência até _____
Liberado 06/05/2020

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

Jamur P. Curcio

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 21/05/20
[Assinatura]
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
21 MAI 2020
[Assinatura]

FEDERAL

000321 [Assinatura]



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:	000499

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\$ 2.054,43
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	7633A0F7E497723BA26BB9000
-------------------------------	---------------------------

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

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

12/05/2020
12/05/2020



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

2107A-2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000996561
 SÉRIE 31
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0448 7916 8500 0168 5500 3000 9965 6111 0004 3946

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200329929883 27/04/2020 11:50:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
 27/04/2020

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/04/2020

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

FONE/FAX
 1126665483

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:47:00

FATURA

001
 27/05/2020
 1.680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 302,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.809.021/0001-58

ENDEREÇO
 RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 140324466110

QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,600	PESO LIQUIDO 23,200
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000582	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 Lote: 2011 Dt Valid: 30/03/20 23 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI ES771555-CEDC-42A6 -BD00-1BB58080C9E9.	40151100	500	5102	PA	800,0000	2,1000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00%	0,00%
	<i>Hospital Campinas</i>												

8932
COBIO
unidades

u1

Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200329929883
 MARCIA //Endereço: Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP
 VOLUME(S): 0000580040/Cliente Entrega: MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - CNPJ:
 46.523.270/0001-88 Endereço: R GUTTERMANN, 577 - HOSPMUN.DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ
 CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - 08740320 Forma de pagamento: BOLETOEndereço entrega: R
 GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS-MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740320 Pedido Cliente:
 HCMC0004/20

RESERVADO AO FISCO

135200329929883

Rota/Zona: 43 / 44- ABC

CBS: 298553

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) Item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 12:00 do dia 20/04/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
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 HCMC 0009/20
Vencimento 21/05/2020
Visto Jamur P. Cardoso
Competência Abril
Vigência até _____
Liberado 08/05/2020

Jamur P. Cardoso

CENTRAL DE CONVENIOS
LANÇADO EM 01/05/20
[Assinatura]
VISTO

Assinatura

FEDERAL

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
21 MAI 2020
[Assinatura]

000341



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:	000503

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\$ 1.680,00
Data da Operação:	26/05/2020

Autenticação Bancária:	BA33EB807807729063E669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000503 de 26/05/2020

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

Confere com a
Original

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

11.05.2020

1209235-2

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1209235 - FL 1/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2092 3519 2543 0683
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200321215124 23/04/2020 14:50:23
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 623112422119
 DESTINATÁRIO/REMITENTE
 FUND.DO.ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO
 AV. LAURO GOMES 2000
 MUNICÍPIO
 SANTO ANDRÉ
 FONE/FAX
 1126665415
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
 V. SACADURA CABRAL
 CEP
 09060-870
 DATA DA EMISSÃO
 23/04/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1209235/001	23/05/2020	10.145,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 9.909,91
 VALOR DO ICMS
 1.659,57
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
 0,00
 VALOR DO IPI
 191,89
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 9.953,63
 VALOR TOTAL DA NOTA
 10.145,52

TRANSFERTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SHS EXPRESS LTDA - EPP
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CODIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ
 21.097.957/0001-78
 ENDEREÇO
 CALCADA DAS BEGONIAS, 20 SALA 11
 ESPECIE
 VOLUMES
 MARCA
 CIRURGICA
 MUNICÍPIO
 BARUERI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 206358558116
 PESO BRUTO
 12.549
 PESO LÍQUIDO
 98,474

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	ICMS IPI
MDL2613	AG.HIP. 13X4,5 (260X17) CX/100 WILTEX Lote:190316; Validade:28/02/24; Quantidade:35	90183219	100	5102	CX	35	5185142857	181,48	196,00	0,00	23,51	0,00	14,52	12,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (180X112) CX/100 WILTEX Lote:180603; Validade:28/05/23; Quantidade:90	90183219	100	5102	CX	90	6.009222222	540,83	584,10	0,00	70,10	0,00	43,27	12,00	8,00
E3399	AP. BARBEAR DESC. CONFORT 2 (2 LAMINAS) C24 BIC. Lote:0; Quantidade:13	82121020	460	5405	PCS	13	12,50	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REP: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1647400 | Rota: 35576 | N: Ped: 1647400 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Orig: PROCESSO: HGM0004/20 | Cod: Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 - Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL
 Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N° 058/2019
 ABCE
 Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N° 058/2019

Declaro que a(s) material(es) que refere-se(s) a(s) Serviço(s) na prestação fiscal às 14.00 do dia 24.04.2020 que me solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.
Januário Azevedo
 Responsável

VISTO
Januário Azevedo
 LANÇADO EM 24/04/2020
 CENTRAL DE CONVENIOS

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
21 APRIL 2020
Januário Azevedo

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº HCMC.0004/20
 Vencimento 23/05/2020
 Visto Januário Azevedo
 Comp. Abil
 Vigência
 Liberação 08/05/2020

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

Januário Azevedo

FEDERAL

000067



Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOLTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 JAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1209235 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2092 3519 2543 0683
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200321215124 23/04/2020 14:50:23
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
11106	CATETER IV PERIF. SEG. CI/AG. 22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:7696625, Validade:28/10/23, Quantidade:1500	90183929	100	5102	PC	1.500	1,69	2.535,00	2.535,00	0,00	456,30	0,00	0,00	18,00	0,00
11107	CATETER IV PERIF. SEG. CI/AG. 24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:8406015, Validade:28/08/24, Quantidade:46 Lote:8518115, Validade:28/09/24, Quantidade:754	90183929	100	5102	PC	800	1,86	1.488,00	1.488,00	0,00	267,84	0,00	0,00	18,00	0,00
10101	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL Lote:000367, Validade:24/03/22, Quantidade:3	90219089	040	5102	PT	3	24,37	73,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KNLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL Lote:20189803, Validade:28/07/23, Quantidade:3000	39269090	600	5102	PC	3.000	0,147823333	443,47	509,99	0,00	91,80	0,00	66,52	18,00	15,00
KNLC002	TAMPA PROTETORA LUER SLIP KDL Lote:20180803, Validade:28/07/23, Quantidade:3000	39269090	600	5102	PC	3.000	0,127823333	383,47	440,99	0,00	79,38	0,00	57,52	18,00	15,00
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX Lote:181120, Validade:28/11/23, Quantidade:809	90183999	100	5102	PC	800	0,69	552,00	552,00	0,00	99,36	0,00	0,00	18,00	0,00
315.156.723	SCALP CANULA 23G INTRAV. SAFER Lote:191015, Validade:14/10/24, Quantidade:772 Lote:191014, Validade:13/10/24, Quantidade:728	90183929	100	5102	PC	1.500	0,18	270,00	270,00	0,00	48,60	0,00	0,00	18,00	0,00
FSRGI 6	ELETRODO ECG AD/PEDE. PT/30 SKINTACT - L-LANG Lote:191080303, Validade:08/11/22, Quantidade:17	90189099	100	5102	PT	17	7,398232984	125,77	135,83	0,00	24,44	0,00	10,06	18,00	8,00
MDLJS08	EQUIPO MACRO L.SLIP FILTRO INJ. LAT. WILTEX Lote:190413, Validade:28/03/24, Quantidade:1500	90189010	100	5102	PC	1.500	1,06	1.590,00	1.590,00	0,00	286,20	0,00	0,00	18,00	0,00
GC8018T08	SONDA ASP. TRAQA. C/ VALVULA NR.08FR GOODCOME Lote:20171115, Validade:28/10/22, Quantidade:300	90183929	600	5102	PC	300	0,53	159,00	159,00	0,00	28,62	0,00	0,00	18,00	0,00
5111.14.00	SONDA ASP. TRAQA. C/ VALVULA NR.14FR WELL LEAD Lote:1801010054, Validade:28/12/22, Quantidade:300	90183929	600	5102	PC	300	0,53	159,00	159,00	0,00	28,62	0,00	0,00	18,00	0,00
MDL3LL	SERINGA DESEC. C/DISP. SEG. 03ML S/AG. WILTEX Lote:180713, Validade:28/06/23, Quantidade:3000	90183119	100	5102	PC	3.000	0,43	1.290,00	1.290,00	0,00	154,80	0,00	0,00	12,00	0,00

Confere com a Original
 Prefeitura de Inguai das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

1000111

FEDERAL

000068



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:	000499

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\$ 10.145,52
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	84331DF81BD7725A115CC9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

000.100

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019