

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRUROMA COMERCIAL LTDA ME

Rua Voluntarios da Patria, 4641
Santana - 02401 - 400
Sao Paulo - SP Telefone: 1126382177

068868

71079-2 ut

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.009.096
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0505 5158 7300 0150 5500 1000 0090 9613 9750 0007

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200364372571 08/05/2020 08:39:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116590044113	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. 05.515.873/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S.		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 08/05/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060 - 870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5400	UF SP	IE
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2020
			HORA DA SAÍDA 08:32:13

FATURA/DUPLICATAS	
009096/001 08/06/2020 R\$3.150,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC DO ICMS 3.150,00	VALOR DO ICMS 567,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 699,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.150,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESE. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.150,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APTX
820	COLCHAO CAIXA DE OVO	90211020	000	5102	UN	45,00	70,00	3.150,00	0,00	3.150,00	3.150,00	567,00	0,00	18,00	0,00	699,30

23820

45 unidades

Confere com a Original

Evandro

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
al Aprox R\$699,30 Fed 132,30 Est 567,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R\$3.150,00;
ANCO DO BRASIL AG.0386-7 C/C 51637-6 BRADESCO AG.3296 C/C 5922-6 MERCADORIA VENDIDA PARA
CONSUMIDOR FINAL PROCESSO MCH0176/20 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às
Desigualdades Sociais.

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
 nº 15.021.98/08,20
 do dia 08/05/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Reto
 Responsável

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 08/05/2020
 Responsável
Jimia
 Hosp. M. M. Mogi das Cruzes

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

Conferido em 08/05/2020
 Responsável
Jimia
 Hosp. M. M. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
 LANÇADO EM 08/05/2020
Márcio
 VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH0126/20
 Vencimento 08/06/2020
 Visto Jan P. Cardoso
 Competência maio
 Vigência até _____
 Liberado 12/05/2020

Jan P. Cardoso

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 21 MAI 2020
Julia

FEDERAL

000608



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:	000527

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03296 / 000000005922-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRUROMA COMERCIAL LTDA - ME
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.515.873/0001-50
Valor:	R\$ 3.150,00
Data da Operação:	08/06/2020

Autenticação Bancária:	9433A59BD39772CC665DD9000
------------------------	---------------------------

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

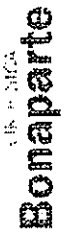
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

803400

7079-2



RUA ULISSES TORNICASA, 127 SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11) 4233-3434

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
Nº 51962
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTRÓLE DO FISCO
CNPJ: 07 AC385
3520 0504 2281 2400 0180 5500 1000 0519 6210 0021 9355
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROFÓCULO DE AUTORIZAÇÃO
135200356798838

INDUZIDA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6362627910
CNPJ
04.228.124/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
CNPJ
57.571.275/0004-45
BA/RM/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL
UF
SP
CEP
09060870
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
06/05/2020
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/05/2020
HORA DE SAÍDA
10:09:44

FATURA	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR
001	05/06/2020	1.000,00	0,00			0,00			0,00
		0,00	0,00			0,00			0,00
		0,00	0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
1.000,00

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
1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO
ENDEREÇO
RUA ULISSES TORNICASA - SÃO JOSÉ
QUANTIDADE
03
ESPECÍFICO
[assinatura]
MUNICÍPIO
SÃO CAETANO DO SUL
UF
SP
CNPJ/CPF
04228124000180
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
PESO LÍQUIDO
0,000

PLACA DO VEÍCULO
0
CÓDIGO ANTT
0
UF
SP

DADOS DO PRODUTO	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CHOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. MÁX. ICMS IPI
2		CAPA P/ COLCHÃO FEMIN/DIAMANTE - 24740	39269090	040	5102	PC	80,00000	12,5000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RESERVAÇÃO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
End.: Rua GUTTMANN, 577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES 08740-320 SP CNPJ: 57571275000445 Insc. Estadual: ISENT0 | Cliente: CEN. C DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: (11) 4233-3434 | Pedido: 21935 | Seu Pedido: 103052716 | Valor da ST: 0,00 | Valor do IPI: 0,00

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 08:19 do dia 07/05/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 07/05/2020
 Client C.C. Abreu
 Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 RESPONSÁVEL

Entrada no MV para a referência NF
 a referência NF
 Data 07/05/2020
 Contendo por: _____
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH0176/20
Vencimento	05/06/2020
Visto	Jean P. Cavaleiro
Competência	maio
Vigência até	
Liberado	12/05/2020

QUESTA
 Muni Mogi das Cruzes
 07/05/2020
 DE CONCORDANCIA

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 21 MAI 2020

FEDERAL

000143



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000521

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09057 19620.110247 96968.080000 6 82770000100000

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 04/06/2020

Valor Nominal: R\$ 1.000,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 1.000,00

Data do Pagamento: 04/06/2020

Autenticação Bancária:	EB33BD4BAC9772B4583669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000521 de 04/06/2020

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



7039-2 DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 146457
 Série 1



Chave de Acesso
 3520.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1464.5710.0263.6152
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Aíves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800.
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
 135200358024217

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: FUNDACAO DO ABC
 Endereço: AV. PRINCIPE DE GALES 821
 Município: SANTO ANDRE UF: SP
 Bairro Distrito: PRINCIPE DE GALES
 Insc. Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
 CEP: 09.060-650
 Data Emissão: 06/05/2020
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

146457-A										
05/06/2020										
32.370,00										

DADOS DO PEDIDO
 Número: 236659 Empenho:
 Vendedor: 17
 DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario
 ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	32.370,00	Valor do ICMS	5.826,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	32.370,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
							Valor aprox de Tributos	0,00	Valor Total da Nota	32.370,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG
 Quantidade / Volumes: 51 Espécie: 1100
 Frete por Conta: 3-Próprio Remetente
 Código ANTT: SAO BERNARDO DO CAMPO
 Placa do Veículo: UF: SP
 CNPJ / CPF: 05.847.630/0001-10
 Insc. Estadual: 635.487.579.110
 Peso Bruto (Kg): 500,000
 Peso Líquido (Kg): 500,000
 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA GUTTERMANN 577
 Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP
 Bairro Distrito: BRAS CUBAS
 CEP: 08.740-320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
46531	LUVA PROCED.N EST. C/ PO GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR024J 30/12/2022 Fabr.: 30/12/2019 Cod.Fabr.: 46531 Cod.EAN13: 7898538970321	40151900	000	5102	CT	180	39,00000	7.020,00	7.020,00	1.263,60	0,00	0	18,00
963	LUVA PROCED.N EST.MEDIA C/100 DESCARPACK Lote: SLTCA448M 01/02/2025 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 0530301 Cod.EAN13: J7898283815325	40151100	200	5102	CT	650	39,00000	25.350,00	25.350,00	4.563,00	0,00	0	18,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

PEDIDO 103052716.1 / PROCESSO MCH0176/20 P17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal:
 | Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Junte com a Original

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

Genandri

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 11:19 do dia 07/05/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
James P. Caires
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 07/05/2020 Abreu
James P. Caires
Farmácia
RESPONSÁVEL Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MM e cópia de aut. de
a referência NF
Data: 07/05/2020 Abreu
Conferido por: James P. Caires
Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 07/05/2020
Maria
VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH 0176/20
Vencimento 05/06/2020
Visto James P. Caires
Competência Mai
Emissão até _____
Liberado 07/05/2020

James P. Caires

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
21 MAI 2020
James P. Caires

FEDERAL

000176



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:	000521

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 32.370,00
Data da Operação:	04/06/2020

Autenticação Bancária:	9333E44C04A772A4442449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000521 de 04/06/2020



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

Compare com a
Original

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

971000

RECEBIMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 006998901 SERIE 3

 Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep: 13013-000 SAO PAULO, SP Fone: 1131473700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N: 000998901 SERIE 3 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0548 7916 8500 0168 5500 3000 9989 0111 0012 5000
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA POR VENDA/SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 155200362516530-07/05/2020-16:15:55-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 46.791.683/0001-68
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	07/05/2020	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000	BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2020
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:09:00

VALOR DO ICMS 1.988,49	VALOR DO ICMS 238,62	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.249,61
---------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

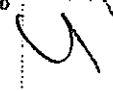
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.249,61
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------

RAZÃO SOCIAL MEDICAL OG LOGISTICA INTEGRADA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	BR	CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110		
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 65,390	PESO LIQUIDO 59,310	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
00197	SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) Lote: 9296164 Di Valid: 01/11/2024 Resolução do Senado Federal nº 1321 2. Número de FCL 3DN4184A-09E4-4B27 -5612-0C6712F6F5A0.	90183119	500	5102	PC	1.250,000	0,4205	525,63	525,63	63,08	0,00	12,00%	0,00%
002912	SERINGA 10ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (120) Lote: 9313 573 Di Valid: 30/11/20 25	90183119	500	5102	PC	3.780,000	0,3870	1.462,86	1.462,86	175,54	0,00	12,00%	0,00%
002556	TUBO SILICONE 204 TAYLOR (15) Lote: XD19N18 Di Valid: 02/01/2021	90213900	040	5102	MT	30,0000	8,7640	262,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200362516530 Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES VOLUME(S): 0000584905/Cliente Entrega: MUNICÍPIO 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: DEPÓSITO ANTECIPADO/Endereço entrega: R GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740320 Póssida Cliente: 102052716 ACH1076/20 ALIO. DE ICMS EM 12% CONF. LEI 10.708 DE 29.12.2000 ALIO. ISENTA DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99	RESERVADO AO FISCO  Confere com Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

Rota/Zona: 43 / 44-ABC

CBS: 301060

→ Conforme solicitação / solicitação
do comprador Everton Rossi, estou
atribuindo esta nota fiscal
para efetuação de pagamento
e posterior entrega do pedido.

Luane
Arlane Zanetti dos Reis
CRF-SP 36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
13/05/2020

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 13/05/20
MUNICIPAL
VISTO

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MM0120
Competência MM0120
Centro de Custo 0433270 2001
Vencimento 13/05/20

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
13 MAI 2020
Luane

MUNICIPAL

000282



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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000479

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\$ 2.249,61
Data da Operação:	14/05/2020

Autenticação Bancária:	C6334B135E077285E10889000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000479 de 14/05/2020

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

Confere com
Original

403000
57.571.275

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

70 38 - 2

DA E DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1

Identificação do emittente CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06544-306 - 1141520500

CHAVE DE ACESSO 3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2131 8710 5903 7369

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200357383529 06/05/2020 12:06:52

DESTINATÁRIO/REMITENTE FUND.DO.ABC-CSS-CENTRAL.DE.CONVENIOS

CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45

ENDEREÇO AV.LAURO.GOMES.2000

BARRIO/DISTRITO V.SACADURA.CABRAL

FATURA/DUPLICATA 1213187001

FATURA/DUPLICATA 09060-870

VALOR DO ICMS 3.484,10

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADUS SHS EXPRESS LTDA - EPP

PLACA DO VEICULO UF 21.097.957/0001-78

ENDEREÇO CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 206358558116

QUANTIDADE 10,00

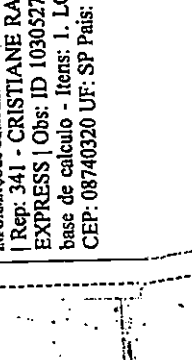
PESO LÍQUIDO 76,040

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

VALOR DO ISSON 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVA DO RISCO 0,00



Handwritten signature: Casanova

Stamp: VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
21 MAI 2020

[Handwritten Signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc N° MCH0176/20
 Vencimento 05/06/2020
 Visto Jean P. Caudero
 Competência maio
 Vigência até _____
 Liberado _____
12,05,0000

Jean P. Caudero

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 07/05/2020 AS

[Handwritten Signature]
 Jean P. Caudero

RESPONSÁVEL Farmacêutico
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada n.º _____ de acordo com
 a referência NF

Data: 07/05/2020

Conferido por: *[Handwritten Signature]*

Farmacêutico
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CF
 N° 010520
 Materia
 VISTO

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às _____ do dia 07/05/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[Handwritten Signature]
 Assinado

FEDERAL

000191

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DA...E
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1213187 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2131 8710 5903 7369
 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
135200357383529 06/05/2020 12:06:52
 CNPJ
61.418.042/0001-31

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS	CÓDIGO	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 IPI	VALOR IPI ICMS ST	VALOR PIS	VALOR PIS ICMS ST	VALOR COFINS	VALOR COFINS ICMS ST	VALOR OUTROS	VALOR OUTROS ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL ICMS ST	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS	VALOR TOTAL OUTROS	VALOR TOTAL ICMS ST PIS COFINS OUTROS	
																												112.11.804

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 088/2019





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:	000521

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\$ 3.484,10
Data da Operação:	04/06/2020

Autenticação Bancária:	E633D7B4E79772E01F7009000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000521 de 04/06/2020

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

058/2019