

Mogi das Cruzes, 03 de maio de 2.020.

OFÍCIO nº. 573/2020

Ao

Departamento Jurídico - Central de Convênios
A/C Dra. Ana Paula C. Costa - Gerente Jurídica

Referente: Contrato de prestação de serviços médicos de terapia intensiva

Trata-se dos serviços médicos de terapia intensiva - UTI, destinado aos pacientes usuários do SUS atendidos no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes "Prefeito Waldemar Costa Filho", Processo nº MCH195/2019 de 13 de dezembro de 2.019.

Considerando a situação de pandemia frente ao Covid-19 e diante de todo contexto explanado no Ofício de 24 de abril de 2.020.

Considerando o encerramento do processo em epígrafe conforme parecer jurídico retro, diante da necessidade de incremento do serviço pela demanda atual superior aos limites constante na legislação pertinente.

Considerando que diante do cenário incerto e instável da doença, que impacta aumento dia a dia na demanda do Hospital, sem que pudéssemos realizar as devidas adequações nos contratos diretamente impactados para que fosse ofertada a adequada assistência aos pacientes com suspeita ou confirmação da infecção viral em apreço.

Considerando a necessidade de adequação para 40 (quarenta) leitos, somado ainda a 10 (dez) leitos de semi intensiva. Ou seja, *quintuplicou-se os leitos de cuidados de terapia intensiva e manejos pertinentes no HMMC.*

Considerando que em torno de 2/3 (dois terços) dos pacientes acometidos pela Covid-19 podem necessitar de suporte ventilatório e por conseguinte cuidados de terapia intensiva, sendo essencial e de caráter ininterrupto a referida execução de serviços.

Assim, encaminhamos o presente para devida análise, face ao encerramento do contrato vigente, de prosseguimento de contratação direta por 06 (seis) meses com fulcro na Lei nº. 13.989/2020

tendo em vista o contexto da pandemia e manutenção do HMMC como Centro de Referência para o Covid-19.

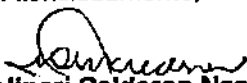
Assim, requer-se os bons préstimos de V. SA para devida análise deste pleito tendo por base a seguinte estimativa diante do HMMC estar como referência para o Covid-19 e com capacidade para albergar mais pacientes que o atendido até o presente momento:

BASE DOS SERVIÇOS				
	HORAS POR DIA	HORAS MÊS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PLANTOES UTI 1 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 2 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 3 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 4 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 5 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
MÉDICO DIARISTA 4º ANDAR	4	120	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00
MÉDICO DIARISTA UTI	12,2	244	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TECNICA	-			R\$ 24.238,38
COORDENAÇÃO MÉDICA UTI PAA + UTI 4º ANDAR	-			R\$ 17.600,00
INTERCONSULTAS ESPECIALIDADES	-		R\$ 50,00	R\$ 50,00
INFECTOLOGISTA	-	36	R\$ 50,00	R\$ 1.800,00
CCIH		18	R\$ 50,00	R\$ 900,00
PLANTÃO NO PRONTO ATENDIMENTO ADULTO	12	324	R\$ 120,00	R\$ 38.800,00
				R\$ 658.588,38

As despesas decorrentes da referida execução deverá ser alocada no âmbito do Contrato de Gestão nº 58/19- Hospital Municipal de Mogi das Cruzes -- "Prefeito Waldemar Costa Filho".

Sendo o que havia para o momento, subscrevo-me renovando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA – PROCESSO Nº MCHC0177A/20

EMENTA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCH0177A/20.

CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Por este instrumento, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o N.º 57.571.275/0004-45, com sede na Av. Lauro Gomes, nº 2.000, Vila Sacadura Cabral, Santo André – SP, neste ato representada pelo seu Diretor Geral Sr. Carlos Eduardo Fava, brasileiro, advogado, portador da cédula de identidade RG nº 25.601.292-1, inscrito do CPF/MF sob o nº 151.795.848-25, doravante denominada simplesmente “CONTRATANTE”, e de outro lado, a **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.895.589/0001-00, com sede na Rua Manoel Porcelli, nº 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes – SP, CEP: 08730-280, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante designada “CONTRATADA”, tendo em vista o Processo Administrativo nº MCH0177A/20, tem por justo e acordado as seguintes condições:

1.0 - DO OBJETO

1.1 – O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada em prestação de serviços na área de internação intensiva para suprir as necessidades do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, rigorosamente conforme especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência, processo administrativo, proposta comercial e seus anexos, os quais fazem parte integrante do presente Instrumento.

2.0 - PRAZO

2.1 - O prazo de vigência do contrato é de 06 (seis) meses consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data da assinatura do Termo de Contrato, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto vigorar o Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, respeitados os prazos pactuados, conforme previsto Art. 4º-H da Lei 13.979/2020.

2.2 – Em função da Pandemia ocasionada pelo Coronavírus, o prazo constante da cláusula 2.1 poderá ser alterado nos termos de legislação específica, decreto ou medida provisória.

2.3 – A legislação específica, decreto ou medida provisória que viabilizar a alteração contratual constante da cláusula 2.2 deverá constar no Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços.

3.0 - CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

3.1 - Os serviços serão iniciados pela CONTRATADA na data da assinatura do Contrato de Prestação de Serviços.

3.2 - A CONTRATANTE fiscalizará obrigatoriamente a execução do contrato, a fim de verificar se no seu desenvolvimento estão sendo observadas as especificações e demais requisitos nele previstos, reservando-se o direito de rejeitar os serviços que, a seu critério, não forem considerados satisfatórios;

3.3 – Deverá a CONTRATADA, tendo ciência do valor global disposto na Cláusula 9.0 deste contrato, manter controle próprio da execução do objeto, não ultrapassando o limite financeiro global estipulado.

3.4 – O valor global poderá ser ultrapassado única e exclusivamente mediante solicitação da CONTRATANTE e desde que devidamente motivado, sendo acompanhado do respectivo Termo Aditivo.

3.5 – Havendo solicitação da CONTRATANTE e aditamento de acréscimo ao valor do contrato, poderá a CONTRATADA continuar a execução do objeto observando o novo valor estipulado.

3.6 – Sendo ultrapassado o valor mensal estimado na Cláusula 9.0, deverá a CONTRATADA informar imediatamente a CONTRATANTE, a fim de que esta redistribua execução do contrato ou solicite o aditamento de valor devido, limitando-se ao disposto na Cláusula 4.7 do presente instrumento.

3.7 – O descumprimento das Cláusulas 3.3 a 3.6 sujeitará a CONTRATADA ao não recebimento dos valores executados que ultrapassem o valor global do Contrato.





4.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da CONTRATADA:

4.1 - Prestar os serviços observando as melhores práticas e técnicas aplicadas no mercado.

4.2 - Cumprir todas as normas, regras e leis aplicáveis a execução do objeto do Contrato.

4.3 - Observar estritamente as normas internas da unidade.

4.4 - Cumprir integralmente todas as suas obrigações tributárias, fiscais, sociais, previdenciárias, trabalhistas, acidentárias, comerciais e civis.

4.5 - Indenizar, imediatamente, a CONTRATANTE por quaisquer danos que seus representantes legais, prepostos, empregados ou terceiros credenciados causem, por culpa, dolo, ação ou omissão, à CONTRATANTE ou a terceiros.

4.6 - Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados nos termos da legislação em vigor.

4.7 - A CONTRATADA deverá estar em condições de prestar os serviços a partir da data da assinatura do Contrato e manter essa condição durante toda a sua vigência, atendendo a demanda contratada, incluindo-se eventuais acréscimos ou supressões que não deverão ultrapassar os 50% (cinquenta por cento) do valor inicial atualizado do contrato, nos termos da Lei 13.979/20.

4.8 - Executar os serviços, objeto do contrato, rigorosamente em conformidade com todas as suas condições e normas legais.

4.9 - A CONTRATADA deverá adotar as medidas, precauções e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais de seus funcionários, seus prepostos e a terceiros, pelos quais será inteiramente responsável.

4.10 – A CONTRATADA garantirá a execução do objeto através de pessoas habilitadas e treinadas.





4.11 - A CONTRATADA deverá manter durante todo o período do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame.

4.12 - Assume a CONTRATADA a responsabilidade Civil e Criminal pela Legitimidade de suas assinaturas e ou de seu representante e pela autenticidade dos documentos apresentados, assim como as informações prestadas.

4.14 – Fica vedada à CONTRATADA a subcontratação objeto de contrato, bem como a execução deste através de terceiros sem expressa anuência da CONTRATANTE, que deverá motivar eventual liberação.

4.15 – Deverá a CONTRATADA realizar os serviços médicos de terapia intensiva – UTI, destinado aos pacientes usuários do SUS atendidos no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

4.16 – A CONTRATADA se responsabilizará por todas as despesas relativas as taxas, impostos, e demais encargos necessários e relacionados à execução dos serviços.

4.17 – Deverá a CONTRADA prestar os serviços conforme o quadro abaixo descrito:

BASE DOS SERVIÇOS				
	HORAS POR DIA	HORAS POR MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Plantões UTI 1 (24 Horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 2 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 3 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 4 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 5 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Médico Diarista 4º andar	4	120	R\$50,00	R\$6.000,00
Médico Diarista UTI	12,2	244	R\$50,00	R\$11.200,00
Coordenação Médica UTI/Resp. Técnica	-	-	-	R\$24.238,38
Coordenação Médica UTI/PAA	-	-	-	R\$17.600,00
Interconsultas Especialidades	-	-	R\$50,00	R\$50,00
Infectologista	-	36	R\$50,00	R\$1.800,00



CCIH	-	18	R\$50,00	R\$900,00
Plantão no Pronto Atendimento Adulto	12	324	R\$120,00	R\$38.800,00
-	-	-	-	R\$658.588,38

5.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A Contratante compromete-se a:

5.1 - Disponibilizar estrutura física adequada para a prestação de serviços ora contratada, respeitando as especificações técnicas apresentadas pela CONTRATADA.

5.2 - Indicar responsável para fiscalização dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA.

5.3 - Promover os pagamentos avançados pelos serviços efetivamente prestados, nas condições e prazos especificados e ora acordados.

5.4 – Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/funcionário especialmente designado.

5.5 – Prover a Unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço.

6.0 - DA FISCALIZAÇÃO

6.1 – A Contratante fiscalizará a execução dos serviços através de funcionário (s) designado (s) para esse fim, com a incumbência de relatar ao supervisor as falhas ou irregularidades que verificar, as quais, se não forem sanadas, serão objetos de comunicado oficial, expedido Contratante Unidade, à CONTRATADA;

6.2 – A execução do contrato será fiscalizada em todos os aspectos pertinentes ao objeto ajustado, inclusive, reservando o direito de resolução de quaisquer casos omissos ou duvidosos, não previstos em memorial ou neste contrato, em especial às especificações, requisitos, sinalizações, segurança, implicando o direito de rejeitar os serviços insatisfatórios, intimando a execução das devidas modificações, quando for o caso;



6.3 – O exercício de fiscalização por parte da Contratante não eximirá a CONTRATADA das responsabilidades pelos danos materiais e pessoais que vier a causar a terceiros ou à Unidade por culpa ou dolo de seus prepostos, na execução do contrato, nos termos do Código Civil.

7.0 - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

7.1 – A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, observadas as seguintes condições:

7.2 – Os pagamentos serão realizados mensalmente no décimo quinto dia do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão de notas fiscais, após atestação dos serviços realizados no período;

7.3 – No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente;

7.4 – A CONTRATADA deverá indicar, com a documentação fiscal, o número da conta corrente e a agência, preferencialmente do Banco Santander S/A, a fim de agilizar o pagamento;

7.5 – Em hipótese alguma será aceito boleto bancário como meio de cobrança;

7.6 - O pagamento será efetuado mediante a apresentação, pela CONTRATADA, dos seguintes documentos, que serão arquivados pela CONTRATANTE:

- a) Nota Fiscal constando discriminação detalhada do serviço prestado;
- b) CND válida, provando regularidade do prestador de serviço contínuo de contrato formal, junto à Previdência Social;
- c) Prova de regularidade perante o FGTS.

7.7 – As notas fiscais, referentes aos serviços prestados, deverão ser entregues em tempo considerável (quinto dia útil do mês), para que a CONTRATANTE possa proceder com as análises devidas e o subsequente pagamento dos valores;

7.8 - A CONTRATANTE procederá a retenção tributária, referente aos serviços prestados, nas alíquotas legalmente devidas, incidentes sobre o valor destacado em nota fiscal;



7.9 - A CONTRATADA, neste ato, declara estar ciente de que os recursos utilizados para o pagamento dos serviços, ora contratados, serão aqueles repassados pelo Município de Mogi das Cruzes em razão do Contrato de Gestão nº 58/19, firmado entre a CONTRATANTE e o Município de Mogi das Cruzes.

7.10 - A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, desde que não ocorram atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes para a CONTRATANTE, relativo ao custeio do objeto do Contrato de Gestão nº 58/19.

7.11 - No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente, salvo quando decorram de atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes, a CONTRATANTE, em consonância com o disposto nas cláusulas 7.9 e 7.10 deste CONTRATO;

7.12 - A presente avença extinguir-se-á automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

8.0 – DO RECEBIMENTO

8.1 – No recebimento dos serviços serão observados os preceitos pertinentes ao Regulamento Interno de Compras da Fundação do ABC;

8.2 – A CONTRATADA mensalmente apresentará relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas.

9.0 – DO VALOR

9.1 – Dá ao presente contrato o valor de R\$ 658.588,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos) mensais, perfazendo o valor global para a vigência contratual no importe de R\$ 3.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos).

10.0 - DAS PENALIDADES



10.1 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia;

10.2 – Multa de 3% (três por cento) do valor do contrato, na recusa da empresa vencedora em assiná-lo dentro do prazo estabelecido;

10.3 – Multa de 10% (dez por cento) por inexecução parcial do contrato, sobre o valor do contrato, podendo a Contratante autorizar a continuação do mesmo;

10.4 – Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, por inexecução total do mesmo;

10.5 – Multa de 10% (dez por cento) do valor do faturamento do mês em que ocorrer a infração, se o serviço prestado estiver em desacordo com as especificações propostas e aceitas pela Contratante;

10.6. – Multa de 1% (um por cento) por dia de atraso, sobre o valor do contrato, no cumprimento dos prazos estipulados em contrato;

10.7 – As multas são independentes entre si, podendo ser aplicadas cumulativamente. A aplicação de uma não exclui a das outras, bem como a das demais penalidades previstas em lei;

10.8 – O valor relativo, às multas eventualmente aplicadas, será deduzido de pagamentos que a Contratante efetuar, mediante a emissão de recibo;

10.9 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia.

11.0 - DA RESCISÃO

11.1 – O não cumprimento das obrigações contratuais pelas partes ensejará rescisão contratual, sendo lícito, a qualquer das partes, denunciá-lo a qualquer tempo, com





antecedência mínima de (30) trinta dias, sem que caiba a outra parte direito de indenização de qualquer espécie;

11.2 – O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente, desde que haja conveniência para a Contratante mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade superior, sem que caiba a CONTRATADA o direito de indenização de qualquer espécie.

11.3 - A presente avença extinguir-se-á automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

11.4 – Este instrumento poderá ser rescindido por ato unilateral da Contratante, verificando-se a ocorrência de descumprimento de cláusulas contratuais, assegurados, no entanto, o contraditório e a ampla defesa.

11.4 - A rescisão poderá ocorrer a qualquer momento, em defesa do interesse público.

11.5 - No caso de não interesse de renovação do contrato por parte da CONTRATADA, a mesma deverá comunicar a CONTRATANTE, em um prazo mínimo de 30 (trinta) dias, ou manter o serviço contratado em funcionamento por igual período, após o vencimento do mesmo;

11.6 – A presente avença poderá ser rescindida com aviso prévio em caso de conclusão de tomada de preços realizada nos termos do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC, que objetive a substituição da contratação emergencial.

11.7 – Caso ocorra o encerramento da atividade da CONTRATADA quanto ao atendimento destinado aos pacientes com COVID-19, no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, o presente contrato estará rescindido de pleno direito.

11.7.1 – Qualquer alteração contratual deverá ser feita através de Termo Aditivo assinado entre as partes.

12.0 - DISPOSIÇÕES FINAIS



12.1 – Este ajuste regular-se-á pelas suas disposições e partes integrantes tais como seus anexos, processo administrativo, proposta da CONTRATADA, legislação vigente e demais normas de direito aplicáveis;

12.2 – Fica eleito o foro da Comarca de Santo André para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato;

E, por estarem as partes de comum acordo sobre as estipulações, termos e condições deste instrumento, firmam-no em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 06 de maio de 2020.



FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Nome: *Fernando Pereira Comteiras*

CPF: *277 906 778-02*



PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Nome:

CPF:

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF:

2- _____

Nome:

CPF:

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCH0177A/20)

TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2020

AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20.

1

CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Por este instrumento de Termo aditivo de contrato, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o n.º 57.571.275/0004-45, estabelecida na Av. Lauro Gomes, 2000 – Santo André – SP – CEP: 09060-870, neste ato representado por sua Diretora Geral Adjunta, Dra. Patrícia Veronesi, brasileira, advogada, RG nº 19.847.034-4 e CPF/MF nº 265.160.458-52, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE**", e de outro, a empresa **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**, estabelecida na Rua Manoel Porcelli, nº 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes - SP, CEP: 08730-280, regularmente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 24.895.589/0001-00, neste ato representada por sua sócia Fernanda Pereira Contreras, com RG nº 24.317.493-7, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**", e nos termos do processo de compra nº MCH0177A/20, têm por justo e acordado o que segue:

Cláusula Primeira – Fica aditado o presente contrato, com a finalidade de declarar que a vigência do **CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20**, fica prorrogada por mais 06 (seis) meses, a contar de 06 de novembro de 2020.

Cláusula Segunda – Dá-se ao presente contrato o valor mensal no importe de R\$ 658.588,38 (seiscientos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos), perfazendo o valor global de R\$ 3.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos) para o período de 06 (seis) meses.



Cláusula Terceira – Ficam mantidas as demais condições contratuais, não conflitantes com a alteração ora estabelecida.

2

E, por estarem às partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam em 03 (três) vias de original teor, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 06 de novembro de 2020.

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Nome:

CPF:



PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome: *Fernanda Custódia Soares Alves*

CPF: *115242876-92*

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF:

2- _____

Nome:

CPF:

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO TERMO DE ADITAMENTO 01/20 DO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20).

TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2020

AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20.

1

CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Por este instrumento de Termo aditivo de contrato, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o n.º 57.571.275/0004-45, estabelecida na Av. Lauro Gomes, 2000 – Santo André – SP – CEP: 09060-870, neste ato representado por sua Diretora Geral Adjunta, Dra. Patrícia Veronesi, brasileira, advogada, RG nº 19.847.034-4 e CPF/MF nº 265.160.458-52, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE**", e de outro, a empresa **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**, estabelecida na Rua Manoel Porcelli, nº 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes - SP, CEP: 08730-280, regularmente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 24.895.589/0001-00, neste ato representada por sua sócia Fernanda Pereira Contreras, com RG nº 24.317.493-7, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**", e nos termos do processo de compra nº MCH0177A/20, têm por justo e acordado o que segue:

Cláusula Primeira – Fica aditado o presente contrato, com a finalidade de declarar que a vigência do **CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20**, fica prorrogada por mais 06 (seis) meses, a contar de 06 de novembro de 2020.

Cláusula Segunda – Dá-se ao presente contrato o valor mensal no importe de R\$ 658.588,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos), perfazendo o valor global de R\$ 3.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos) para o período de 06 (seis) meses.



Cláusula Terceira – Ficam mantidas as demais condições contratuais, não conflitantes com a alteração ora estabelecida.

2

E, por estarem às partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam em 03 (três) vias de original teor, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 06 de novembro de 2020.

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Nome:

CPF:



PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome: *Terapeuta Paula Regina Alves*
CPF: *105252811-97*

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF:

2- _____

Nome:

CPF:

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO TERMO DE ADITAMENTO 01/20 DO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20).



TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2020

AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20.

1

CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Por este instrumento de Termo aditivo de contrato, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o n.º 57.571.275/0004-45, estabelecida na Av. Lauro Gomes, 2000 – Santo André – SP – CEP: 09060-870, neste ato representado por sua Diretora Geral Adjunta, Dra. Patrícia Veronesi, brasileira, advogada, RG nº 19.847.034-4 e CPF/MF nº 265.160.458-52, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE**", e de outro, a empresa **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**, estabelecida na Rua Manoel Porcelli, nº 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes - SP, CEP: 08730-280, regularmente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 24.895.589/0001-00, neste ato representada por sua sócia Fernanda Pereira Contreras, com RG nº 24.317.493-7, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**", e nos termos do processo de compra nº MCH0177A/20, têm por justo e acordado o que segue:

Cláusula Primeira – Fica aditado o presente contrato, com a finalidade de declarar que a vigência do **CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20**, fica prorrogada por mais 06 (seis) meses, a contar de 06 de novembro de 2020.

Cláusula Segunda – Dá-se ao presente contrato o valor mensal no importe de R\$ 658.588,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos), perfazendo o valor global de R\$ 3.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos) para o período de 06 (seis) meses.



Cláusula Terceira – Ficam mantidas as demais condições contratuais, não conflitantes com a alteração ora estabelecida.

2

E, por estarem às partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam em 03 (três) vias de original teor, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 06 de novembro de 2020.

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Nome:

CPF:



PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome: *Armando Roberto Nepesino*

CPF: *115 282 844-97*

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF:

2- _____

Nome:

CPF:

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO TERMO DE ADITAMENTO 01/20 DO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL "PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO" DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - PROCESSO Nº MCH0177A/20).

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
 PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

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

MOGI DAS CRUZES

15 deutos

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/02/2021	35.599,85

TOTAL GERAL

~~35.599,85~~

6.247,27

TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
 CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

 FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIO


Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>li</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

FEDERAL


000380

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a
Original

FEDERAL

000381

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760-903 - AV VER NARCISO VAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 53071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	PLANTONISTA UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI 6 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 6 NEECIO	150,00	111.600,00
180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1	COORDENACAO MEDICA UPI/RESF TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
57	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54	UTI	50,00	2.700,00

Confere com o Original

Observação:

Total dos Serviços	765.589,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
765.589,38	ISS 0,00	IRRF 11.483,83	PIS 4.976,32	COFINS 22.967,65	CSLL 7.655,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Controladoria de Gestão Nº 055/2021

FISCAL
CENTRAL DE CONVÉNIOS
VR LIQ. 718.504,70
18 JAN 2021
M. Enriquez
Resp. Fiscal

FEDERAL


000382



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35.599,85
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 35.599,85
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 17022021 034400600071079 00433464	

Identificação da operação:	COFINS NF 132 PEREIRA
Data de débito:	17/02/2021
Data/hora da operação:	17/02/2021

Código da operação:	00433464
Chave de segurança:	G9G1E5T63EXJG3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

000383

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 18/01/2021
RELACAO : 075935

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

TABO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 129	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		18/01/2021	26.883,43

TOTAL GERAL

26.883,43

VINTE E SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam U. Oliveira
CRC - 1SP201069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MOE</i>	DATA: <i>19/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000014

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
		129	15/12/2020	GTQE-XIXW
PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA				
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280				
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:				
Email: contabilidade@dwdocumentos.com				
Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2				

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	108.000,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 15D/6N	150,00	37.800,00
144		PLANTONISTA ENF CC	150,00	21.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.200,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	578.138,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.344,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
578.138,38	ISS 0,00	IRRF 8.672,08	PIS 3.757,90	COFINS 17.344,15	CSLL 5.781,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	542.582,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

21.0000

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LIQ. 542.582,67
 18 DEZ 2020
 [Assinatura]
 Resp. Fiscal

Mogi das Cruzes
 18 DEZ 2020

[Assinatura]
 Dr. Ednei Mori
 CRM: 95084
 Diretor Técnico

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 100001898/20
 Vencimento 18/12/2020
 Visto Se
 Competência 18/12/2020
 Vigência até _____
 Liberado 18/12/2020


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

[Assinatura]
 Vera Faria
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.400-7
 Moss. Mogi das Cruzes

ESTADUAL

000015


9 1080-6 (13)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 129 PEREIRA & PAULA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	26.883,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	26.883,43

85630000268-5 83430064102-6 01575712750-9 00159520366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 129 PEREIRA & PAULA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	26.883,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	26.883,43

85630000268-5 83430064102-6 01575712750-9 00159520366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Confere com Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

ESTADUAL


000016



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071080-6

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 26.883,43
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 26.883,43
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18012021 034400600071080 00490561	

Identificação da operação:	COFINS NF 129
Data de débito:	18/01/2021
Data/hora da operação:	18/01/2021

Código da operação: 00490561
Chave de segurança: JVSN38L5Y0GRCEMR

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTADUAL

000017

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/12/2020
RELACAO : 075426

AO CEP MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CON 129	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECH HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/12/2020	542.582,87
TOTAL GERAL						542.582,87

QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE 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 000710806
NO DIA 18/12/2020 PÉLO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

NF 129 R\$ 23.833,33 25 letras
R\$ 518.749,54 Mmnc

300.000,00
242.582,87

[Signature]
GERENTE FINANCEIRO
[Signature]
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>A</i>	DATA: 18/12/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>20</i>	DATA: 17/12/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 21/12/20

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

8888000

ESTADUAL

000011

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO C/CMCO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XXKW

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Grp	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	108.000,00
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	37.800,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 15D/6M	150,00	21.600,00
144		PLANTONISTA ENF ICC	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMARIA	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	3.200,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

Confere com OriginalPrefeitura de Mogi das C...
Contrato de Gestão Nº058/2015

Observação:

Total dos Serviços	578.138,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.344,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSL	INSS	OUTROS	Total Líquido
578.138,38	0,00	8.672,08	3.757,90	17.344,15	5.781,38	0,00	0,00	542.582,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
VR LIQ. 542.582,87

18 DEZ 2020

Monique
Resp. Fiscal



Dr. Sérgio Meri
CRM: 35034
Diretor Técnico

Q. 235
Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc N° 10001881/20
Vencimento 16/12/2020
Visto 2
Competência novembro/20
Vigência até _____
Liberado 16/12/2020

Yara Faria
Assistente Administrativo
E.G. 52.762.400-7
Serviço. Matr. Mogi das Cruzes

ESTADUAL

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

000012

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/11/2020 à 30/11/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
252	R\$ 150,00	R\$ 37.800,00
ENFERMARIA - C.C	Valor da Hora	Valor Total
144	R\$ 150,00	R\$ 21.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
64	R\$ 50,00	R\$ 3.200,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 578.138,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios e Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N.º 58/2019




LAUGATE

Confere com Original

280000

ESTADUAL

000013

 	FORMULÁRIO	 FUNDAÇÃO DO ABC <small>1958 1967</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
CNPJ:	24.895.589/0001-00
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação
Período:	N.F n.º 129 Mês de competência: Novembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

OCORRÊNCIAS:

DATA: ____/____/____

Responsável: _____

Dr. Sidnei Mori
 CRM: 35034
 Diretor Técnico

Confere com Original

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

100 0000 10
100 0000 10

ESTADUAL

000014

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/12/2020 a 09/01/2021

Certificação Número: 2020121104520748847500

Informação obtida em 16/12/2020 11:25:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

780000

ESTADUAL

1999-01-26
10:10

000015



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com Original

800000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000016

21/12/2020

Internet Banking CAIXA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.895.589/0001-00
Valor: R\$ 300.000,00
Valor da tarifa: R\$ 10,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:14

Código da operação: 00135433
Chave de segurança: 9924SJSUXCXN8F80

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com Original

https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime_ted_terc.processa

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

ESTADUAL

-----000017

21/12/2020

Inter.net__Bank.Ing::CAIXA



3 Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.895.589/0001-00
Valor: R\$ 242.582,87
Valor da tarifa: R\$ 10,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:29

Código da operação: 00135708
Chave de segurança: T4MRHW5Z9EWU9W9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com Original

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

ESTADUAL

000018

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 13/11/2020
RELAÇÃO : 074416

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NÚMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 125	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECH HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	249955890001-00	13/11/2020	557.739,65

TOTAL GERAL

557.739,65

QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710806
NO DIA 13/11/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

500.000,00
57.739,65

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 13/11/20
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 13/11/20
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Social	DATA: 31/11/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 13/11/20

0000

ESTADUAL

000010

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

(41)

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	125	10/11/2020	HXUG-ETSK

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
 - - - - CEP:

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
480		PLANTONISTA 5	150,00	72.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.000,00
199		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	9.950,00
54		CCIIH	50,00	2.700,00

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

Observação:	Total dos Serviços		594.288,38	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	17.828,65	
	Desc. Incondicionado		0,00	
	Desc. Condicionado		0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
594.288,38	ISS	0,00	IRRF	8.914,33	PIS	3.862,87	COFINS	17.828,65	CSLL	5.942,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	557.739,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

145000

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LIQ. 557.729,65

12 NOV 2020

Monique
 Resp. Fiscal

Gabriela Fogaça
 Compradora
 FUABC - Central de Convênios
 2/11

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 12/11



Dr. Sidnei Mori
 CRM: 35084
 Diretor Técnico

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

12-1322

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH0122A/20

Vencimento 10/11/2020

Visto 2

Competência Dezembro/2020

Vigência até _____

Liberado _____

10/11/2020

Isabelta
 Auxiliar Administrativa
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

ESTADUAL

000011

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/10/2020 à 31/10/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
480	R\$ 150,00	R\$ 72.000,00

MÉDICO DIARISTA		
UTI Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
4º Andar Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
UTI PAA Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
0	R\$ 8.800,00	R\$ -

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
199	R\$ 50,00	R\$ 9.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

PLANTÕES PAA		
Horas Trabalhadas	Valor	Valor Total
0	R\$ 120,00	R\$ -

Confere com a Original

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 594.288,38
-----------------------------------	----------------



Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
 Município de Mogi das Cruzes

310000

ESTADUAL

000012

	FORMULÁRIO	
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

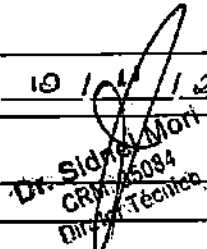
Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F.n.º 125	Mês de competência: Outubro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCORRÊNCIAS:

DATA: 10 / 10 / 2020

Responsável: _____


 Dr. Sidra Mori
 CRM 15084
 Dir. Técnica

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

10000

ESTADUAL

000013

ESCALA MÉDICA - UTI CENTRO CIRÚRGICO - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda					CNPJ: 24.895.589/0001 - 00		
Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922							
Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190							
PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00				Fernanda Contreras CRM: 115.153	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00				Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153
19:00				Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00				Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Eduardo Gama CRM/RJ: 5266372 - 7	Tatiana Panont CRM: 198.434
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Eduardo Gama CRM/RJ: 5266372 - 7	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Adelmar Macedo CRM: 184.215	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mariana Cristina CRM: 210.245	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Fernanda Contreras CRM: 115.153
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Mateus Marinho CRM: 204.977
07:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00	Adelmar Macedo CRM: 184.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mariana Cristina CRM: 210.245	
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	
07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	

Prefeitura de Mogi das Cruzes -
Contrato de Gestão Nº 058/2015

Confere com a
Original

Dr. Sídelei Mori
CRM: 35084
Diretor Técnico

ESTADUAL

000014

ESCALA MÉDICA - UTI 4º ANDAR - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
07:00 19:00				Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Tatiana Panont CRM: 196.434
19:00 07:00				Victor Hugo P. Pannot CRM: 205.226	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Fernanda Negrão CRM: 108.922
	5	6	7	8	9	10	11
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343
	12	13	14	15	16	17	18
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
	19	20	21	22	23	24	25
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343
	26	27	28	29	30	31	
07:00 19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	

Prefeitura de Mogi de Caçu
Contrato de Gestão Nº058/2019

Assinatura

(Assinatura)
Dr. Sidnei Mori
CRM: 35094
Diretor Técnico

Confere com a
Original

10000

ESTADUAL

000015

ESCALA MÉDICA UTI - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda					CNPJ: 24.895.589/0001 - 00		
Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922							
Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190							
PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
07:00 19:00				Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Golharo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00				Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977
	5	6	7	8	9	10	11
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM: 72.821	Luiz Golharo CRM: 79.111	Mateus Marinho CRM: 204.977
	12	13	14	15	16	17	18
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
	19	20	21	22	23	24	25
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM: 72.821	Luiz Golharo CRM: 79.111	Mateus Marinho CRM: 204.977
	28	27	28	29	30	31	
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ana Paula CRM: 104.785	

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

Confere com a
Original


Dr. Sidnei Mori
 CRM: 35094
 Diretor Técnico

ESTADUAL

000016

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/11/2020 a 01/12/2020

Certificação Número: 2020110203550717752481

Informação obtida em 10/11/2020 11:11:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

ESTADUAL

000017



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

810000

ESTADUAL

000018


2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071080-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002651-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0000-10
Valor:	R\$ 500.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 125
Histórico:	

Data de débito:	13/11/2020
Data / Hora da operação:	13/11/2020 15:11:51

Código da operação:	00146435
Chave de segurança:	0G2ER1ANHRV8PWZN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com o
 Original

ESTADUAL

000019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071080-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 9040888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0000-10
Valor:	R\$ 57.739,65
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 125
Histórico:	

Data de débito:	13/11/2020
Data / Hora da operação:	13/11/2020 16:13:15

Código da operação:	00146999
Chave de segurança:	1M3RKZVVFU449T2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

ESTADUAL

000020

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONÁRIAS

EMISSÃO : 14/12/2020
RELACAO : 075060

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITAL

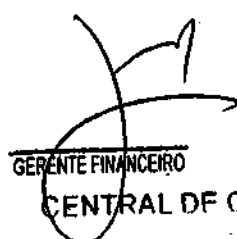
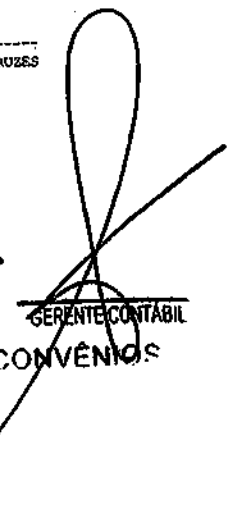
PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 125	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COPINS S/SERVICO A RECOLHER		14/12/2020	27.634,40
TOTAL GERAL					27.634,40

VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 14/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>14/12/20</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Maria</u>	DATA: <u>15/12/20</u>

00000000

ESTADUAL

000023

076060

13

71080-4

1ª Via

Aprovado pela INURFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO
2666-5400

COFINS S/ NF 125 PEREIRA E DE PAULA

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
SANTO ANDRE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	27.634,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	27.634,40

85600000276-1 34400064035-1 31575712750-3 00159520335-5 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela INURFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO
2666-5400

COFINS S/ NF 125 PEREIRA E DE PAULA

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
SANTO ANDRE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	27.634,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	27.634,40

85600000276-1 34400064035-1 31575712750-3 00159520335-5 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)

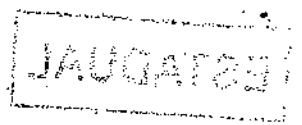


colar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original



85600000

ESTADUAL

000024

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

06780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota **125** Data **10/11/2020** Chave: **HXUG-ETSK**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Inscrição:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

---CEP:

Ordem de Discriminação dos Serviços

Ordem	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
		150,00	111.600,00
744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 4	150,00	72.000,00
480	PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.950,00
199	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	CCIH		

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	594.288,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.828,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
594.288,38	ISS 0,00	IRRF 8.914,33	PIS 3.862,87	COFINS 17.828,65	CSLL 5.942,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	557.739,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

000000

10/11/2020

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
VR Liq. 557.729,65
12 NOV 2020
Monique
Resp. Fiscal

Gabriela Fogaça
Compradora
FUABC - Central de Convênios

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/11



Dr. Sidnei Mori
CRM: 35084
Diretor Técnico

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

C-132

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº <u>MCNOLPPA/80</u>
Vencimento <u>10/11/2020</u>
Visto <u>7</u>
Competência <u>Dezembro/2020</u>
Vigência até _____
Liberado <u>10/11/2020</u>

Yara Pinheiro
Auxiliar Administrativo
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


ESTADUAL

000025

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC
 Conta de débito: 0344 / 006 / 00071080-6

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 27.634,40
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 27.634,40
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 14122020 034400600071080 00473534	

Identificação da operação: COFINS S NF 125

Data de débito: 14/12/2020

Data/hora da operação: 14/12/2020

Código da operação: 00473534

Chave de segurança: 6AHLGFQHF047U4W7

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help-Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
 Original

1970

ESTADUAL

000026

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT VENC	VALOR A PAGAR
COM 125	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		14/12/2020	8.914,33
TOTAL GERAL					8.914,33

OITO MIL, NOVECENTOS E QUATROZES REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 14/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIO

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>13/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>13/12/20</i>

000000

[Faint stamp]


ESTADUAL

000027

710806

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.914,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.914,33
	01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400 IR S/ NF 125 PEREIRA DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85600000089-8 14330064035-4 31575712750-3 00117080335-5


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.914,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.914,33
	01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400 IR S/ NF 125 PEREIRA DARF válido para pagamento até 18/12/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85600000089-8 14330064035-4 31575712750-3 00117080335-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

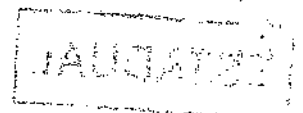


— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°050/2019

Confere com
Original



85600000089-8

ESTADUAL

000028



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	125	10/11/2020	HXUG-ETSK

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24395589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Inscrição

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

Orç. Un. Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
480	PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.950,00
199	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	CCIH		

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
 CONTRATO DE GESTÃO Nº 058/2019
 CONFERE COM ORIGINAL

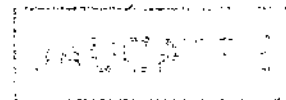
Observação:

Total dos Serviços	594.288,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.828,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
594.288,38	ISS 0,00	IRRF 8.914,33	PIS 3.862,67	COFINS 17.828,65	CSLL 5.942,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	557.739,65

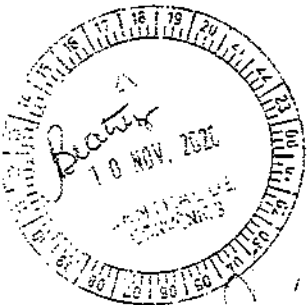
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

08780000



FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LÍQ. 557.729,65
 12 NOV 2020
Monique
 Resp. Fiscal

Gabriela Fogaça
 Compradora
 FUABC - Central de Convênios
 12/11



Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 12/11

Dr. Sidrei Mori
 CRM: 35094
 Diretor Técnico

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

2 - 18 D

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº <u>MON/192A/20</u>
Vencimento <u>15/11/2020</u>
Visto <u>17</u>
Competência <u>Setembro/2020</u>
Vigência até _____
Liberado <u>10/11/2020</u>

Sara Pinheiro
 Auditor Administrativo
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


ESTADUAL

000029

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC
 Conta de débito: 0344 / 006 / 00071080-6

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 8.914,33
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 8.914,33
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEPIC 14122020 034400600071080 00473490

Identificação da operação: IR S NF 125

Data de débito: 14/12/2020

Data/hora da operação: 14/12/2020

Código da operação: 00473490

Chave de segurança: F1KFGY15LTR6PTKH

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.
 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

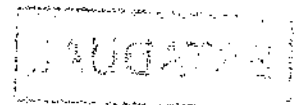
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

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



ESTADUAL

000030

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 18/01/2021
RELACAO : 075934

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

EMITIDO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 129	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		18/01/2021	8.672,08

TOTAL GERAL

8.672,08

OITO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Gerente Financeiro
Central de Convênios

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
 CRC - 18P301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
Gerente Contábil

887100

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdk</i>	DATA: <i>19/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000022

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XXKW
PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA			
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG			
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280			
CNPJ/CPF: 24895589000100		Inscr. Estadual/RG:	
Email: contabilidade@dwdocumentos.com			
Telefone: 47228711		CCM 83071	Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 12/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	108.000,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 15D/6H	150,00	37.800,00
144		PLANTONISTA ENF CC	150,00	21.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.200,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

Confere com Original

Observação:	Total dos Serviços		578.138,38					
	Total de Deduções		0,00					
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	17.344,15					
	Desc. Incondicionado		0,00					
	Desc. Condicionado		0,00					
Total da Nota	RETENÇÕES				Total Líquido			
578.138,38	ISS 0,00	IRRF 8.672,08	PIS 3.757,90	COFINS 17.344,15	CSLL 5.781,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	542.582,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br Prefeitura de Mogi das Cruzes

Contrato de Gestão Nº058/2019

830000

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LIQ. 542,582,87
 18 DEZ 2020


 Resp. Fiscal

Handwritten notes and stamps, partially illegible.


Dr. Ednei Mori
 CRM: 35084
 Diretor Técnica


Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 100001889/20
 Vencimento 15/12/2020
 Visto 15/12/2020
 Competência 15/12/2020
 Vigência até _____
 Liberado 15/12/2020

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


Yara Parla
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.400-7
 1499, Mun. Mogi das Cruzes

ESTADUAL

000023


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR S/ NF 129 PEREIRA & DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.672,08
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.672,08

85690000086-5 72080064102-2 01575712750-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR S/ NF 129 PEREIRA & DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.672,08
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.672,08

85690000086-5 72080064102-2 01575712750-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Confere com
Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

8569000

ESTADUAL


000024



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071080-6

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 8.672,08
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 8.672,08
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18012021 034400600071080 00490461		

Identificação da operação:	IR NF 129 PEREIRA E DE PA
Data de débito:	18/01/2021
Data/hora da operação:	18/01/2021

Código da operação:	00490461
Chave de segurança:	2NXGRTCWCYT6UPMK

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

ESTADUAL

000025

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Ouero Titular

EMISSÃO : 19/05/2021
RELACAO : 080425

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DICTADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NRT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEQ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002651-7	248955890001-00	19/05/2021	707.571,17

TOTAL GERAL

707.571,17 143.800,00

SETECENTOS E SETE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E DEZESSETE 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 000710806
NO DIA 19/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

1100009

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>1/1</u>

ESTADUAL

000027

ESTADUAL

COPIA

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08700-000 - AV. VENTURINO YAGUE GUZMANS - CENTRO CIVIC - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota: **151** Data: **17/05/2021** Chave: **ETUY-UJWB**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730250
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RIS:
E-mail: contabilidade@pdwdocumetos.com
Telefone: 47228713 CDM: 63071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local de Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, Sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Contratante de Serviço

FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CASRAL,
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870 Inscrição:
CNPJ/CPF: 57.573.275/0004-45 Inscrição:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição:
- CEP: Inscrição:

Qtd	Un	Descrição do Serviço	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO PEDIATRA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PEDIATRA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PEDIATRA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PEDIATRA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PEDIATRA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/PSEU - TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/S	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

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

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.618,15
Dissc. Incondicionado	0,00
Dissc. Condicionado	0,00

Total da Nota	753.938,38	ISS	0,00	IRRF	11.209,08	PIS	4.900,00	COFINS	22.618,15	CSLL	7.529,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	707.571,17
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS
SECRETARIA DE RECEITAS E CONTRIBUIÇÕES
SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIDADE

SECRETARIA DE RECEITAS E CONTRIBUIÇÕES
SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIDADE
SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIDADE

SECRETARIA DE RECEITAS E CONTRIBUIÇÕES
SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIDADE

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
VR LIQ. 707.571,17
19 MAI 2021
M. Henrique
Resp. Fiscal

000028

ESTADUAL

CÓPIA



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08700-900 - AV. VILH. MARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVIL - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANGEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 E-mail: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47287111 CCM: 63071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, Sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA GABRAL
 SANTO ANDRÉ - SP - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- CEP: CNPJ/CPF: Inscrição: Inscrição:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UNIPRES. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UNIP	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

Confere com a Original

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

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
753.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.209,08	PIS 4.900,80	COFINS 22.618,15	CSLL 7.538,38	RPS 0,00	OUTROS 0,00	707.571,17

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

Assessoria Administrativa
R.G. 52.762.400-7
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

Hospital Municipal de Magi - CC
Proc. N.º 124.017.81/20
Vermento 2010/01/2004
Ass. 2
Comprovaç. 2010/01/2004
Vigência até
Livro de

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

Dr. Sighef Mori
CRM: 55334
Diretor Técnico

620000

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/04/2021 à 30/04/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA UTI C.C	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.A.A 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
206	R\$ 50,00	R\$ 10.300,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$
Valor total da Nota Fiscal	R\$	752.238,38

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

Contrato de Gestão n° 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
Município de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

000000

EXERCÍCIOS DE FÍSICA PARA O ANO 1984

1. Um objeto desce um plano inclinado sem atrito com velocidade inicial nula e aceleração constante de 2 m/s^2 . Calcule a velocidade adquirida ao percorrer uma distância de 100 m .	$v = 20 \text{ m/s}$
2. Um carro parte do repouso e acelera uniformemente durante 10 s , atingindo uma velocidade de 20 m/s . Qual é a aceleração?	$a = 2 \text{ m/s}^2$
3. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 500 m em 10 s . Qual é sua velocidade?	$v = 50 \text{ m/s}$
4. Um objeto cai livremente a partir do repouso. Calcule a velocidade com que ele atinge o solo após 5 s de queda.	$v = 49 \text{ m/s}$
5. Um carro freia uniformemente de uma velocidade de 30 m/s até parar em 6 s . Qual é a aceleração?	$a = -5 \text{ m/s}^2$
6. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 120 m em 4 s . Qual é sua velocidade?	$v = 30 \text{ m/s}$
7. Um objeto parte do repouso e acelera uniformemente durante 3 s , percorrendo 45 m . Qual é a aceleração?	$a = 10 \text{ m/s}^2$
8. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 80 m em 4 s . Qual é sua velocidade?	$v = 20 \text{ m/s}$
9. Um objeto cai livremente a partir do repouso. Calcule a distância percorrida em 2 s .	$s = 19.6 \text{ m}$
10. Um carro freia uniformemente de uma velocidade de 25 m/s até parar em 5 s . Qual é a aceleração?	$a = -5 \text{ m/s}^2$
11. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 200 m em 10 s . Qual é sua velocidade?	$v = 20 \text{ m/s}$
12. Um objeto parte do repouso e acelera uniformemente durante 4 s , percorrendo 32 m . Qual é a aceleração?	$a = 4 \text{ m/s}^2$
13. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 150 m em 3 s . Qual é sua velocidade?	$v = 50 \text{ m/s}$
14. Um objeto cai livremente a partir do repouso. Calcule a velocidade com que ele atinge o solo após 3 s de queda.	$v = 29.4 \text{ m/s}$
15. Um carro freia uniformemente de uma velocidade de 40 m/s até parar em 8 s . Qual é a aceleração?	$a = -5 \text{ m/s}^2$
16. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 300 m em 6 s . Qual é sua velocidade?	$v = 50 \text{ m/s}$
17. Um objeto parte do repouso e acelera uniformemente durante 5 s , percorrendo 62.5 m . Qual é a aceleração?	$a = 5 \text{ m/s}^2$
18. Um objeto em movimento retilíneo uniforme percorre 100 m em 2 s . Qual é sua velocidade?	$v = 50 \text{ m/s}$
19. Um objeto cai livremente a partir do repouso. Calcule a distância percorrida em 4 s .	$s = 78.4 \text{ m}$
20. Um carro freia uniformemente de uma velocidade de 35 m/s até parar em 7 s . Qual é a aceleração?	$a = -5 \text{ m/s}^2$

ESTADUAL

000030

ESCALA MÉDICA - UTI COMPLEMENTAR - ABRIL/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Ana Paula CRM: 109.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 216.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221828	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Isabela Castro CRM: 221828	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221828	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.118	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221828	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00 19:00	Fernanda Rubia CRM						
19:00 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343						

Confere com a
Original

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

Dr. Soraia Mori
CRM: 35004
Diretora Técnica

PROCESO DE EJECUCION DE OBRAS DE RECONSTRUCCION DE LA CARRETERA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

ESTADUAL

000031

ESCALA MÉDICA - UTI CC - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 - 19:00						Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 - 07:00						Fernanda Rubia CRM	Victor Secomandi CRM
07:00 - 19:00							Fernanda Rubia CRM
07:00 - 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00 - 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Edson Biancourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00 - 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoff CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 - 07:00	Victor Hugo P. Panoff CRM: 205228	Edson Biancourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 - 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00 - 07:00	Henrique Ministro CRM: 213.981	Edson Biancourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00 - 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoff CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 - 07:00	Henrique Ministro CRM: 213.981	Edson Biancourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 - 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111						
19:00 - 07:00	Henrique Ministro CRM: 213.981						

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

Dr. *Stéfani Mon*
CRM: 55004
Diretor Técnico

200005

Confere com a Original

ESTADUAL

ESTADUAL

000032

ESCALA MÉDICA - 4º ANDAR - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.927

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00						Giovanna Lulza Cavairo CRM: 200.736	Fernanda Rubia CRM
19:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00							
07:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
19:00	Carol Limongi Grosara CRM: 206016	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Maria Augusta B Giordano CRM: 205.457	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarca CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.881	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarca CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Giovanna Lulza Cavairo CRM: 200.736	Isabela Castro CRM: 221628
19:00	Carol Limongi Grosara CRM: 206016	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.881	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarca CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.881	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarca CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00	Paula Adas CRM: 73.718						
19:00	Isabela Castro CRM: 221628						

Dr. Sivanai Mori
CRM: 55084
Diretor Técnico

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

Confere com a Original

INVESTIGACION - FISCALIA - APOYOS - FISCALIA

FECHA	DESCRIPCION	IMPORTE	ESTADO	OTRO
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

ESTADUAL

000033

ESCALA MÉDICA - UTI PRONTO ATENDIMENTO ADULTO - MAIO/2021


CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 168.119	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 168.119	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185					Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185					Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981


 Dr. Sérgio Mori
 CRM: 50094
 Diretor Médico

220760000

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000034

ESCALA MÉDICA -5º ANDAR -MAIO/2021


CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00						Alessandro CRM:	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rafael Marino CRM: 217.185	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Victor Hugo R. Pámpo CRM: 295228	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						


Dr. Susana Mori
 CRM: 33004
 Diretora Técnica
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

ESTADUAL

ESTADUAL

000035

ESCALA MÉDICA UTI - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Búbia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00						Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Tatiana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Eduardo S. Alabarce CRM: 166.343
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Tatiana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Victor Hugo R. Panoni CRM: 205226
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116						
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116						

[Handwritten Signature]
 Dr. Silvana Mori
 CRM: 20384
 Diretora Técnica

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original



REGISTRO DE VOTACIONES

1970

NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION	NO. DE VOTACION
1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008
1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016
1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024
1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032
1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040
1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048
1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056
1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064
1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072
1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080
1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088
1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096
1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104
1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112
1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120
1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128
1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136
1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144
1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152
1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160
1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168
1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176
1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184
1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192
1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200

ESTADUAL

000036

	FORMULÁRIO	
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	NF nº 153	Mês de competência: Abril/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do RGTS e CND Federal	X	

ASSINATURA

DATA: 19/05/2021

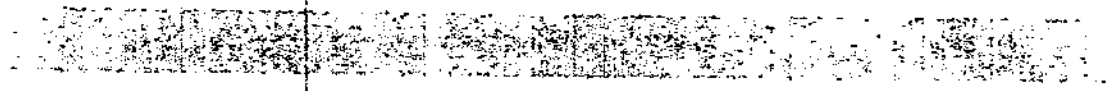
Responsável: Dr. Sidney Mori
 CRM: 35004
 Diretor Técnico

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

780000

Confere com a Original

Faint, illegible text and markings on a grid background, possibly representing a technical drawing or data table.



000037

ESTADUAL

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 24.895.589/0801-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 2021042400513728893495

Informação obtida em: 19/05/2021 08:55:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

280000

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

[Faint header text]

ESTADUAL

000038

Vertical text on the right edge of the page, possibly from a scanner or binder.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**
CNPJ: **24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" a "t" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços: <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/09/2021.
Código de controle da certidão: **DCFB.7D74.88AD.0A0C**
Qualquer rasura ou alteração invalidará este documento.

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

Confere com a
Original.

071103071

Vertical text on the right edge of the page, possibly a page number or reference code.

000039

ESTADUAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071060-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA E. DE PAULA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 500.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 151 PARTE 1
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2021
Data / Hora da operação:	19/05/2021 11:40:36

Código da operação:	00133244
Chave de segurança:	YQ3S638V3750V9YA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO: A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800.726.2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

95.000,00

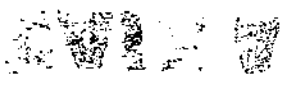
Confere com a
 Original

000040

ESTADUAL

1. NOME DO CONTRATADO: [Faint text]
 2. ENDEREÇO: [Faint text]
 3. Nº DO CONTRATO: [Faint text]
 4. DATA DE EMISSÃO: [Faint text]
 5. VALOR DO CONTRATO: [Faint text]
 6. TIPO DE CONTRATO: [Faint text]
 7. NOME DO CONTRATANTE: [Faint text]
 8. ENDEREÇO DO CONTRATANTE: [Faint text]
 9. Nº DO CONTRATO DO CONTRATANTE: [Faint text]
 10. DATA DE EMISSÃO DO CONTRATANTE: [Faint text]
 11. VALOR DO CONTRATO DO CONTRATANTE: [Faint text]
 12. TIPO DE CONTRATO DO CONTRATANTE: [Faint text]

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO CONTRATADO



CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071080-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA E DE PAULA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 207.571,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 151 PARTE 2
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2021
Data / Hora da operação:	19/05/2021 11:43:25

Código da operação:	00133648
Chave de segurança:	7MZURLLOPNPPSHLE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

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

Confere com a
 Original

04000000

ESTADUAL

Item	Descrição	Valor	Observações
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

000041

ESTADUAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 11/06/2021
RELAÇÃO : 836617

AD CEP MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DT VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COPINS S/SERVICO A RECOLHER		16/06/2021	35.058,13
TOTAL GERAL					35.058,13

TRINTA E CINCO MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Confere com Original

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS


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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Z</i>	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Pro</i>	DATA: 16/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/06/21

ESTADUAL

000035

73006 13 83667


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.058,13
COFINS S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	35.058,13

85650000350-9 58130064116-3 91575712750-0 00159521151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.058,13
COFINS S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	35.058,13

85650000350-9 58130064116-3 91575712750-0 00159521151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Confere com
Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Presidência do Ministério das Cidades
 Ministério de Gestão e Desenvolvimento
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

ESTADUAL

000036

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000109

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 63071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
--------------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

Confere com Original

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

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	753.938,38	ISS	0,00	IRRF	1.209,08	PIS	4360,60	COFINS	22.618,15	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	707.571,17
---------------	------------	-----	------	------	----------	-----	---------	--------	-----------	------	------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. 702.571,17
19 MAI 2021
M. M. M. M.
Resp. Fiscal


ESTADUAL

000037

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071080-6

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35.058,13
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 35.058,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16062021 034400600071080 00455164	

Identificação da operação:	COFINS SOBRE NF 151
Data de débito:	16/06/2021
Data/hora da operação:	16/06/2021 09:41:46

Código da operação:	00455164
Chave de segurança:	020S88CNY5WKJQGL

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 58/2019

ESTADUAL

000038

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 11/06/2021
RELACAO : 836611

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

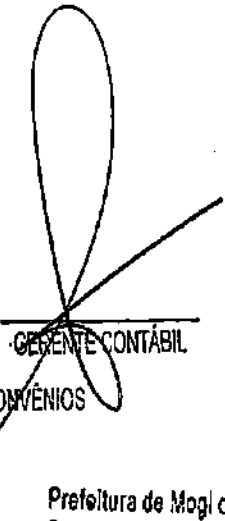
PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		16/06/2021	11.309,08
TOTAL GERAL					11.309,08

ONZE MIL, TREZENTOS E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Ana	DATA: 11/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/06/21


ESTADUAL

000047

1080-6
13

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRA DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>IR S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.309,08
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.309,08

85600000113-6 09080064116-0 91575712750-0 00117081151-5


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRA DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>IR S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.309,08
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.309,08

85600000113-6 09080064116-0 91575712750-0 00117081151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Confere com Original

— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 58/2019

ESTADUAL

000048

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08720-900 - AV VER MARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCÉLLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24395565000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumeritos.com

Telefone: 47226711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 063.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 05/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtd. Un. Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1 COORDENAÇÃO MÉDICA DIR/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENAÇÃO MÉDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
1	1 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

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

Observação:

Total dos Serviços	763.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	753.938,38	ISS 0,00	IRPJ 4.900,00	COFINS 22.618,15	CSL 7.639,38	INSS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. 703.531,17
19. MAI 2021
M. Oliveira
Resp. Fiscal

ESTADUAL


000049



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071080-6

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Recultas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.309,08
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 11.309,08
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16062021 034400600071080 00450166		

Identificação da operação:	IRRF SOBRE NF 151
Data de débito:	16/06/2021
Data/hora da operação:	16/06/2021 09:37:41

Código da operação:	00450166
Chave de segurança:	CW582PTCY7UGRX3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 258/2019

ESTADUAL

000050

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/12/2020
RELAÇÃO : 075428

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 129	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415. 13002661-7	248955890001-00	18/12/2020	542.582,87
TOTAL GERAL						542.582,87

QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE 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 000710806
NO DIA 18/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

300.000,00
242.582,87

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF 129 R\$ 23.833,33 15 litros

R\$ 518.749,54 MMMC

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: R	DATA: 18/12/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: R2	DATA: 21/12/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: 21/12/20

Confere com Original

800000
800000

ESTADUAL

000054

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XXQW

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------------	-----------	-----------	-----------

Qtz	En	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5º ANDAR	150,00	108.000,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 15D/6N	150,00	37.800,00
144		PLANTONISTA ENF CC	150,00	21.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
243		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.200,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

Confere com OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2015

Observação:

Total dos Serviços	578.138,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.344,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	578.138,38	ISS	0,00	IRRF	8.872,08	PIS	3.757,90	COFINS	17.344,15	CSLL	5.781,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	542.582,87
---------------	------------	-----	------	------	----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

ESTAMPADO

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LÍQ. 542.582,87

18 DEZ 2020

M. Buique
Resp. Fiscal



M. Buique
Dr. B. Buique Meri
CRM: 35084
Diretor Técnico

Q.235
Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc.º MCHOJPA/20
Vencimento 16/12/2020
Visto 2
Competência Novembro/20
Vigência até _____
Liberado 16/12/2020

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

Vera Faria
Assistente Administrativo
R.G. 52.762.400-7
Mogi das Cruzes

ESTADUAL

000055

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00.
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/11/2020 à 30/11/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
252	R\$ 150,00	R\$ 37.800,00
ENFERMARIA - C.C	Valor da Hora	Valor Total
144	R\$ 150,00	R\$ 21.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
64	R\$ 50,00	R\$ 3.200,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 578.138,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Município de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N.º 058/2019

00000000

Confere com Original




LAUDATEL

Faint, illegible text covering the majority of the page, possibly representing a list or a set of records.

ESTADUAL

000056

10 8130000
2013/10

 	FORMULÁRIO	 FUNDAÇÃO DO ABC <small>desde 1947</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001, V.01	

Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico-especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F n.º 129	Mês de competência: Novembro/2020

DETERMINADO	CONFORME	NAO CONFORME
Equipe médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCCORRÊNCIAS

DATA: _____

Responsável: _____

Dr. Sidnei Mori
 CRM: 35084
 Diretor Técnico

Confere com Original

220000
220000

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

ESTADUAL

RECIBO
RECIBO

000057

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/12/2020 a 09/01/2021

Certificação Número: 2020121104520748847500

Informação obtida em 16/12/2020 11:25:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Confere com
Original

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

880580000

1980

00

CF

1980

ESTADUAL

000058



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com
Original**

8200000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET

SECRET

09

09

SECRET

ESTADUAL

000059

21/12/2020

Internet-Banking CAIXA



Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.895.589/0001-00
Valor: R\$ 300.000,00
Valor da tarifa: R\$ 10,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:14

Código da operação: 00135433
Chave de segurança: 9924SJSUXCXN8F80

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

10/20/2011

03

03

10/20/2011

ESTADUAL

000060

1/12/2020

AIXA**Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Internet Banking CAIXA

tipo de TED: TED para terceiros
conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6
tipo de conta: 01 - Conta Corrente
tipo de pessoa: JURÍDICA
nome: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
tipo de conta: 01 - Conta Corrente
conta destino: 4415 / 00013002661-7
tipo de pessoa: JURÍDICA
nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF: 24.895.589/0001-00
valor: R\$ 242.582,87
valor da tarifa: R\$ 10,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:29

Código da operação: 00135708
Chave de segurança: T4MRHWSZ9EWU9W9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000061

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 155	B PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	24/06/2021	287.800,00
TOTAL GERAL						287.800,00

DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL, OITOCENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA, DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM MOSSA C/CORRENTE NUM 000710784 NO DIA 24/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

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

Confere com Original

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

287

MUNICIPAL

000133

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/08/2021	ZCKE-OUNZ

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 063.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un. Distribuição dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 2º	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 3º	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 1º COLETO ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
168	HR MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140	HR INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	7.000,00
1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI / RESF TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	COORDENAÇÃO MÉDICA 4º Andar	8.800,00	8.800,00
1	COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

Hm m c = 475.838,38

ISL = 287.809,00 -

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	753.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.809,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	763.638,38	ISS	0,00	IRRF	11.454,58	PIS	4.963,65	COFINS	22.809,15	CSLL	7.638,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	716.674,62
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 053/2019

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
 VR LIQ. 716.674,62

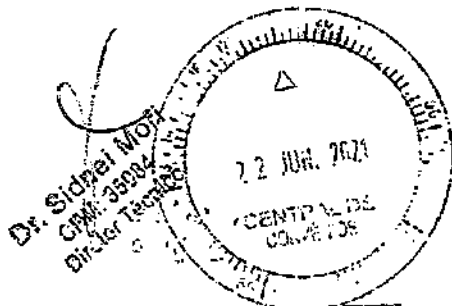
24 JUN 2021

M. Penique
 Resp. Fiscal

A-428.874,62
 B-287800,00

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

203023



CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº MCH0172A/20
 Competência maio/21
 Centro de Custo Hospital de Mogi
 Vencimento 23/06/21

RESOLVA: 87

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MCH0172A/20
 Vencimento 23/06/2021
 Visto [assinatura]
 Competência maio/2021
 Vigência até _____
 Liberado _____
23/06/2021

Yara Maria
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.400-7
 Hosp. Muh. Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000134

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/05/2021 à 31/05/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI CC E 4º ANDAR APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S/ 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
140	R\$ 50,00	R\$ 7.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$

Confere com Original

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 763.638,38
----------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios e Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Município de Mogi das Cruzes

51000

MUNICIPAL

000135



FORMULÁRIO

Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço

FO.CONT.001 V.01



FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F.n.º 155	Mês de competência: Maio/2021

	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação.	X	
Frêquência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

DATA: 22/05/2021

Responsável: _____

(Handwritten Signature)
Dr. Sidnei Mori
 CRM: 35084
 Diretor Técnico

Confere com Original

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

MUNICIPAL

000136

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.895.589/0001-00

Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 2021042400513728893495

Informação obtida em 22/06/2021 08:50:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000137



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com
Original**

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

2.08
7:

MUNICIPAL

000138



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001129

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 287.800,00
Data da Operação:	24/06/2021

Autenticação Bancária:	76333859FFF772D271B999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001129 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000139

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021
RELAÇAO : 076294

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

MOGI DAS CRUZES

TACC

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/01/2021	718.504,70

TOTAL GERAL

SETECENTOS E DEZOITO MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

~~718.504,70~~
592.417,22

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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
 CRC - 1SP301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

R\$ 631.238,38 HMMC
R\$ 134.350,00 JS Leitos

Confere com P
Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>S</i>	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>P</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>19/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>19/01/21</i>

FEDERAL

004351



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

09760-900 - AV. VER. MARCISO YAGUE GUNARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Cap: a

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANGEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 GCM 83971 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço
FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRÉ - SP - CEP: 09.080-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário
 - - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

Ctd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	150,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA RNF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		CCIA	150,00	2.700,00

R\$ 631.238,38 Ummc
 R\$ 184.350,00 JS Juntos

Original
Conte com a

Observação:	Total dos Serviços	765.588,38
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	22.967,85
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES						Total Líquido	
765.588,38	ISS 0,00	IRRF 11.483,88	PIS 4.976,32	COFINS 22.967,85	CSLL 7.655,66	PRES 0,00	OUTROS 0,00	718.504,70	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2020

FISCAL
CENTRAL DE CONVENIOS
VR.LIQ. 719.504,70
18 JAN 2021
M. Enrique
Resp. Fiscal

FEDERAL


004352

R. 035

Hospital Municipal de Mogi - GO	
Proc. N°	<u>1240198/2020</u>
Vencimento	<u>18/01/2021</u>
Visto	<u>7</u>
Competência	<u>Dezembro/2020</u>
Vigência até	
Liberado	<u>18/01/2021</u>

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

Confere com a
Original


Yara Carla
Assistente Administrativo
R.G. 52.762.300-7
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


Heloisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

11/01/2021

FEDERAL

004358

PEREIRA E. DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/12/2020 à 31/12/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
57	R\$ 50,00	R\$ 2.850,00
Médicos SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 785.688,38
-----------------------------------	----------------




Confere com a Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
 Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 050/2019

FEDERAL

004354

 	FORMULÁRIO	 FUNDAÇÃO DO ABC <small>1911/1942</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

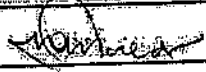
Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F n.º 132	Mês de competência: Dezembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

OCORRENCIAS

DATA: 18/01/21

Responsável: _____


Heloisa Molinari
 Diretora Geral
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

004355

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/12/2020 a 29/01/2021

Certificação Número: 2020123101522523060398

Informação obtida em: 18/01/2021 11:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

004356



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços: <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2021.
Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com o
Original**

Prefeitura do Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

0001-00

FEDERAL

004357



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 218.504,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 132
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 14:58:58

Código da operação:	00187615
Chave de segurança:	E2S5VUMH4VF3ZAQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

FEDERAL

004358



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 500.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 14:58:42

Código da operação:	00187241
Chave de segurança:	20TW55Y4Z0V30NJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

FEDERAL

004359

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 14/07/2021
RELACAO : 837527

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 155	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		14/07/2021	11.454,58
TOTAL GERAL					11.454,58

ONZE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS


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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>13/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>11/12</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Manu</u>	DATA: <u>13/12</u>

Confere com a
Original


MUNICIPAL
CITY OF

000177

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IR S/ NF 155 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.454,58
<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.454,58

85690000114-5 54580064120-5 11575712750-7 00117081181-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IR S/ NF 155 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.454,58
<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.454,58

85690000114-5 54580064120-5 11575712750-7 00117081181-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com o Original

MUNICIPAL

000178



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/06/2021	ZCKE-OUNZ

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

Dados do Intermediário

--- CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

Quadro Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		HR PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI CC	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º CC 1º ANDAR	150,00	111.600,00
168		HR MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	150,00	111.600,00
224		HR MEDICO DIARISTA UTI	50,00	8.400,00
168		HR MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	11.200,00
168		HR MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140		HR INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	8.400,00
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TÉCNICA	50,00	7.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º Andar	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO UTI - P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00
			8.800,00	8.800,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	763.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

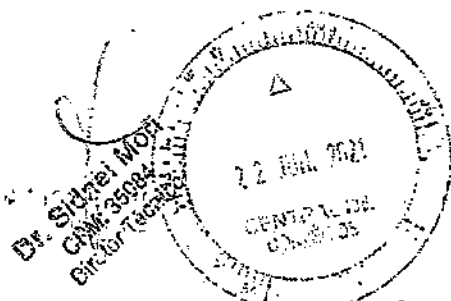
Total da Nota	763.638,38	ISS	0,00	IRRF	11.453,58	PIS	4.983,65	COFINS	22.909,15	CSLL	7.636,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	716.674,62
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LQ. 716.674,62
 24 JUN 2021
 [Assinatura]
 Resp. Fiscal

A-428.844,62
 B-287800,00

303003



Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MON 0196 A/20
 Vencimento 23/06/21
 Visto
 Competência maio/2021
 Vigência até
 Liberado 23/06/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MON 0196 A/20
 Competência maio/21
 Centro de Custo Hospital de Mogi
 Vencimento 23/06/21

RESERVA: 57

000179


MUNICIPAL



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071078-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.454,58
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 11.454,58
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14072021 034400600071078 00464849	

Identificação da operação:	IR SOBRE NF 155
Data de débito:	14/07/2021
Data/hora da operação:	14/07/2021 14:41:46

Código da operação:	00464849
Chave de segurança:	7UT48F5141RAN2EQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000180

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021
RELACAO : 076294

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

MOGI DAS CRUZES

FUABC

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/01/2021	718.504,70

TOTAL GERAL

~~718.504,70~~ **126.087,48**

SETECENTOS E DEZOITO MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA 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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
 CRC 158301069
 Coordenador Contabil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIO

R\$ 631.238,38 HMMC } Bruto
R\$ 134.350,00 IS deitos } Bruto

Confere com 2
Confere com a
Original

R\$ 592.417,22 HMMC } liquido
R\$ 126.087,48 IS deitos } liquido

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: 11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: S	DATA: 11
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: R	DATA: 19/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: me	DATA: 19/01/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: mt	DATA: 19/01/21

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

100-100000-100000
100-100000-100000

FEDERAL

000953

Tab. 2



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08760-900 - AV VER NARCISO YAQUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	16/01/2021	MVHZ-NAJE

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
Email: contabilidade@dwdocumentos.com
Telefone: 47226711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.080-970
CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 Inscrição
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALISTAS	50,00	2.850,00
54		CCIA	50,00	2.700,00

R\$ 631.238,38 MmC
R\$ 134.350,00 15 letas

Confere com o Original

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Valor de Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
765.588,38	ISS 0,00	IRRF 11.489,83	PIS 4.976,42	COFINS 22.987,89	CSLL 7.856,86	INSS 0,00	OUTROS 0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 053/20

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
VR LIQ. 719.504,70
18 JAN 2021
M. Henrique
Resp. Fiscal

FEDERAL

•• 000954

R. 035

Hospital Municipal de Mogi - GC	
Proc. Nº	12000000000000000000
Vencimento	18/01/2021
Visto	
Competência	Dezembro/2020
Vigência até	
Liberado	18/01/2021

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

Confere com a
 Original

[Signature]
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.380-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

[Signature]
Helôisa Molinari
 Diretora Geral
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

5020000

UNCLASSIFIED
DATE 08-14-2013 BY 60322 UCBAW/STP

FEDERAL

000955

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/12/2020 à 31/12/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - P.A.A. - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C. - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S.	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
57	R\$ 50,00	R\$ 2.850,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00
Valor total da Nota Fiscal	R\$ 765.588,38	

Confere com o Original




Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N.º 058/2019

21.682000

FEDERAL

000956

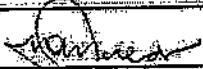
 	FORMULÁRIO	 FUNDAÇÃO DO ABC <small>DESAFIO</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de internação	
Período:	N.F n.º 132	Mês de competência: Dezembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCORRENCIAS		

DATA: 18 / 01 / 21

Responsável: 

Heloisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000957

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.895.589/0001-00.
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/12/2020 a 29/01/2021

Certificação Número: 2020123101522523060398

Informação obtida em 18/01/2021 11:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

180000

FEDERAL

000958



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com o
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

000959



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 218.504,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 132
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 14:58:58

Código da operação:	00187615
Chave de segurança:	E2S5VUMH4VF3ZAQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°053/2019

FEDERAL

... 000960



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4415 / 00013002661-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
CPF/CNPJ:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 500.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 14:58:42

Código da operação:	00187241
Chave de segurança:	20TW55Y4Z0V30NJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com o Original

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

FEDERAL

000961

15L

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 12/03/2021
RELACAO : 078013

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COPINS S/SERVICO A RECOLHER		17/03/2021	37.057,63

TOTAL GERAL

~~37.057,63~~ 7.976,55

TRINTA E SETE MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUNBC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 50/19

Daniel Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Caral</u>	DATA: <u>12/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u> </u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u> </u>	DATA: <u> </u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>WES</u>	DATA: <u>12/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u> </u>	DATA: <u> </u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


FEDERAL

001793

71049-2
13

1ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	37.057,63


85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	37.057,63

85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com a Original

FEDERAL

001794

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

0870-930 - AV VER MARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	136	17/02/2021	LMVE-PFLT
PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA			
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG			
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280			
CNPJ/CPF: 24895589000100		Inscr. Estadual/RG:	
Email: contabilidade@dwdocumentos.com			
Telefone: 47228711		CCM 83071	Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021
 Atividade: 64.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cabrança:

Dados do Intermediário

----	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
----	- CEP:		

Ord.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4-ANDAR	50,00	9.000,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA SNE	50,00	3.950,00
79	79	INTRACONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54	CCIR	30.250,00	30.260,00
1	1	TRATAMENTO ACNE		

Observação:	Total dos Serviços	796.938,38
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	23.908,15
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
796.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.954,08	PIS 5.180,10	COFINS 23.908,15	CSLL 7.999,38	RSS 0,00	OUTROS 0,00	747.926,67

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2011

Cópia

Recibo

Luiz/Silva
Comprador
PUABG - Central de Convênios

18/02/21

FISCAL CENTRAL DE CONVÊNIOS VR LIQ. 347.926,67
18 FEV 2021
<i>M. D. Silva</i> Resp. Fiscal

linha: 222

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>1140177A/20</u>
Competência <u>02/2021</u>
Central de Custo <u>Unidade Federal</u>
Vencimento <u>18/02/21</u>

FEDERAL


001795



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE:	06- DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 266-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37.057,63
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37.057,63
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 17032021 034400600071079 00447632		

Identificação da operação:	COFINS SOBRE NF 136
Data de débito:	17/03/2021
Data/hora da operação:	17/03/2021

Código da operação:	00447632
Chave de segurança:	RNYUZ8SWQC57AAYZ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001796

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 147	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	15/04/2021	719.490,12

TOTAL GERAL


719.490,12

SETECENTOS E DEZEMOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 15/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

UTI → R\$ 92.645,16
Hmnc → R\$ 626.844,96


Estevam U. Oliveira
 CRC-1SP301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios

 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>me</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>15/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>15/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com o Original

FEDERAL

000540

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e767952
UN

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTOES UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	150	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 1 ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMIA UTI 1 ANDAR	8.800,00	8.800,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF 7 UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	COX	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	766.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
766.638,38	ISS	0,00	IRRE	11.499,58	PIS	4.983,15	COFINS	22.999,15	CSLL	7.666,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

13/04/2021

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VR LIQ. 219.490,12
 15 ABR 2021
Manique
 Resp. Fiscal



R: 392

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCH.0149A/20
 Vencimento 13/04/2021
 Visto 2
 Competência 13/04/2021
 Vigência até _____
 Liberado _____
13/04/2021

Van Faria
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Heloisa Molinari
 Diretora Geral
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 FISCAL
 DECLARO QUE OS SERVIÇOS
 ANTES DESTA NOTA
 FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

FEDERAL

000541

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/03/2021 à 31/03/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR / UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA -ENF./ UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria/ UTI 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
146	R\$ 50,00	R\$ 7.300,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00




Valor total da Nota Fiscal	R\$ 766.638,38
-----------------------------------	----------------

Confere com a Original

U.S. GOVERNMENT
PRINTING OFFICE

FEDERAL

000542

 	FORMULÁRIO	 FUNDAÇÃO DO ABC <small>0406 1967</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

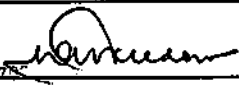
Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F n.º 147	Mês de competência: Março/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

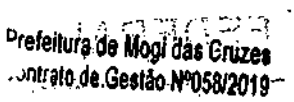
OCORRÊNCIAS

DATA: 13/4/2021

Responsável: Heloísa Molinari
 Diretora Geral
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



Confere com a Original


 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

10/10/10

FEDERAL

000543

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/04/2021 a 04/05/2021

Certificação Número: 2021040500473999024260

Informação obtida em 13/04/2021 12:23:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/10/10
10/10/10

FEDERAL

000544



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a Original

145000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

000545



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:	001001

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 719.490,12
Data da Operação:	15/04/2021

Autenticação Bancária:	51338C995867722C644449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001001 de 15/04/2021

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 Nº 058/2019

100-100000

FEDERAL

000546

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/06/2021
RELACAO : 837138

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 155	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	24/06/2021	428.874,62

TOTAL GERAL

428.874,62

QUATROCENTOS E VINTE E OITO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA, DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NDA 000710784 NO DIA 24/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUASC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

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

Confere com Original

GERENTE FINANCEIRO _____
GERENTE CONTABIL _____
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARG	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 24/06/21

MUNICIPAL

000591

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

1078-44

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/06/2021	ZCKE-OUNZ

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24885589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		HR PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI CC	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º CC 4º ANDAR	150,00	111.600,00
168		HR MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	8.400,00
224		HR MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
168		HR MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168		HR MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140		HR INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	7.000,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESR. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º Andar	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

Hmnc = 475.838,38

ISL = 287.809,00 -

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	763.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
763.638,38	ISS 0,00	IRRF 1.454,68	PIS 4.963,85	COFINS 22.909,15	CSLL 7.638,36	INSS 0,00	OUTROS 0,00	716.674,62

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
 VR LIQ. 716.674,62
 24 JUN 2021
 M. Figueira
 Resp. Fiscal

A - 428.874,62
 B - 287.800,00

203003

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

Dr. Sidney Mota
 CRM: 35094
 Diretor Técnico

22 JUN 2021
 CENTRAL DE CONVÊNIO

CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº MCM 0199120
 Competência maio/21
 Centro de Custo Hospital de Mogi
 Encerramento 23/06/21

RESOLVA: 67

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MCM 0199120
 Vencimento 23/06/2021
 Visto [assinatura]
 Competência maio/2021
 Vigência até _____
 Liberado _____
22/06/2021

Yara Maria
 Assistente Administrativo
 RG-52.762.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000592

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/05/2021 à 31/05/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI CC E 4 ANDAR APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S/ 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
140	R\$ 50,00	R\$ 7.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$

Confere com Original



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

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 763.638,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
Município de Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000593

	FORMULÁRIO	
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

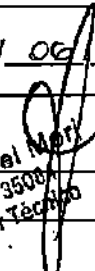
Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F n.º 155	Mês de competência: Maio/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCCORRENCIAS

DATA: 22 / 06 / 2021

Responsável: _____


Dr. Stinel Mori
 CRM: 35000
 Diretor Técnico

Confere com Original

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

MUNICIPAL

000594

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00

Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 2021042400513728893495

Informação obtida em 22/06/2021 08:50:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000595



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com
Original**

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

MUNICIPAL

000596



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:	001129

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 428.874,62
Data da Operação:	24/06/2021

Autenticação Bancária:	7F33F786411772A258DEE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001129 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000597

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 14/04/2021
RELACAO : 079038

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 142	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		16/04/2021	32.712,20

TOTAL GERAL

32.712,20

TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 14/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUARC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>nde</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>nde</i>	DATA: <i>14/04/21</i>

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

030812

FEDERAL

FEDERAL

000615

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
COFINS S/ NF 142 PEREIRA & DE PAULA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	32.712,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	32.712,20

85610000327-1 12200064111-0 01575712750-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
COFINS S/ NF 142 PEREIRA & DE PAULA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	32.712,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	32.712,20

85610000327-1 12200064111-0 01575712750-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

218000

FEDERAL

000616

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

04780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Fornecedor de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Desc. / Descrição dos Serviços	Valor	Valor Base
672		672 PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI CC	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI CC / 4 ANDAR	150,00	100.800,00
168		168 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224		224 MEDICO DIARISTA UTI	50,00	14.200,00
1		1 COORDENACAO MEDICA UTI RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		1 COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		1 COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
168		168 MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168		168 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179		179 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54		54 CUBH	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total do Valor	703.488,38	ISS	0,00	IRRF	10.552,33	PIS	4.572,67	COEINS	21.104,65	CSLL	7.034,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Tributos	660.223,85
----------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	----------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

1493037

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
 VA LIQ. 260 223, 85

17 MAR 2021

Resp. Fiscal

Carolina Rossi
 Analista Contábil
 UABC - Central de Convênios
 12107181

Reservar 298

CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº MON0177470
 Competência 02/21
 Central de Custo Introdução
 Vencimento 15/03/21



Dr. Sidney Mori
 CRM 96184
 Diretor Técnico

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MON0177470
 Vencimento 15/03/2021
 Visto 21
 Competência 02/2021
 Vigência até _____
 Liberado 15/03/2021

Yara Paria
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.762.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

16 MAR 2021


000617

FEDERAL

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 32.712,20
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 32.712,20
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 16042021 034400600071079 00474951		

Identificação da operação:	COFINS SOBRE NF 142
Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021

Código da operação:	00474951
Chave de segurança:	8ECHLVN3WEG12EFA

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

818000

FEDERAL

000618

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/02/2021
RELACAO : 077056

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		17/02/2021	11.483,83

TOTAL GERAL

~~11.483,83~~ 9.468,58

ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /


FEDERAL

000965

3039-29

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
<p>IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.483,83


85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
<p>IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.483,83

85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2021

FEDERAL

000966

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08790-900 - AV VEH NARCISO VAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47226711 CCM 63971 Inscr. Municipal: 063.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

FUNDACAO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MERICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA DTE	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA DTE/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		CCIR	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	765.588,38	ISS	0,00	IRRE	11.483,83	PIS	4.976,32	COFINS	22.967,65	CSLL	7.655,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	718.504,70
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2020

FISCAL
CENTRAL DE CONVÉNIOS
VR LIO: 718.504,70
18 JAN 2021
M. Anique
Resp. Fiscal


FEDERAL

000967



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC			
Conta de débito: 0344 / 006 / 00071079-2			
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.483,83
	<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 11.483,83
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 17022021 034400600071079 00432558			

Identificação da operação: IR NF 132 PEREIRA DE PAUL

Data de débito: 17/02/2021

Data/hora da operação: 17/02/2021

Código da operação: 00432558

Chave de segurança: 4J50WN3ZGH5KTG9F

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

000968

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 15/04/2021
RELACAO : 079085

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 142	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		16/04/2021	10.552,33

TOTAL GERAL

10.552,33

DEZ MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Caral</i>	DATA: <i>15/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>E</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>proa</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>16/04/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

JA RECEBIM
Confere com a
Original

FEDERAL

000637

3679-2
3

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.552,33
IR S/ NF 142 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.552,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000105-7 52330064111-6 01575712750-9 00117081090-5

— cortar nesta linha —

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.552,33
IR S/ NF 142 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.552,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000105-7 52330064111-6 01575712750-9 00117081090-5

— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controladoria de Gestão Nº058/2019

850000

1495017

100-100000-100000

FEDERAL

000638

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Ord.	Unid.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
672	672	PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672	672	PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672	672	PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672	672	PLANTONISTA UTI CC	150,00	100.800,00
672	672	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672	672	PLANTONISTA UTI CC/ 4 ANDAR	150,00	100.800,00
168	168	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	224	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	8.400,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI RESE TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
168	168	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	168	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179	179	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54	54	CC.H	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Equiv.
703.488,38	ISS 0,00	IRRF 10.552,33	PIS 4.572,87	COFINS 21.104,65	CSLL 7.034,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	660.223,85

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

88800001

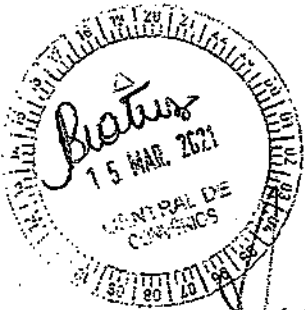
RECEBIDA

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 VALOR: 260 223, 85
 17 MAR 2021
 Resp. Fiscal

Carolina Rossi
 Analista Contábil
 UABC - Central de Convênios
 12/07/21

Renovar 298

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº 1000177A/20
 Competência 02/21
 Central de Custo Introdução
 Vencimento 15/03/21



Dr. Sidney Mori
 CRM 35084
 Médico Técnico

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº 1000177A/20
 Vencimento 15/03/2021
 Visto [assinatura]
 Competência 30/03/2021
 Vigência até _____
 Liberado 15/03/2021

Vera Faria
 Assistente Administrativo
 RG. 52.762.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


15 MAR 2021
 24

000639

FEDERAL

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDAÇÃO DO ABC		
Conta de débito: 0344 / 006 / 00071079-2		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 10.552,33
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 10.552,33
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16042021 034400600071079 00475044	

Identificação da operação:	IR SOBRE NF 142
Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021

Código da operação:	00475044
Chave de segurança:	J5E4MPW4KR5VA95Z

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Preeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

2000

FEDERAL

000640

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/02/2021
RELAÇÃO : 077078

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/02/2021	35.599,85

TOTAL GERAL

~~35.599,85~~ 129352,58

TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Confere com a
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>li</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>no</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

17/02/2021

FEDERAL

001022


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/02/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a
Original

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

FEDERAL

001023

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08789-909 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------	-----------	-----------	-----------

Qtde. Un. Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 6 ANEAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA INF 5 ANEAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA INF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANEAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANEAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA INF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços		765.588,38
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.967,65
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Total Líquido
765.588,38	0,00	11.483,83	4.976,32	22.967,65	7.855,86	0,00	0,00	7718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 059/21

FISCAL
CENTRAL DE CONVÉNIOS
VR LÍQ. 719.504,70
18 JAN 2021
M. Henrique
Resp. Fiscal

FEDERAL


001024



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
<p>01- NOME / TELEFONE</p> <p>FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400</p>	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35.599,85
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 35.599,85
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17022021 034400600071079 00433464		

Identificação da operação:	COFINS NF 132 PEREIRA
Data de débito:	17/02/2021
Data/hora da operação:	17/02/2021

Código da operação:	00433464
Chave de segurança:	G9G1E5T63EXJXG3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

001025

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 079891

AO GEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 147	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.ADT)		17/05/2021	11.499,58

TOTAL GERAL

11.499,58

ONZE MIL, QUATROCENTOS E NOVENA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jma	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Pde	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: 17/05/21

Conferir com a Original


FEDERAL

000997

1079-2
13

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	IR S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.499,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.499,58


85680000114-6 99580064114-5 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	IR S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.499,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.499,58

85680000114-6 99580064114-5 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a
Original

FEDERAL

000998

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nóta Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtd - Un - Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONIA UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONIA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	150	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENF 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO CLARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO CLARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMIA / UTI 1 ANDAR	8.800,00	8.800,00
168	HR	MEDICO CLARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO CLARISTA ENF / UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	CCIH	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	766.638,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 %	22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	766.638,38							RETENÇÕES			Total Líquido			
ISS	0,00	IRRF	41.499,58	PIS	4.983,15	COFINS	22.999,15	CSLL	7.668,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 000.000.000

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
 VR LIQ. 719.490,12
 15 ABR 2021
Manique
 Resp. Fiscal

[Handwritten Signature]
 15 ABR 2021

[Faint circular stamp]

R: 392

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 14.000.000/2021
 Vencimento 15/04/2021
 Visto 15/04/2021
 Competência 15/04/2021
 Vigência até 15/04/2021
 Liberado 15/04/2021

FEDERAL

000999

[Handwritten Signature]
 Tereza Paris
 Assistente Administrativo
 R.G. 52.752.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


[Handwritten Signature]
 Heloísa Molinari
 Exatona Geral
 Hosp. Mogi das Cruzes



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.499,58
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 11.499,58
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17052021 034400600071079 00422296		

Identificação da operação:	IRRF SOBRE NF 147
Data de débito:	17/05/2021
Data/hora da operação:	17/05/2021 08:28:57

Código da operação:	00422296
Chave de segurança:	8C3K4MLPJU5QZ1UL

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001000

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 079892

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	IV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1868	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF 9/SERVICOS A REC. (N.AUT)		17/05/2021	8.069,97

TOTAL GERAL

8.069,97

OITO MIL E SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FOABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Prof</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Prof</u>	DATA: <u>17/05/21</u>

Confere com a Original

10100


FEDERAL

001001

MOZA - 2
13

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.069,97
IR S/ NF 1868 INSTITUTO DE NEFROLOGIA DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.069,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


8567000080-0 69970064114-4 01575712750-9 00117081120-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.069,97
IR S/ NF 1868 INSTITUTO DE NEFROLOGIA DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.069,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000080-0 69970064114-4 01575712750-9 00117081120-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONFIRMAÇÃO
Confere com a Original

FEDERAL

001002

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 572	Número Nota 1868	Data 26/04/2021	Chave: FYQG-KQND
---------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------

INSTITUTO DE NEFROLOGIA DE M. C. LTDA

R GASPAR CONQUEIRO, 641 647 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730480
CNPJ/CPF: 01852741000163 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 047483099 CCM 33560 Inscr. Municipal: 033.560-6

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	1868	Valor R\$	446.731,38	Vencimento	18/03/2021
---------------------------	------------	------	-----------	------------	------------	------------

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - BRASIL - CEP: 09060870
CNPJ/CPF: 57571275000445 Inscrição
E-mail: soniacontratos@hmmc.org.br
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

Valor por extenso

QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Ord	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	Contrato de gestao n 58/2019 - Celebrado entre Fundacao do ABC e Prefeitura de Mogi das Cruzes MEDICINA E BIOMEDICINA - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 9961.84 (1.85%) Federal e R\$ 1992.37 (0.37%) Municipal.	537.998,04	537.998,04

Confere com a Original

Observação: Contrato de gestao n 58/2019 - Celebrado entre Fundacao do ABC e Prefeitura de Mogi das Cruzes

Total dos Serviços	537.998,04
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 16.139,94
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Forma de Pagamento: Única

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
537.998,04	ISS 0,00	IRRF 8.089,97	PIS 3.496,99	COFINS 16.139,94	CSLL 5.379,98	INSS 59.179,78	OUTROS 0,00	446.731,38

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Centro de Gestão Av. 088, 221/16

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUAB Central de Convênios

29.01.21

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO
VR Liq. 445.731,38
29 ABR 2021
Resp. Fiscal

Dr. Sidnei Mori
Cadm. 85054
Diretor Técnico

Hospital Municipal de Mogi - GO	
Proc. Nº	
Vencimento	
Visto	
Compatibilidade	
Vigência até	
Liberação	

Assistente Administrativo
R.G. 52.762.400-7
Hosp. Mun. Mogi Das Cruzes

FEDERAL

001003



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 8.069,97
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 8.069,97
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFC 17052021 034400600071079 00422478

Identificação da operação:	IRRF SOBRE NF 1868
Data de débito:	17/05/2021
Data/hora da operação:	17/05/2021 08:29:32

Código da operação:	00422478
Chave de segurança:	9SEXHV9TP6SL4G2L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONFIRMAÇÃO
Confere com a...
Original

001004

FEDERAL

Centr. Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/11/2020
RELACAO : 074428

AO CEP MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 122	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/11/2020	26.829,45

TOTAL GERAL

26.829,45

VINTE E OITO MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE MM. 000710792 NO DIA 17/11/2020 PELO VALOR ACTIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
[Handwritten Signature]
~~GERENTE CONTABIL~~
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>

Confere com Original

675510

FEDERAL

002270


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
COFINS S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	28.829,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	28.829,45

85670000288-9 29450064032-0 41575712750-1 00159520305-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
COFINS S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	28.829,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	28.829,45

85670000288-9 29450064032-0 41575712750-1 00159520305-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBIDA

1788 06

1967
1968

FEDERAL

002271

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota **122** Data **14/10/2020** Chave: **HDPN-ILYU**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	108.000,00
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4° ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4° ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	5.250,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	619.988,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 18.599,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

RETENÇÕES							Total Líquido	
Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	0,00
619.988,38	0,00	9.299,83	4.029,92	18.599,65	6.199,88	0,00	0,00	581.859,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2016

JARECE

Gabriela Fogaça
Compradora
FUABC - Central de Convênios
16/10 16:20


Heloisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

16/10

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº. MCH0199A/20
Vencimento 19/10/2020
Visto
Competência Setembro/2020
Vigência até
Liberado 15/10/2020




Yara Pinheiro
Auxiliar Administrativo
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


FEDERAL

002272

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 28.829,45
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 28.829,45
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17112020 034400600071079 00470969		

Identificação da operação:	COFINS S NF 122
Data de débito:	17/11/2020
Data/hora da operação:	17/11/2020

Código da operação:	00470969
Chave de segurança:	8F4MEHN776L0PYE6

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

UNITED STATES OF AMERICA

FEDERAL

2273

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/11/2020
RELACAO : 074433

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 122	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.AUT)		17/11/2020	9.299,83


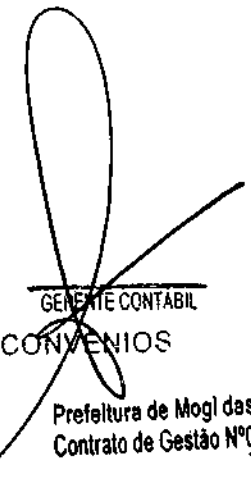
TOTAL GERAL

9.299,83

NOVE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/11/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestao Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: J... ..	DATA: 17/11/20
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 17/11/20
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Social	DATA: 17/11/20
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA: 17/11/20
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: 17/11/20

Confere-com Original

01558


FEDERAL

002282

1079-2
19

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
	IR S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA	
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.299,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.299,83


85610000092-1 99830064032-8 41575712750-1 00117080305-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
	IR S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA	
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.299,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.299,83

85610000092-1 99830064032-8 41575712750-1 00117080305-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com Original

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

0888 10

10/11/73

FEDERAL

002283

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero RPS: Número Nota **122** Data **14/10/2020** Chave: **HDPN-ILYU****PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde; prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Org Un Discriminação dos Serviços

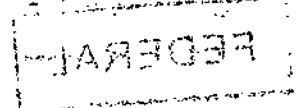
Org	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4° ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4° ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	5.250,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	619.988,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	18.599,65
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES						OUTROS		Total Líquido
619.988,38	ISS 0,00	IRRF 9.299,63	PIS 4.029,92	COFINS 18.599,65	CSLL 6.199,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	581.859,10	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2016

Gabriela Fogaca
Compradora
FUABC - Central de Convênios
10/10 16:20

Heioisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

42.182

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 1040192420
Vencimento 19/10/2020
Visto 22
Competência Setembro/2020
Vigência até
Liberado 15/10/2020



Yara Pinheiro
Auxiliar Administrativo
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL


002284



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 9.299,83
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 9.299,83
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17112020 034400600071079 00470471	

Identificação da operação:	IR S NF 122
Data de débito:	17/11/2020
Data/hora da operação:	17/11/2020

Código da operação:	00470471
Chave de segurança:	FC0PVCY7MV59JLX3

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere cc
Original

SECRET
1-10-60

FEDERAL

UL 2285

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 12/03/2021
RELACAO : 077986

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		17/03/2021	11.954,08

TOTAL GERAL

11.954,08

ONZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Denilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS


<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Sodal</u>	DATA: <u>12/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u> </u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u> </u>	DATA: <u> </u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u> </u>	DATA: <u>14/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u> </u>	DATA: <u> </u>

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL


002204

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<p>01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400</p> <p>IR S/ NF 136 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.954,08
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.954,08

85630000119-0 54080064107-3 81575712750-2 00117081059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<p>01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400</p> <p>IR S/ NF 136 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.954,08
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.954,08

85630000119-0 54080064107-3 81575712750-2 00117081059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002205

FEDERAL



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08783-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	136	17/02/2021	LMVE-PPLT

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 05730280
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
 E-mail: contabilidade@dwdocumentos.com
 Telefone: 47226711 CCM 83071 Inscr. Munfci/pe: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDACAO DO ABC
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

Qtd.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTAS UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 6C	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	50,00	9.000,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	3.950,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54	CCIR	30.250,00	30.250,00
1	1	TREINAMENTO ACIS		

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	796.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	23.908,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS 0,00	IRRF 1.054,00	PIS 5.180,10	COPINS 23.908,15	CSLL 7.969,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/201

Cópia

Recibo

Muiz Silva
Comprador
EUADE - Central de Convênios

18/02/21

FISCAL CENTRAL DE CONVÊNIOS VR LIQ. <u>743.526,67</u> 18 FEV. 2021  Resp. Fiscal

Reserva: 222

CENTRAL DE CONVÊNIOS Proc. Nº <u>1140177/20</u> Competência <u>02/2021</u> Central de Custo <u>Mantenimento</u> Vencimento <u>18/02/21</u>

002206


FEDERAL



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.954,08
FUNDACAO DO ABC / (11) 266-5400	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 11.954,08
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17032021 034400600071079 00446597	

Identificação da operação:	IRRF SOBRE NF 136
Data de débito:	17/03/2021
Data/hora da operação:	17/03/2021

Código da operação:	00446597
Chave de segurança:	HMVN9FZQ5JRTVAPE

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

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

f

100-100000

FEDERAL

002207

MMMC

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 12/03/2021
RELACAO : 078013

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000110792

MOGI DAS CRUZES

REF. NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DI. VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/03/2021	37.057,63

TOTAL GERAL

37.057,63 29.084,08

TRINTA E SETE MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 009710792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FURBC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Daniilo Guedes
Coord. Financeiro

[Signature]

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS


Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Carla</i>	DATA: <i>12/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>1/1</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>WES</i>	DATA: <i>12/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>12/03/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL


002292

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37.057,63
	01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37.057,63
	01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com a
Original

FEDERAL

002293



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08700-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota **136** Data **17/02/2021** Chave: **LMVE-PPLT**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 09730220

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RC:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083-071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

CEP:

Qtd. Un Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	50,00	9.000,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	3.950,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54	UCIH	30.250,00	30.250,00
1	1	TREINAMENTO ACLS		

Observação:

Total dos Serviços	796.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 23.908,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

RETENÇÕES						Total Líquido		
Total da Nota	ISS	IRRF	IRPJ	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	747.926,67
796.938,38	0,00	11.954,08	5.180,70	23.908,15	27.988,38	0,00	0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058201

Cópia

Receito

Luiz Silva
Comprador
FUA88 - Central de Convênios

18/02/21

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. 777.926,67
18 FEV 2021
M. Silva
Resp: Fiscal

Receito: 222

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH 0177A/20
Competência 02/2021
Central de Custo Manutenção Federal
Vencimento 18/02/21


002294

FEDERAL

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37.057,63
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37.057,63
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Identificação da operação: COFINS SOBRE NF 136

Data de débito: 17/03/2021

Data/hora da operação: 17/03/2021

Código da operação: 00447632

Chave de segurança: RNYUZ8SWQC57AAYZ

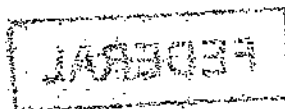
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original



[Faint, illegible typed text]

CONFIDENTIAL

[Faint, illegible typed text]

[Faint, illegible typed text]

002295

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/03/2021
RELACAO : 078401

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 142	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	246955890001-00	17/03/2021	660.223,85
TOTAL GERAL						660.223,85

SEISCENTOS E SESSENTA MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E OITENTA E CINCO 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 19/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Daniilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO **GERENTE CONTABIL**

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Daniilo</i>	DATA: 17/03/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/03/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: 17/03/21

Confere con
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002832

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

06780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVAR MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 06730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
--- -CEP:		

Quantidade Discriminada dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor	Valor Total
672	672 PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA ENF 4 ANDAR	150,00	100.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	224 MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1 COORDENACAO MEDICA UTI RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	168 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179	179 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54	54 COOP	50,00	2.700,00

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
703.488,38	ISS 0,00	IRRF 10.552,33	PIS 4.572,67	COFINS 21.104,65	CSLL 7.034,68	INSS 0,00	OUTROS 0,00	660.223,85

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.brPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
 vs LIQ. 660.223,85

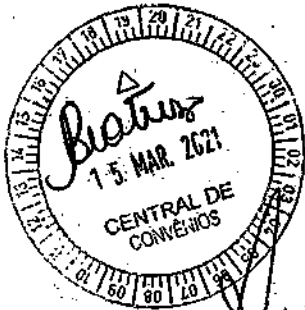
17 MAR 2021

Conav
 Resp. Fiscal

Carolina Rossi
 Analista Contábil
 UABC - Central de Convênios
 17/03/21

Reserva 298

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCNO 177A/20
 Competência 02/21
 Central de Custo Introdução
 Vencimento 15/03/21



Dr. Sidney Mori
 CRM 35094
 Diretor Técnico

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MCNO 177A/20
 Vencimento 15/03/2021
 Visto [Signature]
 Competência Sanex 03/2021
 Vigência até _____
 Liberado 15/03/2021

DECLARO QUE OS SERVIÇOS
 CONSTANTES DESTA NOTA
 FISCAL E DRAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

Vera Faria
 Assistência Administrativa
 R. 52.762.400-7
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

002833



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM FEVEREIRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/02/2021 à 28/02/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI -C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI -C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA -ENF.	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
179	R\$ 50,00	R\$ 8.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 703.488,38
-----------------------------------	----------------

Confere com Original

FEDERAL

002834



FORMULÁRIO

Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço

FO.CONT.001 V.01



Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
CNPJ:	24.895.589/0001-00	
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
Período:	N.F n.º 142	Mês de competência: Fevereiro/2021

TEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND-Federal	X	

OCCORRENCIAS

DATA: 15/03/2021

Responsável: _____

Dr. Sidnei Mori
CRM: 15084
Diretor Técnico

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002835

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00

Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/02/2021 a 27/03/2021

Certificação Número: 2021022600591198487288

Informação obtida em 15/03/2021 09:11:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Confere com
Original

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

FEDERAL

002836



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com
Original**

15038500

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002837

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:	000969

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 660.223,85
Data da Operação:	17/03/2021

Autenticação Bancária:	3A33128F1B3772A0AF5669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000969 de 17/03/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002838

FEDERAL

AO CEP MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITAL

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 122	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	19/10/2020	581.859,10

TOTAL GERAL

581.859,10

QUINHENTOS E OITENTA E UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Compare com Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 19/10/20
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 19/10/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 19/10/20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

003960

76079-2/41



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota **122** Data **14/10/2020** Chave: **HDPN-ILYU**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:
Email: contabilidade@dwdocumentos.com
Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180		MEDICO DIARISTA 2º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESE. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	5.250,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	619.988,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 18.599,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
619.988,38	ISS 0,00	IRRF 9.299,83	PIS 4.029,92	COFINS 18.599,65	CSLL 6.199,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	581.859,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2018

Gabriela Fogaça
Compradora
FUABC - Central de Convênios
16/10 16:20

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

Helôisa Molinari
Helôisa Molinari
Diretora Geral
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

12.182

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCW0188A/20
Vencimento	19/10/2020
Visto	
Competência	Setembro/2020
Vigência até	
Liberado	15/10/2020



Fernando Pinheiro
Auxiliar Administrativo
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

003961

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
 CNPJ: 24.895.589/0001-00
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI
 SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/09/2020 à 30/09/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00

MÉDICO DIARISTA		
UTI Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
4º Andar Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
UTI PAA Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI OS	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
105	R\$ 50,00	R\$ 5.250,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

PLANTÕES PAA		
Horas Trabalhadas	Valor	Valor Total
0	R\$ 120,00	R\$ -

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 619.988,38
-----------------------------------	----------------



Confere com Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios
 Município de Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

003962

	FORMULÁRIO	
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

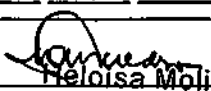
Fornecedor:	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
CNPJ:	24.895.589/0001-00
Serviço Prestado:	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação
Período:	N.F n.º 122 Mês de competência: Setembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

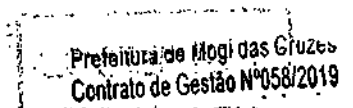
OCORRENCIAS

DATA: 30/10/2020

Responsável: _____


 Heloisa Molinari
 Diretora Geral
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com Original


 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

209610

FEDERAL

003963

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 24.895.589/0001-00
Razão Social: FERNANDA PEREIRA CONTRERAS
Endereço: RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/10/2020 a 12/11/2020

Certificação Número: 2020101407223398603615

Informação obtida em 15/10/2020 11:19:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Confere com
Original

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

FEDERAL

003964



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Compare com
Original

80500000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003965



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:	000768

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 581.859,10
Data da Operação:	19/10/2020

Autenticação Bancária:	A633EE303DA772C649EAA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000768 de 19/10/2020

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

Confere com Original

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

00801

FEDERAL

003966

MHC0177A/20

CONTRATO

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRETARIA

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE
1964 O - 348-000

FEDERAL

003967

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA – PROCESSO Nº MCHC0177A/20

EMENTA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCHC0177A/20.

CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Por este instrumento, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o N.º 57.571.275/0004-45, com sede na Av. Lauro Gomes, n.º 2.000, Vila Sacadura Cabral, Santo André – SP, neste ato representada pelo seu Diretor Geral Sr. Carlos Eduardo Fava, brasileiro, advogado, portador da cédula de identidade RG n.º 25.601.292-1, inscrito do CPF/MF sob o n.º 151.795.848-25, doravante denominada simplesmente “**CONTRATANTE**”, e de outro lado, a **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 24.895.589/0001-00, com sede na Rua Manoel Porcelli, n.º 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes – SP, CEP: 08730-280, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante designada “**CONTRATADA**”, tendo em vista o Processo Administrativo nº MCHC0177A/20, tem por justo e acordado as seguintes condições:

1.0 - DO OBJETO

1.1 – O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada em prestação de serviços na área de internação intensiva para suprir as necessidades do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, rigorosamente conforme especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência, processo administrativo, proposta comercial e seus anexos, os quais fazem parte integrante do presente instrumento.

2.0 - PRAZO

2.1 - O prazo de vigência do contrato é de 06 (seis) meses consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data da assinatura do Termo de Contrato, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto vigorar o Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, respeitados os prazos pactuados, conforme previsto Art. 4º-H da Lei 13.979/2020.

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

240000
180000

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

FEDERAL

003968

2.2 – Em função da Pandemia ocasionada pelo Coronavírus, o prazo constante da cláusula 2.1 poderá ser alterado nos termos de legislação específica, decreto ou medida provisória.

2.3 – A legislação específica, decreto ou medida provisória que viabilizar a alteração contratual constante da cláusula 2.2 deverá constar no Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços.

3.0 - CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

3.1 - Os serviços serão iniciados pela CONTRATADA na data da assinatura do Contrato de Prestação de Serviços.

3.2 - A CONTRATANTE fiscalizará obrigatoriamente a execução do contrato, a fim de verificar se no seu desenvolvimento estão sendo observadas as especificações e demais requisitos nele previstos, reservando-se o direito de rejeitar os serviços que, a seu critério, não forem considerados satisfatórios;

3.3 – Deverá a CONTRATADA, tendo ciência do valor global disposto na Cláusula 9.0 deste contrato, manter controle próprio da execução do objeto, não ultrapassando o limite financeiro global estipulado.

3.4 – O valor global poderá ser ultrapassado única e exclusivamente mediante solicitação da CONTRATANTE e desde que devidamente motivado, sendo acompanhado do respectivo Termo Aditivo.

3.5 – Havendo solicitação da CONTRATANTE e aditamento de acréscimo ao valor do contrato, poderá a CONTRATADA continuar a execução do objeto observando o novo valor estipulado.

3.6 – Sendo ultrapassado o valor mensal estimado na Cláusula 9.0, deverá a CONTRATADA informar imediatamente a CONTRATANTE, a fim de que esta redistribua execução do contrato ou solicite o aditamento de valor devido, limitando-se ao disposto na Cláusula 4.7 do presente instrumento.

**Confere cor
Original**

3.7 – O descumprimento das Cláusulas 3.3 a 3.6 sujeitará a CONTRATADA ao não recebimento dos valores executados que ultrapassem o valor global do Contrato.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

809578

Faint, illegible text.

Faint, illegible text.

FEDERAL

003969

4.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da CONTRATADA:

4.1 - Prestar os serviços observando as melhores práticas e técnicas aplicadas no mercado.

4.2 - Cumprir todas as normas, regras e leis aplicáveis a execução do objeto do Contrato.

4.3 - Observar estritamente as normas internas da unidade.

4.4 - Cumprir integralmente todas as suas obrigações tributárias, fiscais, sociais, previdenciárias, trabalhistas, acidentárias, comerciais e civis.

4.5 - Indenizar, imediatamente, a CONTRATANTE por quaisquer danos que seus representantes legais, prepostos, empregados ou terceiros credenciados causem, por culpa, dolo, ação ou omissão, à CONTRATANTE ou a terceiros.

4.6 - Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados nos termos da legislação em vigor.

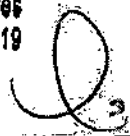
4.7 - A CONTRATADA deverá estar em condições de prestar os serviços a partir da data da assinatura do Contrato e manter essa condição durante toda a sua vigência, atendendo a demanda contratada, incluindo-se eventuais acréscimos ou supressões que não deverão ultrapassar os 50% (cinquenta por cento) do valor inicial atualizado do contrato, nos termos da Lei 13.979/20.

4.8 - Executar os serviços, objeto do contrato, rigorosamente em conformidade com todas as suas condições e normas legais.

4.9 - A CONTRATADA deverá adotar as medidas, precauções e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais de seus funcionários, seus prepostos e a terceiros. **Original**

4.10 - A CONTRATADA garantirá a execução do objeto através de pessoas habilitadas e treinadas.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



0896000

Faint, illegible markings or text, possibly a stamp or header, located in the lower-left quadrant of the page.

FEDERAL

003970

4.11 - A CONTRATADA deverá manter durante todo o período do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame.

4.12 - Assume a CONTRATADA a responsabilidade Civil e Criminal pela Legitimidade de suas assinaturas e ou de seu representante e pela autenticidade dos documentos apresentados, assim como as informações prestadas.

4.14 - Fica vedada à CONTRATADA a subcontratação objeto de contrato, bem como a execução deste através de terceiros sem expressa anuência da CONTRATANTE, que deverá motivar eventual liberação.

4.15 - Deverá a CONTRATADA realizar os serviços médicos de terapia intensiva = UTI, destinado aos pacientes usuários do SUS atendidos no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

4.16 - A CONTRATADA se responsabilizará por todas as despesas relativas as taxas, impostos, e demais encargos necessários e relacionados à execução dos serviços.

4.17 - Deverá a CONTRADA prestar os serviços conforme o quadro abaixo descrito:

BASE DOS SERVIÇOS				
	HORAS POR DIA	HORAS POR MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Plantões UTI 1 (24 Horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 2 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 3 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 4 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 5 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Médico Diarista 4º andar	4	120	R\$50,00	R\$6.000,00
Médico Diarista UTI	12,2	244	R\$50,00	R\$11.200,00
Coordenação Médica UTI/Resp. Técnica	-	-	-	R\$24.238,38
Coordenação Médica UTI/PAA	-	-	-	R\$17.600,00
Interconsultas Especialidades	-	-	R\$50,00	R\$50,00
Infectologista	-	36	R\$50,00	R\$1.800,00

Confere-se Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible text or markings, possibly a stamp or header.

Faint, illegible text or markings, possibly a stamp or header.

FEDERAL

003971

CGIH	-	18	R\$50,00	R\$900,00
Plantão no Pronto Atendimento Adulto	12	324	R\$120,00	R\$38.800,00
-	-	-	-	R\$658.588,38

5.0 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A Contratante compromete-se a:

5.1 - Disponibilizar estrutura física adequada para a prestação de serviços ora contratada, respeitando as especificações técnicas apresentadas pela CONTRATADA.

5.2 - Indicar responsável para fiscalização dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA.

5.3 - Promover os pagamentos avencados pelos serviços efetivamente prestados, nas condições e prazos especificados e ora acordados.

5.4 - Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/funcionário especialmente designado.

5.5 - Prover a Unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço.


6.0 - DA FISCALIZAÇÃO

6.1 - A Contratante fiscalizará a execução dos serviços através de funcionário (s) designado (s) para esse fim, com a incumbência de relatar ao supervisor as falhas ou irregularidades que verificar, as quais, se não forem sanadas, serão objeto de comunicado oficial, expedido Contratante Unidade, à CONTRATADA;

Confere com Original

6.2 - A execução do contrato será fiscalizada em todos os aspectos pertinentes ao objeto ajustado, inclusive, reservando o direito de resolução de quaisquer casos omissos ou duvidosos, não previstos em memorial ou neste contrato, em especial às especificações, requisitos, sinalizações, segurança, implicando o direito de rejeitar os serviços insatisfatórios, intimando a execução das devidas modificações, quando for o caso.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

003972

6.3. – O exercício de fiscalização por parte da Contratante não eximirá a CONTRATADA das responsabilidades pelos danos materiais e pessoais que vier a causar a terceiros ou à Unidade por culpa ou dolo de seus prepostos, na execução do contrato, nos termos do Código Civil.

7.0 - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

7.1 – A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, observadas as seguintes condições:

7.2 – Os pagamentos serão realizados mensalmente no décimo quinto dia do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão de notas fiscais, após atestação dos serviços realizados no período;

7.3 – No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente;

7.4 – A CONTRATADA deverá indicar, com a documentação fiscal, o número da conta corrente e a agência, preferencialmente do Banco Santander S/A, a fim de agilizar o pagamento;

7.5 – Em hipótese alguma será aceito boleto bancário como meio de cobrança;

7.6 – O pagamento será efetuado mediante a apresentação, pela CONTRATADA, dos seguintes documentos, que serão arquivados pela CONTRATANTE:

a) Nota Fiscal constando discriminação detalhada do serviço prestado;

b) CND válida, provando regularidade do prestador de serviço contínuo de contrato formal, junto à Previdência Social;

c) Prova de regularidade perante o FGTS;

7.7 – As notas fiscais, referentes aos serviços prestados, deverão ser entregues em tempo considerável (quinto dia útil do mês), para que a CONTRATANTE possa proceder com as análises devidas e o subsequente pagamento dos valores;

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

7.8 – A CONTRATANTE procederá a retenção tributária, referente aos serviços prestados, nas alíquotas legalmente devidas, incidentes sobre o valor destacado em nota fiscal;

FEDERAL

003973

7.9 - A CONTRATADA, neste ato, declara estar ciente de que os recursos utilizados para o pagamento dos serviços, ora contratados, serão aqueles repassados pelo Município de Mogi das Cruzes em razão do Contrato de Gestão nº 58/19, firmado entre a CONTRATANTE e o Município de Mogi das Cruzes.

7.10 - A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, desde que não ocorram atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes para a CONTRATANTE, relativo ao custeio do objeto do Contrato de Gestão nº 58/19.

7.11 - No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente, salvo quando decorram de atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes, a CONTRATANTE, em consonância com o disposto nas cláusulas 7.9 e 7.10 deste CONTRATO;

7.12 - A presente avença extingue-se automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

8.0 - DO RECEBIMENTO

8.1 - No recebimento dos serviços serão observados os preceitos pertinentes ao Regulamento Interno de Compras da Fundação do ABC;

8.2 - A CONTRATADA mensalmente apresentará relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas.

9.0 - DO VALOR

9.1 - Dá ao presente contrato o valor de R\$ 658.588,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos) mensais, perfazendo o valor global para a vigência contratual no importe de R\$ 3.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos).

10.0 - DAS PENALIDADES

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

849800

Faint, illegible text, possibly a stamp or header, located in the lower-left quadrant of the page.

FEDERAL

003974

10.1 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia;

10.2 – Multa de 3% (três por cento) do valor do contrato, na recusa da empresa vencedora em assiná-lo dentro do prazo estabelecido;

10.3 – Multa de 10% (dez por cento) por inexecução parcial do contrato, sobre o valor do contrato, podendo a Contratante autorizar a continuação do mesmo;

10.4 – Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, por inexecução total do mesmo;

10.5 – Multa de 10% (dez por cento) do valor do faturamento do mês em que ocorrer a infração, se o serviço prestado estiver em desacordo com as especificações propostas e aceitas pela Contratante;

10.6 – Multa de 1% (um por cento) por dia de atraso, sobre o valor do contrato, no cumprimento dos prazos estipulados em contrato;

10.7 – As multas são independentes entre si, podendo ser aplicadas cumulativamente. A aplicação de uma não exclui a das outras, bem como a das demais penalidades previstas em lei;

10.8 – O valor relativo, às multas eventualmente aplicadas, será deduzido de pagamentos que a Contratante efetuar, mediante a emissão de recibo;

10.9 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia.

Confere com
Original

11.0 - DA RESCISÃO

11.1 – O não cumprimento das obrigações contratuais pelas partes enseja a rescisão contratual, sendo lícito, a qualquer das partes, denunciá-lo a qualquer tempo, com

FEDERAL

003975

antecedência mínima de (30) trinta dias, sem que caiba a outra parte direito de indenização de qualquer espécie;

11.2 - O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente, desde que haja conveniência para a Contratante mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade superior, sem que caiba a CONTRATADA o direito de indenização de qualquer espécie.

11.3 - A presente avença extinguir-se-á automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

11.4 - Este instrumento poderá ser rescindido por ato unilateral da Contratante, verificando-se a ocorrência de descumprimento de cláusulas contratuais, assegurados, no entanto, o contraditório e a ampla defesa.

11.4 - A rescisão poderá ocorrer a qualquer momento, em defesa do interesse público.

11.5 - No caso de não interesse de renovação do contrato por parte da CONTRATADA, a mesma deverá comunicar a CONTRATANTE, em um prazo mínimo de 30 (trinta) dias, ou manter o serviço contratado em funcionamento por igual período, após o vencimento do mesmo;

11.6 - A presente avença poderá ser rescindida com aviso prévio em caso de conclusão de tomada de preços realizada nos termos do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC, que objetive a substituição da contratação emergencial.

11.7 - Caso ocorra o encerramento da atividade da CONTRATADA quanto ao atendimento destinado aos pacientes com COVID-19, no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, o presente contrato estará rescindido de pleno direito.

11.7.1 - Qualquer alteração contratual deverá ser feita através de Termo Aditivo assinado entre as partes.

12.0 - DISPOSIÇÕES FINAIS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

003976

12.1 – Este ajuste regular-se-á pelas suas disposições e partes integrantes tais como seus anexos, processo administrativo, proposta da CONTRATADA, legislação vigente e demais normas de direito aplicáveis;

12.2 – Fica eleito o foro da Comarca de Santo André para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato;

E, por estarem as partes de comum acordo sobre as estipulações, termos e condições deste instrumento, firmam-no em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas.

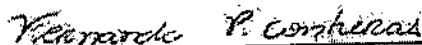
Santo André, 06 de maio de 2020.



FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Nome: *Fernando Pereira Cordeiro*

CPF: *277906778-02*



PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.

Nome:

CPF:

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF:

2- _____

Nome:

CPF:

Confere com
Original

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCH0177A/2019)
Municipal de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

003977