

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

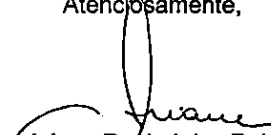
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

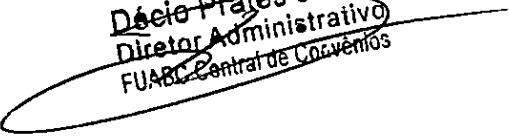
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria


Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.


Atenciosamente,




Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775

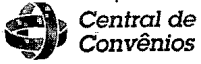

Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios


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


Patricia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

14.05.20

MLH 0184/20



Santo André, 15 de maio de 2020
P.C.: MCH0184/20
PEDIDO 408686

À
Empresa: 09233417 / PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV. GUIDO CALOI, Nº 1935 - BLOCO C2
Bairro: SANTO AMORO Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 05802-140
Telefone: 3595-6758 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0929	ALCA POLIPECTOMIA OVAL 24MM, 230CM			UN	2,00	140,0000	280,0000
0002	7033-0930	CLIP DE HEMOSTASIA DESCART. 230CM			UN	1,00	350,0000	350,0000
0003	7033-0929	ALCA POLIPECTOMIA OVAL 24MM, 230CM			UN	2,00	140,0000	280,0000
0004	7033-0929	ALCA POLIPECTOMIA OVAL-24MM, 230CM			UN	3,00	140,0000	420,0000
0005	7033-0930	CLIP DE HEMOSTASIA DESCART. 230CM			UN	1,00	350,0000	350,0000

Valor total: R\$ 1.680,0000

Condição de pagamento: 002 - 30DD
Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.

Avenida Lauro Gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870 - CNPJ: 575712750004/45

Centr. Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 15/05/2020
RELACAO : 066371

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI. VENC	VALOR A PAGAR
COM 553002	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334176001-79	15/05/2020	490,00

TOTAL GERAL

490,00

QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Confere com
Original

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

Darilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

[Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS


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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: 15/05/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: 15/05/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Signature]</i>	DATA: 15/05/20


MUNICIPAL

000462

Nº 000553003 SÉRIE 0
 INDICADA AO LADO
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 TRANSP. / VOLUMES / CÁLCULO DO ICMS / IMPOSTO
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 CÁLCULO DO ISSQN
 DADOS ADICIONAIS
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon 
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX
 26665407

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020
 BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS
 CEP
 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 553003, V1 Orig: 490,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 14/03/2020, V1: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 490,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 490,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
MT-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Veto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00	
MT-PFS02-02423230	Alca Resseccao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Veto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	
Confere com Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

→ Itens consignados, recebido antes do processamento através de nota de simples remessa. Nota fiscal de faturamento recebida por email.

MUNICIPAL

Juliana
Juliana Zanetti dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 01/07/20
VISTO

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

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
5, MAI 2020
Juliana

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MEH 0184120
Competência FEVEREIRO
Centro de C... 04332702007
Vencir. 14/03/20

000463



FORMULÁRIO

CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME

LAUDO MÉDICO

AT 676134

NOME: MARIA APARECIDA DOMINGOS DATA: 07/02/2020

IDADE: 75 SIS/ PRONTUÁRIO3750 DATA DE NASCIMENTO :15/11/1944 SEXO: (X) F () M

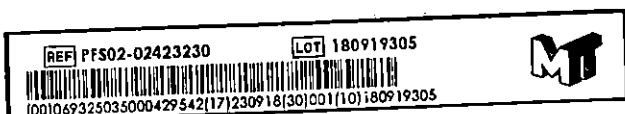
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)

MÉDICO: LUIS FERNANDO GOTHARDO

LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC

IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:

- (X) ALÇA DE POLEPECTOMIA
- (X) CLIP HEMOSTÁTICO
- () AGULHA DE ESCLEROSE



Confere com Original

JUSTIFICATIVA: POLIPO DE COLON DESCENDENTE/SANGRAMENTO

Luis Fernando Gothardo Médico CREA 79111

Cleverson L. M. Gomes COREN-SP - 734.569 - TE Tec Enfermagem

Enfermeiro Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Médico

MUNICIPAL

000464



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0367 / 00000072485-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROMEDON SAO PAULO
CPF/CNPJ:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 9.910,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/05/2020 13:52:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139188
Chave de segurança:	LFNF9ZU92HHSXGRX

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

NF
 549314 - R\$: 140,00
 549315 - R\$: 140,00
 55299 - R\$: 140,00
 55303 - R\$: 490,00
 558018 - R\$: 1000,00

NF
 550012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554182 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

NF
 558492 - R\$: 1000,00
 559116 - R\$: 1000,00
 559891 - R\$: 1000,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000465

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

184/20

MUNICIPAL

000466



Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

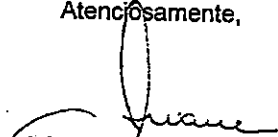
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

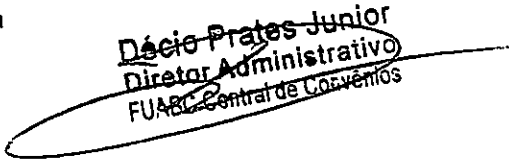
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

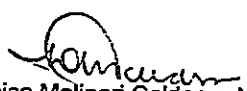
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios


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


Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a Original

14.05.20

MLH 0184/20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000467

P.408686

NFe 000565618
SÉRIE 0

Identificação do emittente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA
 1- SAIDA **1**
 N°000565618
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
 RUA GUTTMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Pat: 565618, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
HT-77332-72123233	Alc. Ressecção Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 6011780936 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 100820106 Veto: 19,06,2023 Out: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°050/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000869413 Entrega:0080930461 Fatura:91338012 Doc.Núm:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 9.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7543)

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO PRESENTANTE
 FATURA
 CÁLCULO DO ICMS
 TRANSFERÊNCIA DE FISCALIDADE
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PROC. N°
 111111111
 04

MISTO

1954
A. J. 1954

MUNICIPAL

000468

NF-e
N° 000565626
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod.
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N°000565626
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
490,00

VALOR DO ICMS
88,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
111-1002-1-26-235-2	FLIP DE HEADSTAYIA DESMONTAVEL 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 13040238 Voto: 07,04,2022 Data: 1 /	90199095	200	5.02	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00	
111-17012-32/12333	Alc: Respecceto Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 13040238 Voto: 07,04,2022 Data: 1 /	90199099	200	5.02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

Confere com a
Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000265407, Entrega:0090930473 Fatura:91338035 Doc.Hum:0001042907 Numero pedido do cliente:] Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data
cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI
Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO
VISTO
Proc. N° 000119417
CS

MUNICIPAL

000469

NF-e
Nº 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 5
Nº 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
140,00

VALOR DO ICMS
25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
179-E-332-32423233	Ulc. Ronnecco Oval 26mm, 230cm U Anvisa: 801175809336 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a ZP- Data: 18/09/2021 Intei 1 /	90189099	200	5.02	UH	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Pedido:0000865414 Entrega:0080930456 Fatura:91338008 Doc.Orig:0001042877 Numero pedido do cliente;) Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data cirurgia:00/00,0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC - R'R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
IPI Aut. Funo: 8.0507.1 (User:DRAMOS - Cvd.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
AN110384120
FILS. 06
VISTO

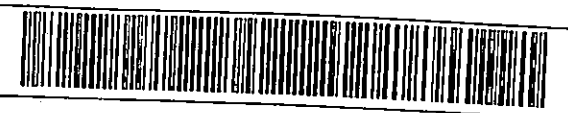
MUNICIPAL

000470

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 NFE 000553003
 Nº SÉRIE 0

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA 5
 Nº 000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00
 CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX: 26665407
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS
 CEP: 08740-320
 DATA DA EMISSÃO: 13/02/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA:
 Fat: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 490,00
 VALOR DO ICMS: 88,20
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 490,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 MUNICÍPIO: Santo Amaro
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

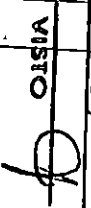
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
HT-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE NEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117500361 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qtd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
HT-PFS02-02423230	Alca Isossocao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

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

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (Usu:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 1110/184/21
 VISTO


10/10/10

MUNICIPAL

000471

NF-e 000552999
 Nº SÉRIE 0
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Promedon
 People + Innovation
 Identificação do Emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00
 CNPJ 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 13/02/2020
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, nº 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
HT-PFS02-02423230	Alca Massao oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confere com a Original												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
 Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 VISIO
 FLS. 02
 PROC. Nº 141219/120

MUNICIPAL

000472

NF-e 000549315
SÉRIE 0

CS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação emitente
Promedon *People + Innovation*
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N°000549315
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
23/01/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MF-PFS02-02423230	Alea Associação Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117500536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Loto: 190409306 Vcto: 08/04/2024 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		10,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. N°
1140124120
09

MUNICIPAL

000473


NF-e 000549314
SÉRIE 0

USUÁRIOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do Emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 N°000549314
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00
 CNPJ 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 23/01/2020
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, n° 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 Fat: 549314, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
MT-PFS02-02423230	Alica Ressecção Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICHS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Gntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		ICMS 18,00 IPI
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019 Confere com a Original												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. N° 10
 12/01/2020

TRANSFERÊNCIA DE VOLUMES CALCULO DO ICMS
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 FATURA
 TRANSPORTADOS
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CÁLC. ISSQN

MUNICIPAL

000474



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº NUM 1141
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI		NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2	
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000475



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

PROC. Nº MIH/18412

FLS. 12

VISTO 9

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

Nome: **PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ: **09.233.417/0001-79**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

09.233.417/0001-79

Faint, illegible text or markings.

MUNICIPAL

000476

PROC. Nº MHM184/20FLS. 13

VISTO

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 09.233.417/0001-79
Razão Social: PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020

Certificação Número: 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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

1964
10 10 1964

MUNICIPAL

000477

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 06837C

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 552999	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	140,00

TOTAL GERAL

140,00

CENTO E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com Original

Dario Guedes
Coord. Financeiro
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>RA</i>	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Inte</i>	DATA: <i>15/05/20</i>

MUNICIPAL

000478

000552999 N° SÉRIE 0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FATURA

TRANSF./VOLUMES TRANSPORTADOS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 N° 000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 552999, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 14/03/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00

VALOR DO ICMS
 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
MT-PFS02-02423230	Alca Ressecção Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117500536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00		
Confere com Original														

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
 Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
 IPI Aut. Func: 8.0550731 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

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

Item consignado, recebido antes do processamento através de nota de simples remessa. Nota fiscal de faturamento recebida por email.

MUNICIPAL


Luane
Ariane Faniari dos Reis
CRF-SP-26.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 15/05/20
Luane
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Luane

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MUH0184/20
Competência Fevereiro
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 14/03/20

000479

	FORMULÁRIO	
	CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	
	Código: FO.HMMC.ENCO.016	Versão: 01

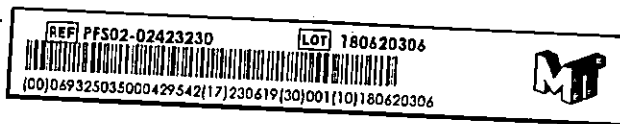
LAUDO MÉDICO

Procedimento 28/01

NOME: SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO	673849	DATA: 28/01/20
IDADE: 45	SIS/ PRONTUÁRIO: 193183	DATA DE NASCIMENTO : 01/07/74
		SEXO: (X) F () M
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)		
MÉDICO: SAULO JOSE F. A. DA SILVA		
LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC		

IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:

- (X) ALÇA DE POLEPECTOMIA
- () CLIP HEMOSTÁTICO
- () AGULHA DE ESCLEROSE



Confere com Original

JUSTIFICATIVA: POLIPO PEDICULADO DE COLON DESCENDENTE

Cleyerson M. Gomes
COREN-SP - 704.569 - TE

Tec Enfermagem

Dilma Aprios Dornasio
Coren-SP 1047.136
Enfermeiro
Muni. Mogi das Cruzes

Enfermeiro

Saulo José F. A. da Silva
Médico
CRM-SP 145.5

Médico

MUNICIPAL

000480



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0367 / 00000072485-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROMEDON SAO PAULO
CPF/CNPJ:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 9.910,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/05/2020 13:52:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139188
Chave de segurança:	LFNF9ZU92HHSXGRX

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

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

NF
 549314 - R\$: 140,00
 549315 - R\$: 140,00
 55299 - R\$: 140,00
 55303 - R\$: 490,00
 558018 - R\$: 1000,00

NF
 538012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554182 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

NF
 558492 - R\$: 1000,00
 559116 - R\$: 1000,00
 559891 - R\$: 1000,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000481

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

184/20

MUNICIPAL

000482



Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

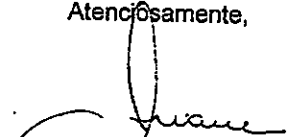
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

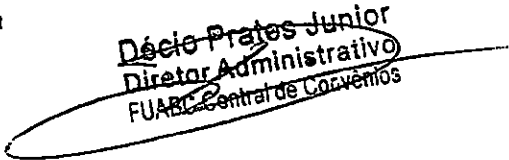
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

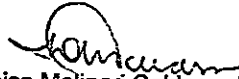
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios


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


Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

14.05.20

MHC 0184120

MUNICIPAL

000483

NF-e 000565618
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Itda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº 000565618
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00
CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
FONE/FAIX: 26665407
BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS
CEP: 08740-320
UF: SP
DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
HORA DA ENTRADA/SAÍDA:
Pat: 565618, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 140,00
VALOR DO ICMS: 25,20
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 140,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
MUNICÍPIO: Santo Amaro
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
517-0332-32423230	Med. Hospedero Dual 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI. Data: 19.06.2023 Unid: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 145313090112
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 140,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 140,00
VALOR DO ISSQN:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
[Pedido:0000265413 Entrega:0080930461 Fatura:91339012 Doc.Nm:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
RESERVADO AO FISCO
PROC Nº 145313090112
FIS. 04
MISTO

1954
MAY 10 1954

MUNICIPAL

000484

NF-e 000565626
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1- SAIDA 1
 N°000565626
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 09.233.417/0001-79
 DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA:
 FONE/FAX: 26665407
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 490,00 VALOR DO ICMS: 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 490,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00
 NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO: Santo Amaro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
NR-A000-1-26-235-0	CLIP DE MEMÓRIA USCAITAVEL 335cm H Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cote: 130408238 Voto: 07, 03, 2022 Data: 1 /	90189055	200	5-02	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
NR-F2932-02423233	Max Resacação Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117560538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cote: 130409306 Voto: 08, 04, 2024 Data: 1 /	90189099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido:0000895407 Entrega:0080930473 Fatura:91338035 Doc.Num:0001042907 Numero pedido do cliente: Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Joer:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO

Proc. N° 141011941
 05
 VISTO

MUNICIPAL

000485

NF-e
Nº 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp. Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA GUTTERNANN, nº 577
MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79
BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS
CEP
08740-320
DATA DA EMISSÃO
30/04/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 25,20
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO
ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
MUNICÍPIO
Santo Amaro
UF
SP
CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000	Med. Ressecção Oval 24mm, 230cm II Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI. Lote: 180319305 Vcto: 16/09/2023 Intd: 1 /	90189099	200	5.02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 050/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000865414 Entrega:0080930456 Fatura:91338068 Doc.Num:0001042877 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data cirurgia:00/00,0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO EO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
IPI Aut. Fun: 8.0507.1 (User:DRAMOS - Cid.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
FIS. 06
M11018/120

VISTO

MUNICIPAL


1971
10 21 1971

000486

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 NF-e Nº 000553003 SÉRIE 0
 DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
Promedon *People + Innovation*
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº 000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00
 CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES FONE/FAX: 26665407
 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08740-320
 DATA DA EMISSÃO: 13/02/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 FAT: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 490,00 VALOR DO ICMS: 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 490,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO: Santo Amaro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MT-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00	
MT-PFS02-02423230	Alca Rosbecco Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº: 1110/184/20
 VISTO:

MUNICIPAL

000487

NF-e 000552999
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Promedon Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N°000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, n° 577
 MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX: 26665407
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 140,00
 VALOR DO ICMS: 25,20
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 140,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
HT-PP502-02423230	Alica Rosneccao Oval 24mm, 230cm H Anvlos: 80117500536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620306 Voto: 19/06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019 Confere com a Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TAROADA BUENO - Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. N° 1110174/22
 FLS. 08
 VISTO

MUNICIPAL

000488

NF-e 000549315
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação Remetente
Promedon Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº 000549315
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 23/01/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00

VALOR DO ICMS
 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRÉTE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
NT-PFS02-02423230	Alca Ressecado Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0901013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

PROC. Nº
 FLS.
 09
 MHD 23/01/2020

MUNICIPAL

1990

000489

NF-e 000549314
 Nº SÉRIE 0
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº000549314
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
 23/01/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577
 BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS
 CEP
 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX
 26665407
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549314, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00
 VALOR DO ICMS
 25,20
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
MT-PFS02-02423230	Alica Ressecção Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Antd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		10,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confere com a Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000041764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data
 cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº
 FLS.
 10
 00012412

CÁLCULO DE ICMS
 CÁLCULO DO ICMS ST
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO
 DESCONTO
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 VALOR TOTAL DA NOTA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 CNPJ/CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FRETE POR CONTA
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
 IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS
 DADOS ADICIONAIS

CÁLCULO DE ICMS
 CÁLCULO DO ICMS ST
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO
 DESCONTO
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 VALOR TOTAL DA NOTA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 CNPJ/CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FRETE POR CONTA
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

MUNICIPAL

000490



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº MUN 114
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI	NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2	
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000491



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

PROC. Nº MH 1841

FLS. 12

VISTO

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

Nome: PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 09.233.417/0001-79

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

1.8.2020

Faint, illegible text or markings.

MUNICIPAL

000492

Voltar

Imprimir

PROC. Nº M110184/20
FLS. 13
VISTO**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes.
Contrato de Gestão Nº058/2019

23/05/2020

1952

MUNICIPAL

000493

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068369

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 549315	PRMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	140,00

TOTAL GERAL

140,00

CENTO E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com
Original

Daniilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ru</i>	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ru</i>	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ru</i>	DATA: <i>15/05/20</i>

MUNICIPAL

000494

Nº 000549315
SÉRIE 0



People + Innovation

Identificação do emitente
**Promedon São Paulo Prod.
Medico-Hosp.Ltda.**

Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2

Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAIDA

Nº000549315
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

23/01/2020

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX

26665407

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

09.233.417/0001-79

ENDEREÇO

Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO

Santo Amaro

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTAS

MT-PFS02-02423230

Alca Ressecao Oval 24mm, 330cm N Anvisa: 80117580536
Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024
Qntd: 1 /

90189099

200

5102

UN

1,00

140,00

140,00

140,00

25,20

18,00

Confere com Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONSULTAR OS DADOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PROMEDON SAO PAULO PROD. MEDICO-HOSP.LTDA.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO/REMETENTE
FATURA
CÁLCULO DO ICMS IMPOSTO
TRANSF. VOLUMES
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÁLC. ISSQN
DADOS ADICIONAIS

MUNICIPAL

07 FEB, 2020
09:10

Itens consignados, recebido antes do procedimento através de nota de simples remessa. Nota fiscal de fornecimento recebida por email.

Juarez
Ariano Zanetti dos Reis
CPF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MUH 0184/20</u>
Competência <u>Urgência</u>
Centro de Custo <u>04332702003</u>
Vencimento <u>22 / 02 / 20</u>

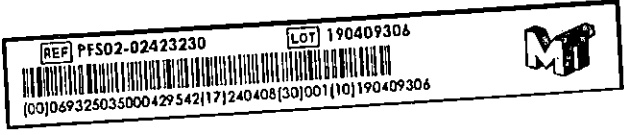
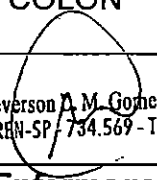

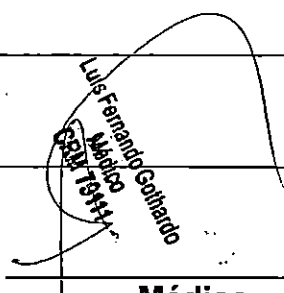
FISCAL CENTRAL DE NOTAS
15 MAI 2020
<i>Juarez</i>

0004935

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM <u>15/05/20</u>
<i>Juarez</i>
VISTO

 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	 SIS Sistema Integrado de Saúde Mogi	FORMULÁRIO	
		CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	

LAUDO MÉDICO

NOME: VILMA DA SILVA PEREIRA		DATA: 16/12/2019	
IDADE: 45	SIS/ PRONTUÁRIO: 688562	DATA DE NASCIMENTO :19/04/1974	SEXO: (X) F () M
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)			
MÉDICO: LUIS FERNANDO GOTHARDO			
LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC			
IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA: <input checked="" type="checkbox"/> ALÇA DE POLEPECTOMIA <input type="checkbox"/> CLIP HEMOSTÁTICO <input type="checkbox"/> AGULHA DE ESCLEROSE			
			
Confere com Original			
JUSTIFICATIVA: POLIPO DE COLON			
 Cleverson A.M. Gomes COREN-SP 734.569 - TE <hr/> Tec Enfermagem	 Dilma Anjos Dionísio COREN-SP 2247126 Enfermeira H.M.C. de Mogi das Cruzes <hr/> Enfermeiro	 Luis Fernando Gothardo Médico CRM 16344 <hr/> Médico	

MUNICIPAL

000496



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0367 / 00000072485-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROMEDON SAO PAULO
CPF/CNPJ:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 9.910,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/05/2020 13:52:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139188
Chave de segurança:	LFNF9ZU92HHSXGRX

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

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

NF
 549314 - R\$: 140,00
 549315 - R\$: 140,00
 55299 - R\$: 140,00
 55303 - R\$: 490,00
 558016 - R\$: 1000,00

NF
 550012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554192 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

NF
 555492 - R\$: 1000,00
 559116 - R\$: 1000,00
 559891 - R\$: 1000,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000497

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

24/05/2019

MUNICIPAL

000498



Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

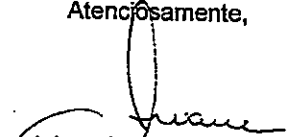
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

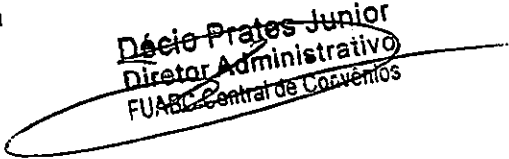
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

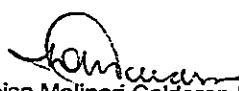
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios


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


Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

14.05.20

MLH 0184/20

MUNICIPAL

000499

D.408686

NF-e Nº 000565618 SÉRIE 0

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº 000565618
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS CEP: 08740-320
 MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES FONE/FAX: 26665407 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020

MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES FONE/FAX: 26665407 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 Fat: 565618, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 140,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO: Santo Amaro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
11-9-332-32423230	Alex Ressecção Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 180620306 Veto: 19,06,2023 Unid: 1 /	90189099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº050/2019

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [Pedido:000065413 Entrega:0080930461 Fatura:91339012 Doc. Num:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 3.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7543)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC Nº 11111111-04
 VISTO

MUNICIPAL

000501

NF-e 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 Nº 000565616
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2020

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00 VALOR DO ICMS
 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00 VALOR DO SEGURO
 0,00 DESCONTO
 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
nr-p:332-32423233	Ucr Resseccto Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117500538 sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPT Icto: 18/03/2015 Vcto: 18/03/2023 Item 1 /	90109099	200	5.02	UH	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Pedido:000065414 Entrega:0080930456 Fatura:91338008 Doc.Núm:0001042877 Numero pedido do cliente:1 Paciente:MARIA JOSÉ DOS SANTOS DE ALMEIDA -
 Data.cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- R/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
 IPT Aut. Func: 8.05/07.1 (Usor:DRAMOS - Cod.Cliente:7546)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
 FIS. 06
 11/10/2020
 VISTO

1953


MUNICIPAL

000502

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Nº 000553003 SÉRIE 0
 DATA DE RECEBIMENTO

Promedon
 People + Innovation
 Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 13/02/2020

ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS CEP: 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES FONE/FAX: 26665407 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

Fat: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 490,00 VALOR DO ICMS: 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 490,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO: Santo Amaro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/BH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
HT-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 00117500381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 150308238 Vcto: 07/03/2022 Qtd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
HT-PFS02-02423230	Alça Possicao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 60117540536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847795 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 1110184/12
 FLS. 02
 VISTO

MUNICIPAL

000503

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 000552999
Nº SÉRIE 0

Identificação do Emitente
Promedon Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO

Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO

Santo Amaro

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

SP

145313090112

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MF-PFS02-02423230	Alics Ressecacao Oval 24mm, 230cm N Anvlao: 801175809336 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620386 Vcto: 19/06/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

PROC. Nº
 145313090112
 VISITO
 02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000947779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
 Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC - S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a
 IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

000504

NF-e 000549315
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação emitente
Promedon *People + Innovation*
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº000549315
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
23/01/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MT-EP502-02423230	Alca Espessura Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 60117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024 Qnbd: 1 /	90169099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Usr:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROG. Nº 114012120
FIS. 09

MUNICIPAL

000505

NF-e 000549314
 Nº SÉRIE 0
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1- SAIDA 1
 Nº000549314
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 23/01/2020

ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577
 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS
 CEP: 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX: 26665407
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

Fat: 549314, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 140,00
 VALOR DO ICMS: 25,20
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 140,00

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
 FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 MUNICÍPIO: Santo Amaro
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112

QUANTIDADE:
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
NT-PFS02-02423230	Alca Bissocao Oval 24cm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180520306 Vcto: 19/06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		10,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confere com a Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data
 cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliete:7548)
 RESERVADO AO FISCO

TRANS. VOLUMES CÁLCULO DO ICMS
 TRANSPORTADOS IMPOSTO
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 FATURA
 DADOS ADICIONAIS
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PROCT. Nº
 FLS.
 10
 11/01/2020

MUNICIPAL

000506


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº MUNDOVIU/
 FLS. 11
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

 VISTO 7

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-3-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos. 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI		NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2	
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000507



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

PROC. Nº MH 184/2
FLS. 12
VISTO

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

Nome: **PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ: **09.233.417/0001-79**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

18/05/2020

Voltar

Imprimir

PROC. Nº MIMD184/20FLS. 13VISTO **CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

1954
MAY 10 1954

MUNICIPAL

000509

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 15/05/2020
RELACAO : 068368

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 549314	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	140,00

TOTAL GERAL

140,00

CENTO E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com Original

Danião Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Riquelme</i>	DATA: 15/05/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Amo</i>	DATA: 15/05/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

MUNICIPAL

000510

N° 000549314
 SÉRIE 0
 INDICADA AO LADO
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 FUNDACAO DO ABC
 RUA GUTTERMANN, nº 577
 MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX 26665407
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 26665407
 CNPJ 09.233.417/0001-79
 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO 23/01/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/01/2020
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 FAT: 549314, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, V1: 140,00
 VALOR DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS ST 25,20 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00
 FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 Código do Produto Descrição dos Produtos / Serviços NCM/SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL B.CALC.ICMS VALOR ICMS VALOR I.P.I. ALIQUOTAS (CMS) IPI
 MT-PF502-02423230 Alca Resseccao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 90189099 200 5102 UN 1,00 140,00 140,00 140,00 25,20 18,00
 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qnd: 1 /
 Confere com Original
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019



Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 N°000549314
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 26665407

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX 26665407
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 CNPJ 09.233.417/0001-79
 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO 23/01/2020

BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS
 CEP 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/01/2020

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 Fat: 549314, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 140,00
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO
 FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP
 CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

Código do Produto Descrição dos Produtos / Serviços NCM/SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL B.CALC.ICMS VALOR ICMS VALOR I.P.I. ALIQUOTAS (CMS) IPI

MT-PF502-02423230 Alca Resseccao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 90189099 200 5102 UN 1,00 140,00 140,00 140,00 25,20 18,00
 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qnd: 1 /

Confere com Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

07 FEB. 2020
09:10
SUPLEMENTOS

* Item consignado, recebido antes
do procedimento através de nota
de simples recibo. Nota fiscal
recebida por email ^{facilmente.}

Juarez
Ariane Ariant dos Reis
CRF-SP-26.775
Coord de Farmácia
Hosp. Min. José das Cruzes



LISTA
LANÇADO EM LISTA
CENTRAL DE CONVÊNIOS

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MICRO 184/20
Competência JAN/20
Centro de Custo 04332-702007
Vencimento 22/02/20

MUNICIPAL

000511

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Juarez

 	FORMULÁRIO	
	CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	
	Código: FO.HMMC.ENCO.016	Versão: 01

LAUDO MÉDICO

NOME: NELSON GOMES DA SILVA 668710	DATA: 07/01/2020
IDADE: 64 SIS/ PRONTUÁRIO: 61420 DATA DE NASCIMENTO : 06/02/1955	SEXO: () F (X) M

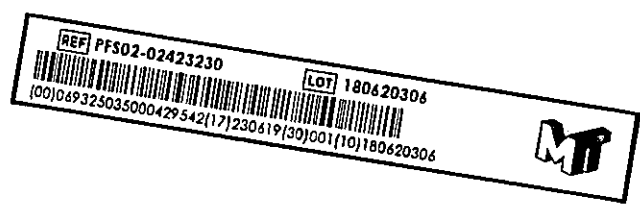
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)

MÉDICO: SAULO JOSE F. A. DA SILVA

LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC


IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:


- (X) ALÇA DE POLEPECTOMIA
- () CLIP HEMOSTÁTICO
- () AGULHA DE ESCLEROSE

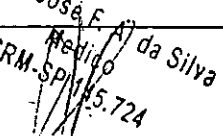


Confere com Original

JUSTIFICATIVA:
POLIPO PEDICULADO DE COLON SIGMOIDE


 Cleverson L. M. Gomes
 COREN-SP - 734.569 - TE
Tec Enfermagem


 Dilma Antos Dornello
 CRM-SP 247.186
Enfermeiro


 Saulo José F. A. da Silva
 Médico
 CRM-SP 15.724
Médico

MUNICIPAL

000512



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0367 / 00000072485-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROMEDON SAO PAULO
CPF/CNPJ:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 9.910,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/05/2020 13:52:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139188
Chave de segurança:	LFNF9ZU92HHSXGRX

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

NF
 549314 - R\$: 140,00
 549315 - R\$: 140,00
 55299 - R\$: 140,00
 55303 - R\$: 490,00
 558018 - R\$: 1000,00

NF
 550012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554192 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

NF
 555192 - R\$: 1000,00
 559116 - R\$: 1000,00
 559991 - R\$: 1000,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000513

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

135000

MUNICIPAL

000514

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

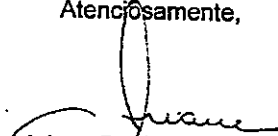
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

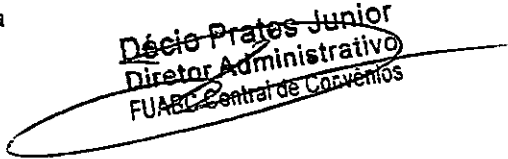
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

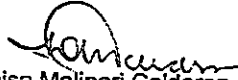
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios


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


Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

14.05.20

MLH 0184/20

MUNICIPAL

000515

D.408686

NF-e 000565618
Nº 0
SÉRIE 0

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº000565618
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ
 09.233.417/0001-79

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565618, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 140,00 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	QUOTAS IPT
17-9.932-32423233	Alex Rodaceto Oval 25mm, 230cm H Anvisa: 8011780536 Sujeito à ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 100620306 Vcto: 19.06.2023 Outr: 1 /	90199099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:000085413 Entrega:0080930461 Fatura:91338012 Doc. Num:0001042873 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliete:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC Nº
 AN 1271/19
 04
 VISTO
 [Assinatura]

11/11/11

MUNICIPAL

000516

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 000565626

Nº 000565626

SÉRIE 0

Promedon
People + Innovation

Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
Nº 000565626
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200341123153 30/04/2020 10:02:44-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, nº 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320

MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 490,00 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF SP

ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
HT-ACCS-U-26-235-2	KIT DE HIGIENIZAÇÃO DESCARTAVEL 31con U Avenida: 00117580381 Sujeito a ICMS Isento de não sujeito a IPI Lotes 130106238 Voto: 07,03,2022 Ind: 1	90199095	200	5-02	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
HT-77532-3242333	Alca Ressecção Oval 24mm, 239cm U Avenida: 00117580538 Sujeito a ICMS Isento de não sujeito a IPI Lotes 130409506 Voto: 08,04,2024 Ind: 1	90199099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
{Pedido:000065407 Entrega:0080930473 Fatura:91338035 Doc.Num:0001042907 Numero pedido do cliente;} Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento de não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Joer:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Proc. Nº 14101941-1/2019

VISTO

MUNICIPAL

000517

NF-e
Nº 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod.
Medico-Hosp. Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
Nº 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.233.417/0001-79

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
140,00

VALOR DO ICMS
25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP.T
687-22332-32123233	Mec. Dessecado Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580536 sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPT Data: 18/03/2015 Veto: 18/03/2023 mda: 1 /	90189099	200	502	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2018</p> <p>Confere com a Original</p>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000065414 Entrega:0080930456 Fatura:91339098 Doc.Um:0001042877 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data cirurgia:00/00.0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- R/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
IPT Aut. Funo: 8.0597.1 (User:DRAMOS - Cnd.Cliente:7548)

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
FIS. 06
11/03/2020
VISTO

MUNICIPAL


000518

NF-e 000553003
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2 Santo Amaro, 05802-140 Sao Paulo, SP (11)3595-6777		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA 1 N°000553003 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.																																											
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, n° 577		MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES																																											
FONE/FAX 26665407		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																											
Fat: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00																																															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 490,00		VALOR DO ICMS 88,20		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00																																											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00																																											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00																																											
VALOR TOTAL DA NOTA 490,00		FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF		CÓDIGO ANTT																																											
PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>IPIT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HT-ROCC-D-26-235-C</td> <td>CLIF DE MEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117500381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qntd: 1 /</td> <td>90189095</td> <td>200</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1,00</td> <td>350,00</td> <td>350,00</td> <td>350,00</td> <td>63,00</td> <td></td> <td>18,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HT-PFS02-02423230</td> <td>Alca Essuccion Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qntd: 1 /</td> <td>90189099</td> <td>200</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1,00</td> <td>140,00</td> <td>140,00</td> <td>140,00</td> <td>25,20</td> <td></td> <td>18,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT	HT-ROCC-D-26-235-C	CLIF DE MEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117500381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00		HT-PFS02-02423230	Alca Essuccion Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT																																		
HT-ROCC-D-26-235-C	CLIF DE MEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117500381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00																																			
HT-PFS02-02423230	Alca Essuccion Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00																																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		INFORMações COMPLEMENTARES [Pedido:0000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Usr:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)																																							
CONFERE COM A ORIGINAL						RESERVADO AO FISCO																																									

PROG. Nº
 184/21
 VISITO
 07


MUNICIPAL

000519

NF-e 000552999
 Nº SÉRIE 0
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA
 Nº000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES FONE/FAX
 26665407 UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 08740-320
 DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00 VALOR DO ICMS
 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00
 VALOR DO FRETE
 0,00 VALOR DO SEGURO
 0,00 DESCONTO
 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 Nº
 PESO BRUTO
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
HT-PFS02-02423230	Alica Baseocao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confere com a Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
 Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 0001194/20
 FLS. 02
 VISTO

MUNICIPAL

000520

NF-e Nº 000549315
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Promedon
People + Innovation
Identificação emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
Nº 000549315
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
23/01/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO

Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO

Santo Amaro

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTAS

M7-PFS02-02423230

Alica Biscoito Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536
Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024
Qtd: 1 /

90189099

200

5102

UN

1,00

140,00

140,00

140,00

25,20

18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROG. Nº
11/12/20
09

10/10/96 00001

MUNICIPAL

000521

MUNICIPAL

11
13-07-2011

000522



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº MUNICÍPIO
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI	NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM	TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000523



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

PROC. Nº MH/184/2

FLS. 12

VISTO

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

Nome: PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 09.233.417/0001-79

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000524

Voltar

Imprimir

PROC. Nº MH0184/20FLS. 13

VISTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes.
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000525



Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 28/05/2020
RELAÇÃO : 06876C

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGÊNCIA : 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 565618	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	28/05/2020	140,00
TOTAL GERAL						140,00

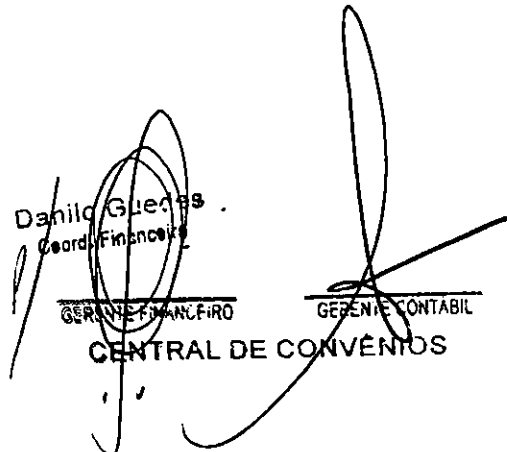
CENTO E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 28/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


 Danilo Guedes
 Coord. Financeiro
 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: <i>Lu</i>	DATA: <i>27/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Melissa</i>	DATA: <i>29/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

MUNICIPAL

000844

D.408686

RECIBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
NF-e 000565618
Nº 000565618
SERIE 0
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO/REMETENTE
FATURA
IMPÓSTO
TRANSP./VOLUMES CALCULO DO PRODUTOS/SERVIÇOS
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CALC. ISSQN
DADOS ADICIONAIS
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777
People + Innovation

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº000565618
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Fat: 565618, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
140,00

VALOR DO ICMS
25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
HT-14.222-22423233	Ator Respeccio Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento de ser sujeito a CPC Lote: 180620306 Voto: 19.06.2023 Qtd: 1	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000085413 Entrega:0090930461 Fatura:01338012 Doc.Dum:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 9.05507.1 (User:DRAM05 - Cod.Cliente:7543)

RESERVADO AO FISCO

+Item consignado, recebido antes do processo de emissão de nota de compra e venda. Nota fiscal de faturamento recebida via email.

MUNICIPAL

Juan
Ariane Zanetti dos Reis
CPF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Megi das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 15/05/20
Juan
Municipal
VISTO

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>MCH 0184/20</u>
Competência	<u>ABRIL</u>
Centro de Custo	<u>04332702007</u>
Vencimento	<u>30 / 05 / 20</u>

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Juan

000845

Documento de Entrada

Fornecedor 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF : 09.233.417/0001-79 Insc Est.: 149.912.117
 Número : 565618 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 140,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/05/2020	140,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019004 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 565618 Entrada: 01/05/2020 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 140,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27829 - ALCA DE POLIPEC OVAL 230MM X 2,4MM X 60MM X 30MM		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	180620306	1,0000	19/06/2023	

Total do(s) Produto(s) : 140,00
 Total do(s) Custo(s) : 140,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



Confere com
 Original

Ariane Ranieri dos Reis
 Ariane Ranieri dos Reis
 CRP-SP-36.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 Responsável Pela Entrada

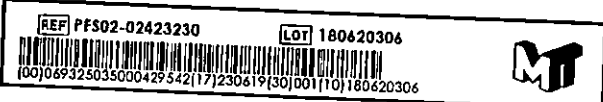
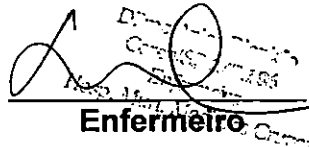
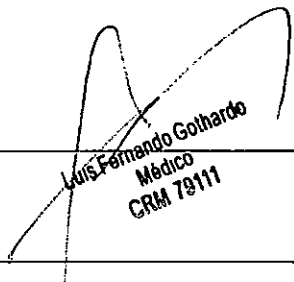
Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000846

 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	 SIS Sistema Integrado de Saúde Mogi	FORMULÁRIO	
		CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	

LAUDO MÉDICO

NOME: MARIA APARECIDA S DE FARIA		DATA: 10/02/2020	
IDADE: 56	SIS/ PRONTUÁRIO: 145698	DATA DE NASCIMENTO : 14/11/1964	SEXO: (X) F () M
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)			
MÉDICO: LUIS FERNANDO GOTHARDO			
LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC			
IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:			
<input checked="" type="checkbox"/> ALÇA DE POLEPECTOMIA <input type="checkbox"/> CLIP HEMOSTÁTICO <input type="checkbox"/> AGULHA DE ESCLEROSE			
			
Confere com Original			
JUSTIFICATIVA: POLIPO DE COLON			
Juliana de Cássia S. Bueno COREN-SP 2418832-TE <hr/> Tec Enfermagem	 <hr/> Enfermeiro	 <hr/> Médico	

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

MUNICIPAL

000847



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:	000510

Banco Destino:	341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta Destino:	00367 / 000000072485-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Destinatário:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 140,00
Data da Operação:	28/05/2020

Autenticação Bancária:	95337F2450D772F4918229000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000510 de 28/05/2020

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

713307-7

MUNICIPAL

000848

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

843101

MUNICIPAL

000849



Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

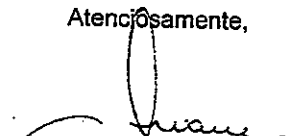
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais


- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

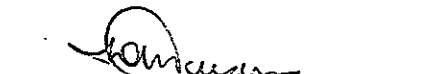
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios


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


Patricia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

14.05.20

MLH 0184/20

MUNICIPAL

000850

P.408686

NF-e 000565618
SÉRIE 0
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
N°000565618
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00
CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577
MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES
FONE/FAX
26665407
UF
SP

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO
30/04/2020
BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS
CEP
08740-320
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565618, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, vl: 140,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO
ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
MUNICÍPIO
Santo Amaro
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO
FRETE POR CONTA 0-Remet.-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
11-9999-32423233	Alca. Ressecção Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI. Data: 18/06/2016 Voto: 19,06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000065413 Entrega:0080930461 Fatura:91338012 Doc.Hom:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI
Aut. Func:9.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
RESERVADO AO FISCO
PROC N° 111111112
FIS. 04
MISTO

1951
MAY 11 1951

MUNICIPAL

000851

NF-e
Nº 000565626
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº000565626
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200341123153 30/04/2020 10:02:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,00	88,20	0,00	0,00	490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145313090112

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA

NÚMERO
PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
91190935	CLIP DE HEFESTASTIA DESCARTAVEL 235cm H Anv:8a: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento de não sujeito a IPI Cte: 130106238 Veto: 07.03.2022 Ent: 1	91190935	200	51.02	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00	
91190939	Clip Resacação Oval 24mm, 230cm H Anv:8a: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento de não sujeito a IPI Cte: 130409306 Veto: 08.04.2024 Ent: 1	91190939	200	51.02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000265407 Entrega:0090930473 Fatura:91338035 Doc.Nº:0001042907 Numero pedido do cliente:] Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data
Cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI
Aut: Funç:9:05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7543)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº 114121941
05
VISTO

MUNICIPAL

000852

NF-e
Nº 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod.
Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00
CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577
MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES
FONE/FAX
26665407
BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO
30/04/2020
CEP
08740-320
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	140,00	VALOR DO ICMS	25,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	140,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO
ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
11-7.332-32423233	Ucr. Hospiteco 3x1 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPTU Data: 18/09/2021 Unid: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 050/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000865414 Entrega:0080930456 Fatura:91338008 Doc.Núm:0001042877 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
IPT Aut. Fun: 8.05x07.1 (User:DRAMOS - Cad.Cliete:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
FIS. 06
M110384120

VISTO

MUNICIPAL

000853

NF-e 000553003
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Promedon Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº 000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00
 CNPJ 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407
 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320
 Pat: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 490,00 VALOR DO ICMS 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO
 ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP
 FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
MT-ROCC-D-26-235-C	CIF DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 00117500361 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qtd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
MT-PFS02-02423230	Alca Resonancia Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 60117500536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 100919305 Vcto: 18/09/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000947785, Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020. - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Peex:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 11110134/12
 PLS. 03
 VISTO

MUNICIPAL

000854

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 000552999
Nº 000552999
SÉRIE 0

Promedon

People + Innovation

Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2

Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA 5
Nº000552999
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
13/02/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO

Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO

Santo Amaro

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR I.P.I.

ALÍQUOTAS ICMS IPI

MT-PES02-02423230

Alca 1000ccao Oval 24mm, 230cm N Anvilar: 80117500536
Sujeito o ICHS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 180620306 Vcto: 19/06/2023
Qtd: 1 /

90189099

200

5102

UN

1,00

140,00

140,00

140,00

25,20

18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº050/2019

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
Data cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a
IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº
FIS. Nº
MUNICÍPIO 22
08
VISTO

MUNICIPAL

1000 1000

000855

MUNICIPAL

000856

NF-e 000549314
 N° 000549314
 SÉRIE 0
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA
 1- SAÍDA
 N°000549314
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
 23/01/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, n° 577
 BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS
 CEP
 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX
 26665407
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549314, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00
 VALOR DO ICMS
 25,20
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PÉBO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
												ICMS IPT
MT-PFS02-02423230	Alca Ressecção Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Loto: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°059/2019 Confere com a Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:) Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. N°
 FLS.
 10
 21/01/2020

MUNICIPAL

000857



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº MUNICIPAL
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

 VISTO 7

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-3-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI		NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2	
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000858



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

PROC. Nº 014113412

FLS. 12

VISTO

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

Nome: **PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ: **09.233.417/0001-79**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000859

Voltar

Imprimir

PROC. Nº MH0184/20FLS. 13

VISTO

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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**

Faint, illegible text or markings.

MUNICIPAL

000860

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 28/05/2020
RELACAO : 068762

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 565626	FROMDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	28/05/2020	490,00
TOTAL GERAL						490,00

QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 28/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

Danielo G. Gomes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIO

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Ja</i>	DATA: <i>28/05</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Anderson</i>	DATA: <i>28/05/20</i>

MUNICIPAL

000869

*Item consignado, recebido antes do procedimento através de nota de remessa remessa. Nota fiscal de faturamento recebida via email.

MUNICIPAL

Juana
Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 15/05/20
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
[Signature]

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MCH 0184120
Competência ABRIL
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 30/05/20

000870

Documento de Entrada

Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79 Insc Est.: 149.912.117
 Número: 565626 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 490,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/05/2020	490,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019005 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 565626 Entrada: 01/05/2020 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27829 - ALCA DE POLIPEC OVAL 230MM X 2,4MM X 60MM X 30MM		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	190409306	1,0000	08/04/2024	
27830 - DISPOSITIVO APLICADOR DE CLIP CATETER 2,6MMX23CMX135° CLIP 9		UNIDADE	1,0000	350,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	19038238	1,0000	07/03/2022	

Total do(s) Produto(s) : 490,00
 Total do(s) Custo(s) : 490,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
 Original


Ariane Ranieri dos Reis
 CPF-SP- 35.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

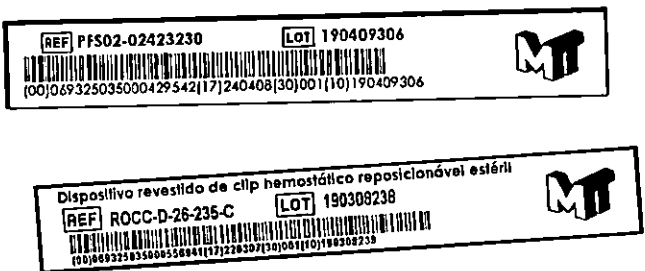
Encarregado do Setor

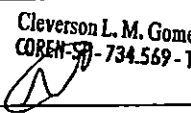
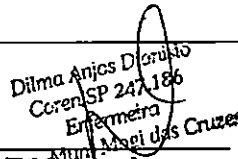
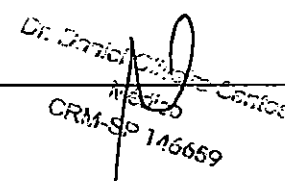
MUNICIPAL

000871

	FORMULÁRIO	
	CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	
	Código: FO.HMMC.ENCO.016	Versão: 01

LAUDO MÉDICO

NOME: PAULO CANDIDO DA SILVA		DATA: 10/12/2019
IDADE: 59	SIS/ PRONTUÁRIO: 47280	DATA DE NASCIMENTO : 09/10/1960
SEXO: () F (X) M		
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)		
MÉDICO: DANIEL OLIVEIRA SANTOS		
LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC		
IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:		
<input checked="" type="checkbox"/> ALÇA DE POLEPECTOMIA <input checked="" type="checkbox"/> CLIP HEMOSTÁTICO <input type="checkbox"/> AGULHA DE ESCLEROSE		
		
		Confere com Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

JUSTIFICATIVA: POLIPO PEDICULADO DE COLON SIGMOIDE		
 Cleverson L. M. Gomes COREN-SP - 734.569 - TE Tec Enfermagem	 Dirlma Anjos D'arújo Coren-SP 247.186 Enfermeira Município Mogi das Cruzes Enfermeiro	 Dr. Daniel Oliveira Santos Médico CRM-SP 146659 Médico

08/01

MUNICIPAL

000872

MUNICIPAL

000873



302085
Solicitação: 302085 Agrupamento: Data: 10/12/2019 14:26 Usuario: ALINE.MENEZES
Atendimento: Paciente: Dt. Nascimento: Idade:
Estoque: 1- ALMOXARIFADO GERAL Empresa: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS C
Estoque Sol: - Empresa Sol:
Setor: 124- COLONOSCOPIA Unid. Int: -
Leito:
Aviso Cirurgia: Sala: Médico Cir.:
Obs: CRM.:
Tipo da Solicitação: **N O R M A L**
Prescrição:
Motivo da Devolucao: -

Ordem de Impressão: **N O R M A L**

Produtos Solicitados

Produto -	Frequência	Unidade	Qt Solicit	Horários
Localização: BINS - CONTROLE DE CONSIGNADOS				
Produto Avulso 27830 DISPOSITIVO APLICADOR DE CLIP CATETER 2,6MMX23CMX135° CLIP 9		UNIDADE	1,0000	

Confere com Original

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

Conferido Por: _____ Entregue Por: _____ Recebido Por: _____

F.GF.01

MUNICIPAL

000874



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:	000510

Banco Destino:	341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta Destino:	00367 / 000000072485-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Destinatário:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 490,00
Data da Operação:	28/05/2020

Autenticação Bancária:	6C33E2D33887726F764999000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000510 de 28/05/2020

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

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000875

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

184/20

MUNICIPAL

000876

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

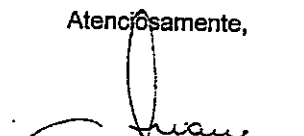
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

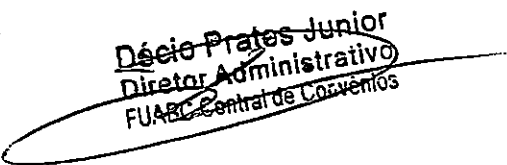
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

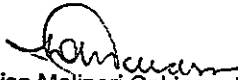
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios


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


Patricia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a Original

14.05.20

MHC 0184120

MUNICIPAL

000877

MUNICIPAL

000878

NF-e 000565626
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
Nº 000565626
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200341123153 30/04/2020 10:02:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO ICMS ST
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR TOTAL DO I.P.I.

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
11-4000-1-26-235-0	CLIP DE MEMÓRIA USOCATVAVEL 230cm H AnvIsa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cote: 130308238 Voto: 07, 03, 2022 Data: 1 /	90189055	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00	
11-42032-3212323	Alca Resaccos oval 24mm, 230cm H AnvIsa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cote: 130409306 Voto: 08, 04, 2024 Data: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
{Pedido:0000865407 Entrega:0080930473 Fatura:91339035 Doc.Nm:0001042907 Numero pedido do cliente:} Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data Cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/Sr Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (Jzer:DRAMOS - Cod.Cliente:7543)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº 14441941
VISTO
CS

MUNICIPAL

000879

NF-e 000565616
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
N° 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00
CNPJ
09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577
MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES
FONE/FAX
26665407

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO
30/04/2020
BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS
CEP
08740-320
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Pat: 565616, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	25,20	0,00	0,00	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO
ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
145313090112	Uter. Ressecador Oval 24mm, 230cm Il Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI. Data: 18/09/2023 IPI Aut. Fun: 8.05907.1 (User:DRAMOS - Cad.Cliente:7548)	90189099	200	5102	UM	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000865414 Entrega:0090930456 Fatura:91338068 Doc.Núm:0001042877 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data Cirurgia:00/00.0000 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- 6'R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
IPI Aut. Fun: 8.05907.1 (User:DRAMOS - Cad.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. N°
FIS. 06
MAG 18/04/20
VISTO

MUNICIPAL

000880

NF-e 000553003
Nº SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Promedon
People + Innovation
Identificação de emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº000553003
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 13/02/2020

ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, nº 577
BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS
CEP: 08740-320
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
FONE/FAX: 26665407
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

Fat: 553003, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 490,00
VALOR DO ICMS: 88,20
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 490,00

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
VALOR TOTAL DA NOTA: 490,00

ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
MUNICÍPIO: Santo Amaro
UF: SP
CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
NY-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Voto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
NY-PFS02-02423230	Alca Ressecacao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 100919305 Voto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº050/2019

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO
Proc. Nº 1212/174/2
VISTO
02

Faint, illegible text or markings.

MUNICIPAL

000881

NF-e 000552999
 Nº SÉRIE 0
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do Emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 5
 Nº 000552999
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 09.233.417/0001-79
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP
 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320
 Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP
 FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP
 CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
HT-PF502-02423230	Alica Rosbecca Oval 24mm, 230cm N Anvilar: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620306 Vcto: 19/06/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confira com a Original												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:] Paciente:SOLANGE MARCIA ARRAUJO TABOADA BUENO -
 Data Cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Funç: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 1441294/20
 FLS. 08
 VISTO

1960

MUNICIPAL

000882

NF-e 000549315
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Promedon *People + Innovation*
Identificação emitente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº 000549315
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 09.233.417/0001-79
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 23/01/2020
 ENDEREÇO RUA GUTERMANN, nº 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICIPIO MOGI DAS CRUZES UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICIPIO Santo Amaro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
M2-PFS02-02423230	Alca laseccao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019		Confere com a Original										

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 111124120
 FLS 09

1950

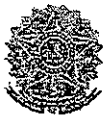
1950

MUNICIPAL

000883

MUNICIPAL

000884



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº 1140394
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

VISTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI	NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	MUNICÍPIO SAO PAULO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

 Emitido no dia **15/05/2020** às **08:46:37** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000885



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

PROC. Nº 011117412
FLS. 12
VISTO

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

Nome: **PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ: **09.233.417/0001-79**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

728096

Voltar

Imprimir

PROC. Nº MHM184/20FLS. 13VISTO **Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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

12/11/11
11:11:11

MUNICIPAL

000887



Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Óturo Titular

EMISSÃO : 28/05/2020
RELACAO : 068761

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPE	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 565616	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	28/05/2020	140,00

TOTAL GERAL

140,00

CENTO E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 28/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

Danielo Guérios
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 28/05/20
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 28/05/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /


MUNICIPAL

000888

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 N° 000565616 SÉRIE 0
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N° 000565616
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 09.233.417/0001-79
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020
 ENDEREÇO: RUA GUTERMANN, n° 577 BAIRRO/DISTRITO: BRAZ CUBAS CEP: 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES FONE/FAX: 26665407 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

Fat: 565616, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, V1: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	140,00	VALOR DO ICMS	25,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	140,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	CUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO: Santo Amaro UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145313090112
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
nm-e-332-32423233	Alca Ressecção Oval 2mm, 33cm H Anvisa: 80117580335 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a SPI Data: 18/09/2023 Qntd: 1	90189099	200	5102	UF	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Pedido:000085414 Entrega:0090930456 Fatura:01338008 Doc.Num:0001042877 Numero pedido do cliente:) Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
 Data cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a
 TPI Aut. Fun: 3.05507.1 (User:DRAMOS - Cnd.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO

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

Mogi

Item consignado, recebido antes do procedimento através de nota de simples remessa. Nota fiscal de faturamento recebida por email.

MUNICIPAL

Ariane Zanetti dos Reis
Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP- 26.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 15/05/20
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15/05/2020
[Signature]

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MLH 0184/20
Competência ABRIL
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 30/05/20

000889

Documento de Entrada

Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79 Insc Est.: 149.912.117
 Número: 565616 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 140,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/05/2020	140,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019006 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 565616 Entrada: 07/05/2020 16:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 30/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 140,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27829 - ALCA DE POLIPEC OVAL 230MM X 2,4MM X 60MM X 30MM		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00		0,00	0,00	180919305	1,0000	18/09/2023	

Total do(s) Produto(s) : 140,00
 Total do(s) Custo(s) : 140,00

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

Confere com
 Original



Ariane Ranieri dos Reis
 Ariane Ranieri dos Reis
 CRF-SP-26.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000890

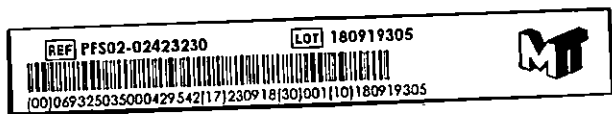
 	FORMULÁRIO	
	CARTA COMPROBATÓRIO DE USO DE OPME	

LAUDO MÉDICO

NOME: MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA	DATA: 14/02/2020	Atendimento + 67 7719
IDADE: 71	SIS/ PRONTUÁRIO: 23979	DATA DE NASCIMENTO : 19/03/1948
PROCEDIMENTO: ENDOSCOPIA: () COLONOSCOPIA: (X)		SEXO: (X) F () M
MÉDICO: LUIS FERNANDO GOTHARDO		
LOCAL DO PROCEDIMENTO: HMMC		

IDENTIFICAÇÃO/ ETIQUETA:

- (X) ALÇA DE POLEPECTOMIA
- () CLIP HEMOSTÁTICO
- () AGULHA DE ESCLEROSE



Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

JUSTIFICATIVA:
POLIPO DE COLON

Juliana de Castro S. Bueno
COREN-SP 172893-7E

Tec Enfermagem

Dirceu dos Santos
Enfermeiro

Enfermeiro

Luis Fernando Gothardo
Médico
CRM 78111

Médico

MUNICIPAL

000891



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0367 / 00000072485-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROMEDON SAO PAULO MEDIC MAT
CPF/CNPJ:	09.233.417/0001-79
Valor:	R\$ 140,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 565616
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/05/2020 08:47:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116664
Chave de segurança:	PVNRFFHER2QPS3FVS

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

10330170

MUNICIPAL

000892

184/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

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

50000

MUNICIPAL

000893

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 249/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

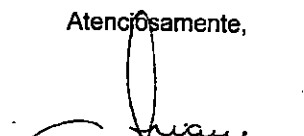
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, utilizados em procedimentos endoscópicos para determinados pacientes. Segue abaixo a relação de pacientes que fizeram uso desses materiais

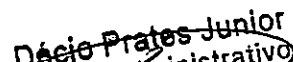
- NF: 549314 – Nelson Gomes da Silva
- NF: 549315 – Vilma da Silva Pereira
- NF: 552999 – Solange Marcia Araujo Taboada Bueno
- NF: 553003 – Maria Aparecida Domingos
- NF: 565616 – Maria Jose dos Santos de Almeida
- NF: 565626 – Paulo Candido da Silva
- NF: 565618 – Maria Aparecida S de Faria

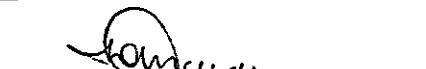
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.




Atenciosamente,


Ariane Rahneri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
CRF-SP: 36.775


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios


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


Patricia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

14.05.20

MHC 0184120

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

MUNICIPAL

000894

D.408686

NF-e 000565618
Nº SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA 5
 Nº 000565618
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1810 9163 9545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200340948312 30/04/2020 09:28:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565618, V1 Orig: 140,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00

VALOR DO ICMS
 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet.-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE
 ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
nr-p.322-32423233	Alex Ressecção Oval 24cm, 230cm N Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS ISENTO ou não sujeito a IPI S/ R Sujeito a ICMS ISENTO ou não sujeito a IPI Qtd: 1 /	90189099	200	5-02	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000855413 Entrega:0080930461 Fatura:91338012 Doc. Num:0001042879 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA S DE FARIA - Data
 cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS ISENTO ou não sujeito a IPI
 Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7549)

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 CALC. ISSQN

PROC. Nº
 FLS.
 MARIANO
 04

VISTO

MUNICIPAL

000895

NF-e 000565626
Nº SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Itda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº 000565626
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 2617 3693 6953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200341123153 30/04/2020 10:02:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 30/04/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565626, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 490,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 490,00 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

NÚMERO PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
00-0000-0-26-235-0	CLIP DE NEODIÁRIA DESCARTAVEL 235cm W Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 190106238 Veto: 07.03.2022 Qntd: 1	90199095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
00-0000-0-26-235-0	Alca Recurso Oral 24mm, 230cm W Anvisa: 80117580315 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 110409106 Veto: 08.04.2024 Qntd: 1	90199099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Pedido:0000855407 Entrega:0080930473 Fatura:51238035 Doc.Núm:0001042907 Numero pedido do cliente:) Paciente:PAULO CANDIEO DA SILVA - Data Cirurgia:00/00/0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO
 PROC. Nº 1441184/19
 05
 VISTO

30

1924

MUNICIPAL

000896

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA

TRANSF. / VOLUMES, CÁLCULO DO ICMS, CÁLCULO DO IPTU, CÁLCULO DO IPI

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RECIBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA

TRANSF. / VOLUMES, CÁLCULO DO ICMS, CÁLCULO DO IPTU, CÁLCULO DO IPI

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e 000565616
Nº 000565616
SÉRIE 0

Identificação do emitente
Promedon
People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11) 3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAIDA
Nº 000565616
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5656 1612 9995 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200340922443 30/04/2020 09:23:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.233.417/0001-79

DATA DA EMISSÃO
30/04/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 565616, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 30/05/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
nr-2332-32423233	Alex Rounecco Oval 24mm, 230cm II Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Cota: 180919105 Vcto: 16/09/2023 Qtd: 1 /	90199099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>												

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000265414 Entrega:0080930456 Fatura:91338008 Doc.IIUm:0001042877 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA JOSE DOS SANTOS DE ALMEIDA -
Data cirurgia:00/00,0000 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Aut. Fuco: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

PROC. Nº ML140784/20
FLS. 06
VISTO

1000

1000 1000 1000
1000 1000 1000

MUNICIPAL


000897

RECEBIMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 TRANSFER. VOLUMES CÁLCULO DO VALOR DO ICMS ST
 DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS
 CÁLCULO DO ICMS ST
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000553003
 Nº SÉRIE 0

Identificação do emitente
Promedon
 People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº000553003
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5530 0311 3849 7460
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200125033477 13/02/2020 17:13:26-03:00
 CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577
 MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES
 FONE/FAX
 26665407 U.F.
 SP

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO
 13/02/2020
 BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS
 CEP
 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 553003, V1 Orig: 490,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 490,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, V1: 490,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 490,00 VALOR DO ICMS 88,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 490,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO
 ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 U.F.
 Santo Amaro
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 U.F.
 SP
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
HT-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE HEMOSTASIA DESCARTAVEL 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Loter: 190308238 Vcto: 07/03/2022 Qntd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
HT-PFS02-02423230	Alica Ressecao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580336 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Loter: 180919305 Vcto: 18/09/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000847785 Entrega:0080911812 Fatura:91309197 Doc.Num:0001020711 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DOMINGOS - Data Cirurgia:07/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func.:8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 VISTO
 PROG. Nº
 FLS. 07
 MLH 18/02/20

MUNICIPAL

000898

NF-e 000552999
SÉRIE 0
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Promedon
People + Innovation
Identificação do Remetente
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
Santo Amaro, 05802-140
Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
N° 000552999
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5529 9919 4324 2602
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 09.233.417/0001-79
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200125013841 13/02/2020 17:09:05-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 13/02/2020
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, n° 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 552999, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 14/03/2020, Vl: 140,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140,00 VALOR DO ICMS 25,20 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79
ENDEREÇO Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2 MUNICÍPIO Santo Amaro UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/8H	CBT	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MT-PFS02-02423230	Alics Resoccao Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lota: 180520306 Vcto: 19/06/2023 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

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

Confere com a Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
{Pedido:0000847779 Entrega:0080911807 Fatura:91309191 Doc.Num:0001020707 Numero pedido do cliente:} Paciente:SOLANGE MARCIA ARAUJO TABOADA BUENO -
Data-cirurgia:28/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8,05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
RESERVADO AO FISCO
PROC. N° 11140174/20
HS. 02
VISTO

MUNICIPAL

000899

NF-e 000549315
SÉRIE 0

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Promedon People + Innovation
Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda.
 Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2
 Santo Amaro, 05802-140
 Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA 1
 1- SAIDA
 Nº 000549315
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1515 9009 8002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200062978510 23/01/2020 18:54:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 23/01/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549315, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 140,00

VALOR DO ICMS
 25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 140,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
 0-Remet-CIF

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
 Santo Amaro

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
M7-PFS02-02423230	Alca Rassecado Oval 24mm, 230cm N Anvisa: 80117580536 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190409306 Vcto: 08/04/2024 Qntd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019		Confere com a Original										

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000841765 Entrega:0080905414 Fatura:91300230 Doc.Num:0001013735 Numero pedido do cliente:] Paciente:VILMA DA SILVA PEREIRA - Data cirurgia:16/12/2019 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func.: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliete:7548)

RESERVADO AO FISCO

Proc. Nº
 11140124120
 09

011-000000

011-000000

MUNICIPAL

000900

NF-e 000549314

Nº SÉRIE 0

VÁLIDUS EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp. Ltda.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Promedon

People + Innovation

Identificação do emitente
Promedon Sao Paulo Prod.
Medico-Hosp. Ltda.

Avenida Guido Caloi, 1935, Bloco C2

Santo Amaro, 05802-140

Sao Paulo, SP (11)3595-6777

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº000549314

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5493 1411 5474 7832

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200062972404 23/01/2020 18:52:04-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Receb. e/ou Adq. de Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

GNPJ

09.233.417/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

23/01/2020

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, nº 577

BAIRRO/DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX

26665407

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 549314, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00| Dup: 001, Venc: 22/02/2020, Vl: 140,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARROFRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO

Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO

Santo Amaro

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS (%)
HT-PFS02-02423230	Alica Ressecao Oval 24mm, 230cm H Anvisa: 80117580538 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 180620305 Vcto: 19/06/2023 Qtd: 1 /	90189099	200	5102	UN	1,00	140,00	140,00	140,00	25,20		18,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019Confere com a
OriginalPROC. Nº
1110184/2020
FLS. 110

VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000841764 Entrega:0080905413 Fatura:91300229 Doc.Num:0001013734 Numero pedido do cliente:] Paciente:NELSON GOMES DA SILVA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI
Aut. Func: 8.05507.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

000901



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC. Nº 11071120
 FLS. 11

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

 VISTO 7

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.233.417/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/09/2007
NOME EMPRESARIAL PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROMEDON SAO PAULO		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV GUIDO CALOI	NÚMERO 1935	COMPLEMENTO BLOCO C 2
CEP 05.802-140	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARÓ	MUNICÍPIO SAO PAULO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM	TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 15/05/2020 às 08:46:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000902



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

PROC. Nº MUH/184/20

FLS. 12

VISTO

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

Nome: **PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ: **09.233.417/0001-79**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:33:51 do dia 01/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2020.

Código de controle da certidão: **E0D6.7E46.06C2.3B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

City of ...
...

MUNICIPAL

000903

Voltar

Imprimir

VISTO

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.233.417/0001-79**Razão Social:** PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** AV GUIDO CALOI 1935 BLOCO C2 / JARDIM SAO LUIS / SAO PAULO / SP /
05802-140.

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031502033333777420

Informação obtida em 15/05/2020 08:48:33

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

000000

1968
MAY 15 1968

MUNICIPAL

000904