

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

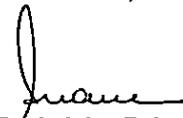
Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

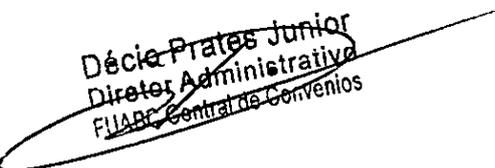
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

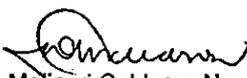
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.

Atenciosamente,


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


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUIABC 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

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068374

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPE	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 557926	PRMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72486-3	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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

Daniilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

MUNICIPAL

000320

Nº 000557926

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 Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDANº000557926
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5579 2615 8947 1550

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

135200210697146 13/03/2020 15:51:04-03:00

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

13/03/2020

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: 557926, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 12/04/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,00

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

1.000,00

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

PR-KIT-UNITAPE-TP

Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082
Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado
pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050823 Vcto:
05/06/2022 Qntd: 1 /

90213980

240

5102

UN

1,00

1000,00

1000,00

0,00

0,00

Confere com
Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000856247-Entrega:0080920814 Fatura:91321819 Doc.Num:0001030033 Numero pedido do cliente:] Paciente:CLEIDE CANO CARDOSO - Data
cirurgia:06/03/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R ATENDIMENTO:0000684319 DR SANDRO RODRIGUES
FERNANDES Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut.
Func: 8.0550711 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA

TRANSP. / VOLUMES CÁLCULO DO IMPOSTO

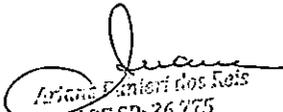
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

* Item consignado recebido antes da realização do procedimento através de nota de simples entrega.

Nota fiscal de pagamento encaminhada via email.

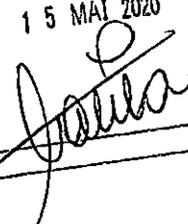

Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MC 4018/20
Competência	março
Centro de Custo	Federal
Vencimento	15/05/20

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020


000321

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
 Número: 557926 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.000,00 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.: Insc Est.: 149.912.117
 Emissão: 13/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018958 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 557926 Entrada: 28/04/2020 16:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 13/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 1.000,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: 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
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00		0,00		0,00	050823	1,0000	05/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com Original


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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000322



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **CLEIDE CANO CARDOSO**

Nome Social:

Atendimento: 0000684319

Prontuário: 0001139054

SIS: 122496

Preenchido em: 06/03/2020 as 11:54 hs

Data Nasc.: 14/10/1946

Idade: 73 Anos 4 Meses 21 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-RPA 05

Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO- INCONTINENCIA URINARIA P/ VIA VAGINAL - 0409070270

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesista:

Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

PACIENTE COM INCONTINENCIA URINARIA SUBMETIDA A SLING TVTO

Promedon

Sling UNITAPE T PLUS

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050823

SN 50006257

10-09-2019

05-06-2022

EC REP MDSSGmbH / Schiefgraben 41 / D-30173 Hannover, Germany.

STERILEEO

(01)07798121802032(11)10/09/18(17)06/06/22(10)080823(21)80006257(240)PRKITUNITAPEP

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Sávio s/n-Lote 3 Mza 3 (XS925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.

importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082.



Confere com Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia - Obstetrícia
CRM 95928
CNS 210161529910004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000323

Código : 602397 Estoque : 1 ALMOXARIFADO GERAL Usuário solicitante:
Dt Saída : 11/05/2020 Hora Saída : 12:11 Usuário resp. atend.: ARIANE.REIS
Documento : Prestador :
Unid. Inter : 38 CRM : -
Setor : 43 Desc. Unid. Inter : CENTRO CIRURGICO
Cod. Solic.: Desc. Setor : CENTRO CIRÚRGICO
Cód. Paciente Integra: Nome Paciente Integra: Cód. Atend. Integra:
Observação: PROCEDIMENTO REALIZADO EM 06/03/2020 - PACIENTE CLEIDE CANO CARDOSO - ATENDIMENTO 684319 - PELO DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES - CRM 92.928

Aviso Cirurgia: Sala: Médico Cir.:
Usuário Recebimento: CPF: Cargo:

Produto	Lote	Validade	Unidade	End.	Qtd Recib	VI Unit	VI Total	Qt. Dev
Produto Avulso 24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA	050823	05/06/2022	UNIDADE		1,0000	1.000,0000	1.000,00	

1.000,00

Confere com
Original

2020/05/11

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

MUNICIPAL

000324



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
 558012 - 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

000325

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

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

0450700

MUNICIPAL

000326

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

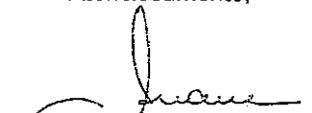
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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.

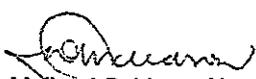


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUNABC 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

2000 0000 0000 0000
0000 0000 0000 0000

MUNICIPAL

000327



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC Nº
FLS 15
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).

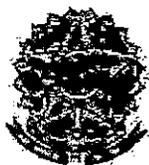
Página: 1/1

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000328



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

PRCC
FLS
16
VISÃO

**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.

MUNICIPAL

000329

Voltar Imprimir

PROC Nº MU40185/20
FAS 17
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

400 088 030

MUNICIPAL

000330

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

MUNICIPAL

000331

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

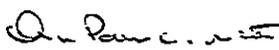
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

MUNICIPAL

000332

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068373

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
CON 558012	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL.....

1.000,00

UM MIL 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

Danião Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

000000

MUNICIPAL

000333

Nº 000558012
SÉRIE 0



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

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- SAÍDA
1
Nº000558012
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5580 1210 3292 4310

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
135200214769755 16/03/2020 08:57:14-03:00

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
16/03/2020

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: 558012, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 15/04/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,00

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

1.000,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

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
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050823 Vcto: 05/06/2022 Qndr: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
Confere com Original													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pedido:0000856384 Entrega:0080921041 Fatura:91322099 Doc.Num:0001030176 Numero pedido do cliente:] Paciente:CLEMENTINA APARECIDA DOS SANTOS - Data cirurgia:09/03/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R ATENDIMENTO 0000685126 DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES. Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:MPREIRA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

QUANTIDADE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

TRANS. INCLUIRES, CÁLCULO DO ICMS, IMPÓSTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DATA DE RECEBIMENTO

4A 2020-3-4

MUNICIPAL

Material corrigido recebido
antes da realização do procedimento
através de nota de simples renúncia,
nota fiscal e faturamento envia
mihados via email.

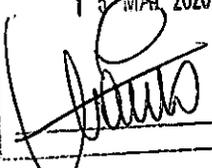

Ariane F. Antero dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MC/AD. 85/20
Competência MAR. 20
Centro de Custo FEDERAL
Vencimento 15/05/20

000334

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020


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: 558012 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 16/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.000,00 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	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018959 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: 558012 Entrada: 28/04/2020 16:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 16/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.000,00 % 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:

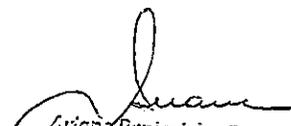
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,000	1.000,000	1.000,000	1.000,00		0,00		0,00	050823	1,000	05/06/2022	

Confere com
Original

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
Total do(s) Custo(s) : 1.000,00


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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000335



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **CLEMENTINA APARECIDA DOS SANTOS**

Nome Social:

Atendimento: 0000685126

Prontuário: 0001132236

SIS: 223955

Preenchido em: 09/03/2020 as 12:11 hs

Data Nasc.: 28/11/1959

Idade: 60 Anos 3 Meses 10 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: INTERNAÇÃO CIRURGICA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-SALA 01

Médico Responsável: DANILO KFOURI ENNES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO- INCONTINENCIA URINARIA P/ VIA VAGINAL - 0409070270

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesista: AIRTON MINARI

Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

IUE GRAU I/II
VALSALVA POSITIVO
SLING TVTO

Promedon

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Salvo s/n-Lote 3 Mza.3 (X5925XAD)
Parque Industrial Farreyra Córdoba Argentina.

Sling UNITAPE T PLUS

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA. ANVISA REG 10306840082.

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050823

SN 50006280

10-09-2019

05-06-2022

EC REP MDSSGmbH / Schiffgraben 41 /
D-30175 Hannover, Germany.

STERILEEO

(01)0778812180203211110:09/19(17)06/06:22(10)050823(21)50006280(240)PRKITUNITAPETP



Confere com
Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia - Obstetrícia
CRM 45928
CNS 210161529910004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000336

MUNICIPAL

000337



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
 530012 - 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

MUNICIPAL

000338

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

800000
1.6000

1987 00 00 00 00 00
MUNICIPAL

000339

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

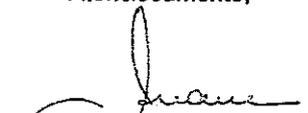
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

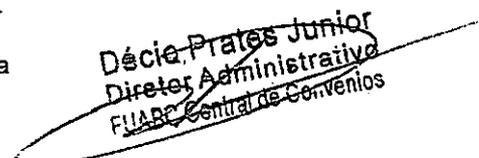
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMES informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.

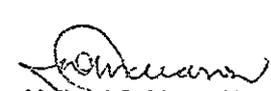


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUIABC 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

W. J. ...
...

MUNICIPAL

000340



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC Nº
FLS 13
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 Nº058/2019

MUNICIPAL

000341

MUNICIPAL

000342

Voltar Imprimir

PROC Nº 11440185/20
FAS = 12
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000343

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES. ①

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

MUNICIPAL

000344

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

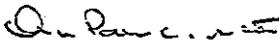
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

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


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

OF THE

MUNICIPAL

000345

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068372

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 558018	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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

Dante Guedes
Coord. Financeiro
CENTRAL DE CONVENIOS
GERENTE CONTABIL

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

MUNICIPAL

000346

NF-e 000558018
SÉRIE 0

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

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- SAÍDA
 N°000558018
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5580 1816 1974 2593

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
 135200214898653 16/03/2020 09:21:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

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

DATA DA EMISSÃO
 16/03/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 16/03/2020

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 16/03/2020

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 558018, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 15/04/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.000,00

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
 1.000,00

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

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

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
PR-MIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10305840083 [Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010, princ.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Loter: 050823 Vcto: 05/06/2022 Ontd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
Confere com Original													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000856404 Entrega:0080921060 Fatura:91322122 Doc.Num:009103018? Numero pedido do cliente:] Paciente:MARCIA APARECIDA ANDREOLETI - Data cirurgia:11/03/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R ATENDIMENTO 685556 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:MPERBIRA - Cod_Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

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

Item consignado recebido antes do procedimento cirurgico através de nota de simples emissão. NF de faturamento recebida via e-mail.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 24/03/2020 AS

RESPONSÁVEL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
LANÇADO EM 15/05/20
VISTO

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data 24/03/2020

Conferido por: *[assinatura]*

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MC 140185/20
Competência	09/2020
Centro de Custo	FEDERAL
Vencimento	15/5/20

000347

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS

15 MAI 2020

[assinatura]

MUNICIPAL

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 : 558018 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/03/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.000,00 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	15/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018789 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: 558018 Entrada: 11/03/2020 14:30 -
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/03/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.000,00 % 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:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00		0,00		0,00	050823	1,0000	05/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com Original


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000348

 	Hospital Municipal de Mogi das Cruzes COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE		 FUNDAÇÃO DO ABC <small>DESDE 1957</small>
	Código: FO.CC.011	Versão:01	

Nome: **MARCIA APARECIDA ANDREOLETI** Nome Social:
 Atendimento: **TANIA** 0000685556 Prontuário: 0001140683 SIS: 267949 Preenchido em: 11/03/2020 as 09:12 hs

Data Nasc.: 02/10/1971	Idade: 48 Anos 5 Meses 9 Dias	Sexo: Feminino
Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA	Especialidade: GINECOLOGIA	
Unidade / Leito: 6 A - CLINICA CIRURGICA-L608A		
Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES	Usuário Preenchimento:	DANILO KFOURI ENNES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: INCONTINENCIA URINARIA TRAT CIRUGICO - 0409010499
1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES 2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES
Anestesista: Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

INCONTINENCIA URINARIA AOS PEQUENOS ESFORÇOS + CISTOCELE GRAU I

Promedon

Sling UNITAPE T PLUS

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
 Av. Manuel Savio s/n- Lote 3 MzB.3 (X5925XAD)
 Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
 Med Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082

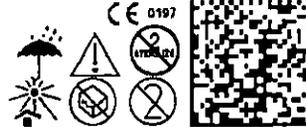
REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050823

SN 50006283

10-09-2019

05-06-2022



EC REP MDSSGmbH / Schiffgraben 41 /
 D-30175 Hannover, Germany.

STERILEEO

(01107798121802032(11110:09/19(17105:06/221101050823(21150006283(2401PRKITUNITAPETP

Confere com Original

Dr. Danilo Kfour Ennes
 CRM-SP 36.588

DANILO KFOURI ENNES

-CRM: 36588

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

MUNICIPAL

000349

MUNICIPAL

000350



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
 556012 - 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

000351

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

0.18400
18/000

MUNICIPAL

000352

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

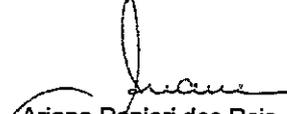
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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.

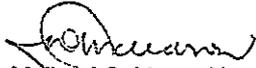


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUIABC Central de Convênios

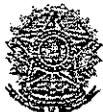

Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes


Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000353


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC Nº
FLS 15
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 Nº058/2019

09/05/2020

1. 3. 21

MUNICIPAL

000354



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

PRCC
FLS
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.

MUNICIPAL

000355

Voltar Imprimir

RECIBO Nº 17
FAS 17
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000356

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

MUNICIPAL

000357

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetua-la, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

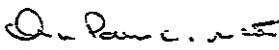
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

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


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

158000

158000

SECRET

MUNICIPAL

000358

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068378

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 558492	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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

Dario Guades
Coord. Financeiro
GERENTE FINANCEIRO

[Signature]
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>Re</i>	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Prot</i>	DATA: <i>15/05/20</i>

MUNICIPAL

.000359

INDICADA AO LADO Nº 000558492 SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

TRANSF./VOLUMES CÁLCULO DO FATURAMENTO

DESTINATÁRIO REMETENTE

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 1/17
 Nº000558492
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5584 9216 6664 8084
 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
 135200224380520 18/03/2020 12:18:08-03:00
 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
 18/03/2020
 BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS
 CEP
 08740-320
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 558492, V1 Orig: 1.000,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 17/04/2020, V1: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
 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 1.000,00

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
 UF
 CNPJ/CPF
 09.233.417/0001-79
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 MUNICÍPIO
 Santo Amaro
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112
 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
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitaqe T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050823 Vcto: 05/06/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
Confere com Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000857409 Entrega:0080922072 Fatura:91323588 Doc.Num:0001031195 Numero pedido do cliente:] Paciente:ELZA FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS - Data cirurgia:13/03/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC - S/R ATENDIMENTO 686689 DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES Isento ICMS Conv.01/99:prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

+ Material consignado recebido
antes do processamento através
de nota de simples remessa.
Nota de faturamento encaminhada
via email.

Juan
Atenc. Fomento dos Rios
CNPJ: 06.908.361/75
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Magi dos 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
Almeida
VISTO

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MUN 16310</u>
Competência <u>MAR/19</u>
Centro de Custo <u>FARM</u>
Vencimento <u>15/5/20</u>

000360

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Juan

MUNICIPAL

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: 558492 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 18/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.000,00 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	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018961 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: 558492 Entrada: 28/04/2020 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL - Nr. Série: 0 Emissão: 18/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.000,00 % 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:

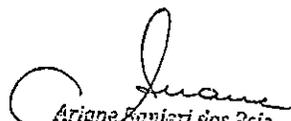
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	050823	1,0000	05/06/2022	

Confere com Original

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00


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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000361



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **ELZA FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS**

Nome Social:

Atendimento: 0000686689

Prontuário: 0001034305

SIS: 8237

Preenchido em: 13/03/2020 as 09:06 hs

Data Nasç.: 16/03/1957

Idade: 62 Anos 11 Meses 26 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: INTERNAÇÃO CIRURGICA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-SALA 01

Médico Responsável: DANILO KFOURI ENNES

Usuário Preenchimento: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: INCONTINENCIA URINARIA TRAT CIRUGICO - 0409010499

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesista:

Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

SLING TVTO

Promedon

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Saño s/n-Lote 3 M28 3 (X5925XAD) ...
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.

Sling UNITAPE T PLUS

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082.

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050823

SN 50006267

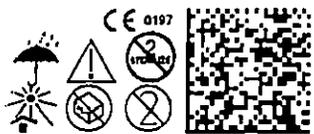
10-09-2019

05-06-2022

MDSSGmbH / Schiffgraben 41 /
D-30173 Hannover, Germany.

STERILEEO

(01107798121802032(11)10:09/19(17)05:06/22(10)050823(21)50006267(240)PRKITUNITAPETP



Confere com
Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia/Obstetrícia
CRM 95928

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000362



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
 554192 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

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

MUNICIPAL

000363

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

[Stamp]

2019.00
2019.00

MUNICIPAL

000364

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

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, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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.

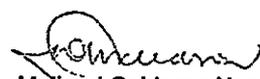


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

BRQC Nº
FLS
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 Nº058/2019

2011 10 20

MUNICIPAL

000366



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

PROC
FLS
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 a 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.

MUNICIPAL

000367

Voltar Imprimir

PROC Nº 11140185/20
FAS - 17
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000368



DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNÍCIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC.

MUNICIPAL

000369

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetua-la, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

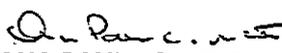
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

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


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

ST. B. - 1000 - 1000

MUNICIPAL

000370

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 15/05/2020
RELACAO : 068379

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

MOGI DAS CRUZES

15/05/2020

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 559116	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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

Danielo Guedes
Coord. Financeiro
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" 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>not</i>	DATA: <i>15/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

MUNICIPAL

000371

NF-e 00055911
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 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
Nº000559116V
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5591 1612 7475 5039
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 135200232228574 20/03/2020 12:17:23-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 20/03/2020
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: 559116, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00| Dup: 001, Venc: 19/04/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
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 1.000,00

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 ICMS IPI
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICHS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010, proc.Autorizado pelo Ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lotc: 050825 Vcto: 05/06/2022 Qnd: 1 /	90213980	240	5102	UN	3	1000,00	1000,00	0,00			0,00

Confere com Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000858291 Entrega:0080922963 Fatura:91325003 Doc.Num:0001032337 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARCIA CONCEICAO SZABO MACRI - Data cirurgia:16/03/2020. - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R ATENDIMENTO 687689 DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 0,05507,1 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)

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

MUNICIPAL

→ Material consignado recebido
antes da realização do procedimento
Nota fiscal de fornecimento encaminhada
via email.

Juan
Liane Panieri dos Reis
CPF: SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Magi 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
Alan
VISTO

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH0185/20</u>
Competência	<u>05/2020</u>
Centro de Custo	<u>Federal</u>
Vencimento	<u>15/5/20</u>

000372

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

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: 559116 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 20/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.000,00 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	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018957 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 559116 Entrada: 28/04/2020 16:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 20/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 1.000,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: 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
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	050825	1,0000	05/06/2022	

Confere com Original

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
Total do(s) Custo(s) : 1.000,00


Ariane Ranieri dos Reis
CRM-SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000373



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **MARCIA CONCEICAO SZABO MACRI**

Nome Social:

Atendimento: 0000687689

Prontuário: 0001134983

SIS: 675905

Preenchido em: 16/03/2020 as 11:09 hs

Data Nasç.: 24/01/1956

Idade: 64 Anos 1 Mês 21 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-RPA 04

Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: INCONTINENCIA URINARIA TRAT CIRUGICO - 0409010499

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesista:

Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

PACIENTE COM INCONTINENCIA URINARIA DE ESFORÇO GRAU II + VALSALVA +

SLING TVTO

Promedon

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Salvo s/n-Lote 3 Mza.3 (X5925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.

Sling UNITAPE T PLUS

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Vied Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050825

SN 50006507

12-09-2019

05-06-2022

EG REP MDSS GmbH / Schiffgraben 41 /
D-30175 Hannover, Germany.

STERILEEO

(01)07788121802032(11)12/09/19(17)06/06/22(10)050825(21)60006507(240)PRKITUNITAPETP

Confere com
Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia-Obstetrícia
CRM 95928
CNS 21016152

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

MUNICIPAL

000374

MUNICIPAL

000375

Código : 602408 Estoque : 1 ALMOXARIFADO GERAL Usuário solicitante:
Dt. Saída : 11/05/2020 Hora Saída : 12:33 Usuário resp. atend.: ARIANE.REIS
Documento : Prestador :
Unid. Inter : 38 CRM : -
Setor : 43 Desc. Unid. Inter : CENTRO CIRURGICO
Cod. Solic.: Desc. Setor : CENTRO CIRÚRGICO
Cód. Paciente Integra: Nome Paciente Integra:
Observação: PROCEDIMENTO REALIZADO EM 11/03/2020 - PACIENTE MARCIA CONCEIÇÃO SZABO MACRI - ATENDIMENTO 687689- PELO DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES - CRM 95.928
Aviso Cirurgia: Sala: Médico Cir.:
Usuário Recebimento: CPF: Cargo:

Produto	Lote	Validade	Unidade	End.	Qtd Recib	VI Unit	VI Total	Qt. Dev
Produto Avulso 24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA	050825	05/06/2022	UNIDADE		1,0000	1.000,0000	1.000,00	1.000,00

Confere com Original

3500

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

MUNICIPAL

000376



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

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

Confere com Original

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

MUNICIPAL

000377

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

185/20

MUNICIPAL

000378

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

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, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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,

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



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

Décio Prates Junior
Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABC Central de Convênios

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

Patrícia Lopes Lisboa
Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Confere com a
Original

1950

MUNICIPAL

000379



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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**

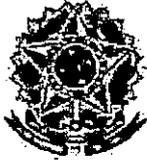
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

09.233.417

2011 & 2012

MUNICIPAL

000380



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

PROC
FLS
VISÃO
16/05/2020

**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.

15/05/2020

MUNICIPAL

000381

PROG No MUAOLYS/20
FAS - 17
VISTO

Voltar

Imprimir

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**

428.101

1972

MUNICIPAL

000382

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNÍCIO DE MOGI DAS CRUZES. ①

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. Confere com a Original

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias. Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC: 302000

MUNICIPAL

000383

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetua-la, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

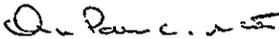
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

MUNICIPAL

000384

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 06838C

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 559891	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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
Copa. Financeira

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: <u>Lu</u>	DATA: <u>15/05/20</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>15/05/20</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Ande</u>	DATA: <u>15/05/20</u>

068-00

MUNICIPAL

000385

NF-e 000559891
SÉRIE 0

US FRUÍTUOS 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 / REMETENTE
FATURA
TRANSF. / VOLUMES TRANSPORTADOS
CÁLC. ISSQN
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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- SAÍDA 1
N°000559891
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1

(41)
CHAVE DE ACESSO
3520 0309 2334 1700 0179 5500 0000 5598 9114 9477 0480

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
135200244255822 25/03/2020 11:42:20-03:00

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
25/03/2020

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, n° 577

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX
26665407

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 559891, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 24/04/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00

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
1.000,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
BOY VINYL EXPRESS LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP
CNPJ/CPF
04.962.763/0002-55

ENDEREÇO
R HELENA 280, SALA 208

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
141341230119

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	IPI
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 059825 Veto: 05/06/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
Confere com Original													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000859464 Entrega:0080924243 Fatura:91326861 Doc.Num:0001033707 Numero pedido do cliente:] Paciente:ADRIANA CECILIA RAMOS DA SILVA - Data cirurgia:18/03/2020.- CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC - S / R - Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliente:7548)

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

MUNICIPAL

Material consignado recebido antes
da realização do procedimento
chave de NF de simples entrega.
Nota de faturamento encaminhada
via email.

Juana
Ariane Furtado dos Reis
CPF-SP-26.775
Coord. de Farmácia
Hosp. São José 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
VISTO

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 1000185/20
Competência MAIO
Centro de Custo FEDERAL
Vencimento 15/5/20

000386

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Juana

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: 559891 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 25/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.000,00 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	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018956 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: 559891 Entrada: 28/04/2020 16:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 25/03/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.000,00 % 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
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00		0,00		0,00	050825	1,0000	05/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com
Original


Ariane Ranieri dos Reis
CPF-SP: 26.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000387



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **ADRIANA CECILIA RAMOS DA SILVA**

Nome Social:

Atendimento: 0000688354

Prontuário: 0001140692

SIS: 92572

Preenchido em: 18/03/2020 as 11:35 hs

Data Nasc.: 09/12/1972

Idade: 47 Anos 3 Meses 9 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: 4 A - CLINICA CIRURGICA-L408B

Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

Usuário Preenchimento: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: INCONTINENCIA URINARIA TRAT CIRUGICO - 0409010499

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião:

Anestesista:

Duração da Cirurgia:

JUSTIFICATIVA

TELA PARA TRATAMENTO CIRURGICO PARA INCONTINENCIA URINARIA

Promedon

Sling UNITAPE T PLUS

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050825

SN 50008518

12-09-2019

05-06-2022

MDSS GmbH / Schiffgraben 41 /
D-30175 Hannover, Germany.

STERILEO

(01107788121802032111120919111080822101080825115000691812401PRKITUNITAPE T PLUS)

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Sávio s/n-Lote 3 Mza.3 (X5925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.
Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082.



Confere com Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia - Obstetrícia
CRM 95928
CNS 220161529910004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

MUNICIPAL

000388

MUNICIPAL

000389



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
556012 - R\$: 1000,00
557926 - R\$: 1000,00
553239 - R\$: 1000,00
554192 - R\$: 1000,00
555904 - R\$: 1000,00

NF
556492 - R\$: 1000,00
559116 - R\$: 1000,00
559891 - R\$: 1000,00

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

MUNICIPAL

000390

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

35800000

MUNICIPAL

000391

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

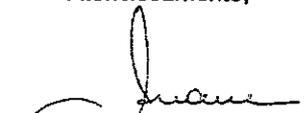
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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.

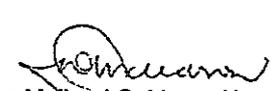


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUIABC 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

MUNICIPAL

000392



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 SÃO 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 Nº058/2019

000000

1971 11 24 AM 10:00

MUNICIPAL

000393

MUNICIPAL

000394

Voltar Imprimir

PROC Nº MUAD/S/20
FAS 17
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000395

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES. (1)

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC.

Faint, illegible markings or text.

MUNICIPAL

000396

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetua-la, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

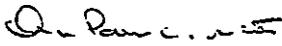
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

DEPT. OF...

MUNICIPAL

000397

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068377

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 555904	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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.

Confere com
Original

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

Daniilo Guedes
Coord. Financeiro
GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

MUNICIPAL

000423

Nº 000555904
 SÉRIE 0
 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 FATURA
 TRANSP. / VOLUMES CÁLCULO DO ICMS IMPOSTO
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 CÁLC. ISSQN
 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
 Nº 000555904
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5559 0417 5474 9025
 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: 135200166979335 28/02/2020 20:59:17-03:00
 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
 UF: SP
 DATA DA EMISSÃO: 28/02/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA:
 Fat: 555904, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 29/03/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.000,00
 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: 1.000,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
 ENDEREÇO: Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
 FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 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.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050823 Vcto: 05/06/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
<p>Confere com Original</p>													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000852130 Entrega:0080916466 Fatura:91316358 Doc.Num:0001025897 Numero pedido do cliente:ATEND 0000680389] Paciente:MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO - Data cirurgia:21/02/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S/R - PRONT:0001138497 - SIS:417747 Isento ICMS,Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.65507.1 (User:AMELO - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

* Material consignado recebido
antes da realização do processo
meio através de nota de simples
emenda.

Nota fiscal de farmamento
encaminhada por email.

Luana
Luana F. Ricci dos Reis
CRF-SP-36775
Coord. de Farmácia
floc: Mun. Magi dos Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 15/05/20
LIVRO

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MUN0165/20
Competência FEVEREIRO
Centro de Custo FEDERAL
Vencimento 15/5/20

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Luana

000424

Documento de Entrada

Fornecedor 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF : 09.233.417/0001-79
 Número : 55904 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Insc Est.: 149.912.117
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.000,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Emissão: 28/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Observ.: Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

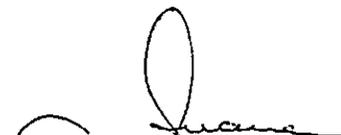
Código: 00018955 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 55904 Entrada: 28/04/2020 16:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 28/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 VI Total: 1.000,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta : Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00		0,00		0,00	050823	1,0000	05/06/2022	

Confere com Original

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00


 Ariane Fariari dos Reis
 CPF: SP 36.775
 Coord de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000425



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO**

Nome Social:

Atendimento: 0000680389

Prontuário: 0001138497

SIS: 417747

Preenchido em: 21/02/2020 as 09:13 hs

Data Nasc.: 23/06/1969

Idade: 50 Anos 7 Meses 29 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-RPA 02

Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO- INCONTINENCIA URINARIA P/ VIA VAGINAL - 0409070270

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILLO KFOURI ENNES

Anestesista: AIRTON MINARI

Duração da Cirurgia: 45 MINUTOS

JUSTIFICATIVA

PACIENTE QUEIXA DE INCONTINENCIA URINARIA AOS ESFORÇOS.
FALHA DE TRATAMENTO CLINICO + FISITOTERAPIA PELVICA.
REALIZADO SLING TVTO + COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR, SEM INTERCORRENCIAS

Promedon

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Salvo s/n-Lote 3 Mza.3 (X5925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.

Sling UNITAPE T PLUS

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082.

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050823

SN 50006278

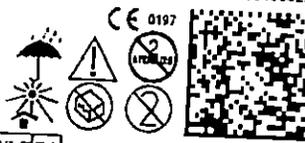
10-09-2019

05-06-2022

EC REP MDSSGmbH / Schiffgraben 41 /
D-30175 Hannover, Germany.

STERILEO

(01)07758121802032(11)10-09/19(17)05-06/22(10)050823(21)50006278(240)PRKITUNITAPEP



Confere com Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Especialista em Ginecologia
CRM 59928
CNS 21.036.55-9/10004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

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

MUNICIPAL

000426

Código : 600905 Estoque : 1 ALMOXARIFADO GERAL Usuário solicitante:
Dt. Saída : 07/05/2020 Hora Saída : 16:53 Usuário resp. atend.: ARIANE.REIS
Documento : Prestador :
Unid. Inter : 38 CRM : -
Setor : 43 Desc. Unid. Inter : CENTRO CIRURGICO
Cód. Solic.: Desc. Setor : CENTRO CIRÚRGICO
Cód. Paciente Integra: Nome Paciente Integra: Cód. Atend. Integra:
Observação: PROCEDIMENTO REALIZADO EM 21/02/2020- PACIENTE MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO- ATENDIMENTO 680389 PELO DR SANDF
RODRIGUES FERNANDES - CRM 92.928

Aviso Cirurgia: Sala: Médico Cir.:
Usuário Recebimento: CPF: Cargo:

Produto	Lote	Validade	Unidade	End.	Qtd Recib	VI Unit	VI Total	Qt. Dev
Produto Avulso 24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA	050823	05/06/2022	UNIDADE		1,0000	1.000,0000	1.000,00	_____
								1.000,00

Confere com Original

354600

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000427



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
 556012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554182 - 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

000428

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

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

354/99

1977

PROPERTY OF THE
CITY OF LOS ANGELES

MUNICIPAL

000429

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

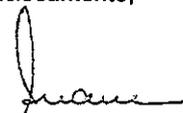
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

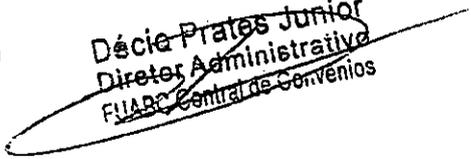
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.

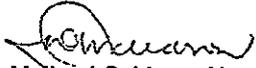


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUNDO 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

4 11 1964
10 11 1964

MUNICIPAL

000430



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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	TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712	
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM.		
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

18-10-1957

MUNICIPAL

000431



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

PRCC
FLS
VISÃO

**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.

000000

MUNICIPAL

000432

Voltar

Imprimir

PROC Nº MU40185/20
FAS 18
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:** 202003150203333377420

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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000433

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

Faint, illegible markings or text.

MUNICIPAL

000434

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

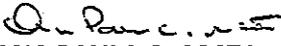
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

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


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

01 30 19 19 19

MUNICIPAL

000435

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068376

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 554182	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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

Danião Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

MUNICIPAL

000436

Nº 000554182
SÉRIE 0

INSCRIÇÃO DA UAU

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

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
Nº000554182
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1


CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5541 8211 3043 1197
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: 135200145745744 20/02/2020 14:45:09-03:00

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: 20/02/2020

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: 554182, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 21/03/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.000,00

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: 1.000,00

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
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 39829 Vcto: 31/05/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00
Confere com Original												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000849569 Entrega:0080913732 Fatura:91312012 Doc.Num:0001022942 Numero pedido do cliente:] Paciente:LOUDES LEMES SANTANA FERREIRA - Data cirurgia:14/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S / R - ATENDIMENTO 677926 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

+ Material consignado recebido
através de nota de simples renovação
antes da realização do procedimento.
Nota fiscal de pagamento enviada
via e-mail.

Luziane
Luziane Saniori dos Reis
CRF-SP-36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mago dos Loucos

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

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 1004019570
Competência fevereiro
Centro de Custo Federal
Vencimento 15/5/20

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Luziane

000437

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 : 554182 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 20/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.000,00 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	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018954 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: 554182 Entrada: 28/04/2020 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 20/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.000,00 % 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
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	39829	1,0000	31/05/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com Original

Ariane Silva dos Reis
 ARIANE SILVA DOS REIS
 Coord. de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000438

	Hospital Municipal de Mogi das Cruzes COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE		 FUNDAÇÃO DO ABC <small>DESD 1947</small>
	Código: FO.CC.011	Versão:01	

Nome: **LOURDES LEMES SANTANA FERREIRA** **Nome Social:**
Atendimento: 0000677926 **Prontuário:** 0001008667 **SIS:** 27443 **Preenchido em:** 14/02/2020 as 08:28 hs

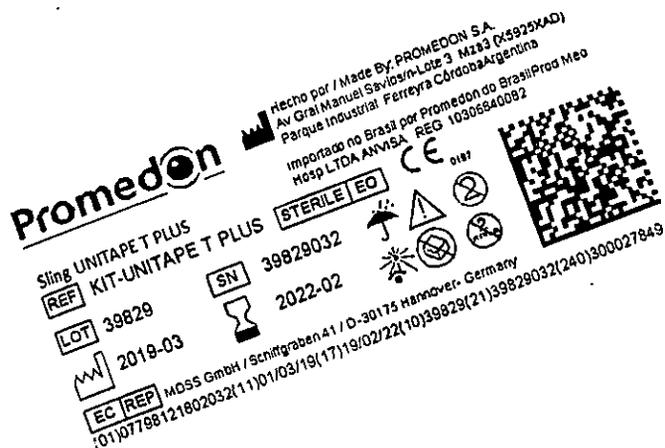
Data Nasc.: 17/12/1967	Idade: 52 Anos 1 Mês 28 Dias	Sexo: Feminino
Tipo de Atendimento: INTERNAÇÃO CIRURGICA ELETIVA		Especialidade: GINECOLOGIA
Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-SALA 01		
Médico Responsável: DANILO KFOURI ENNES		Usuário Preenchimento: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

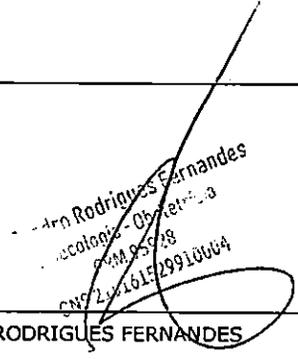
Tipo de Cirurgia: INCONTINENCIA URINARIA TRAT CIRUGICO - 0409010499
1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES 2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES
Anestesista: Duração da Cirurgia: 40 MIN

JUSTIFICATIVA

PACIENTE COM QUADRO DE INCONTINENCIA URINARIA AOS ESFORÇOS
 REALIZADO SLING TVTO + COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR, SEM INTERCORRENCIAS



Confere com Original


 Sandro Rodrigues Fernandes
 Ginecologia - Obstetrícia
 CRM 95928
 CNS 24161529910064
 SANDRO RODRIGUES FERNANDES -CRM: 95928

MUNICIPAL

000439

MUNICIPAL

000440



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
 558012 - R\$: 1000,00
 557926 - R\$: 1000,00
 553239 - R\$: 1000,00
 554182 - R\$: 1000,00
 555904 - R\$: 1000,00

NF
 558182 - R\$: 1000,00
 559116 - R\$: 1000,00
 559891 - R\$: 1000,00

MUNICIPAL

000441

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

185/20

MUNICIPAL

000442

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

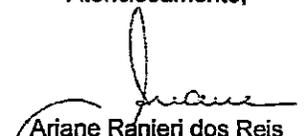
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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.

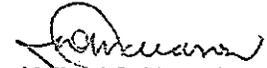


Atenciosamente,


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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUNDO 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

1950

MUNICIPAL

000443


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 Nº058/2019

MUNICIPAL

000444

MUNICIPAL

000445

Voltar Imprimir

RECIBO Nº 17
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 Nº 058/2019

11 11 11 11

MUNICIPAL

000446

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Destá feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

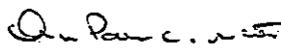
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

1954
MAY 10 1954
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

MUNICIPAL

000448

Centr. Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/05/2020
RELACAO : 068375

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 553239	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-2	092334170001-79	15/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

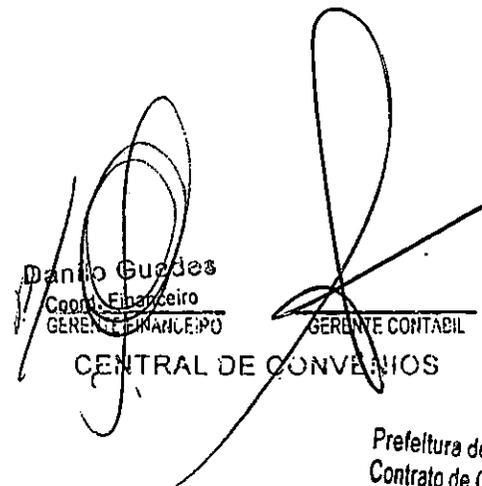
1.000,00

UM MIL 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


Danilo 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: <u>RL</u>	DATA: <u>15/05/20</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>mbson</u>	DATA: <u>15/05/20</u>

MUNICIPAL

000449

Nº 000553239
SÉRIE 0

INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
1- SAÍDA
Nº000553239
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5532 3919 6615 7812

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
135200129041771 14/02/2020 18:00:24-03:00

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
14/02/2020

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: 553239, V1 Orig: 1.000,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 1.000,00| Dup: 001, Venc: 15/03/2020, V1: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00

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 1.000,00

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	PI
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010, proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 40120 Vcto: 19/03/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	
Confere com Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000848172 Entrega:0080912198 Fatura:91309780 Doc.Num:0001021210 Numero pedido do cliente:] Paciente:NEUSA MARIA PIERASSO EXPEDITO - Data cirurgia:11/02/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S / R - Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010: proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE
FATURA
IMPOSTO
TRANSP. / VOLUMES
TRANSPORTADOS
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÁLC. ISSQN

MUNICIPAL

Atualizado corrigido, recebido
shavê de nota de compra
renova antes do procedimento.
Nota fiscal de fornecimento
encaminhada por email.

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

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>MCA0185/20</u>
Competência	<u>Fevereiro</u>
Centro de Custo	<u>Federal</u>
Vencimento	<u>15/5/20</u>

000450

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
15 MAI 2020
Juan

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

Documento de Entrada

Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.233.417/0001-79
Número: 553239 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Insc Est.: 149.912.117
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.000,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Emissão: 14/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
Observ.: VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/04/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00018953 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 2737 PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDICO H Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 CNPJ/CP 09.233.417/0001-79 Nr Doc: 553239 Entrada: 28/04/2020 15:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 14/02/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 1.000,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

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

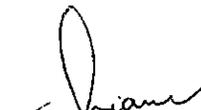
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,000	1.000,000	1.000,000	1.000,00		0,00	0,00	40120	1,000	31/03/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com Original


Ariane Ranieri dos Reis
CPF: SP-36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000451



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
COLETA DE DADOS PARA ORTESE E PROTESE



Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **NEUSA MARIA PIERASSO EXPEDITO**

Nome Social:

Atendimento: 0000677034

Prontuário: 0001070708

SIS: 65999

Preenchido em: 11/02/2020 as 17:51 hs

Data Nasc.: 15/04/1950

Idade: 69 Anos 9 Meses 27 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: CIRURGIA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: CENTRO CIRURGICO-SALA 02

Médico Responsável: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO- INCONTINENCIA URINARIA P/ VIA VAGINAL - 0409070270

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesiista:

Duração da Cirurgia: 40 MIN

JUSTIFICATIVA

SLING TVTO

Promedon

Hecho por / Made By: PROMEDON S.A.
Av. Gral Manuel Savio s/n- Lote 3 Mza 3 (X5925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina

Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod Meo
Hosp LTDA ANVISA REG 10306840082

Sling UNITAPE T PLUS

REF KIT-UNITAPE T PLUS

STERILE EO

CE 0187

LOT 40120

SN 40120040

2019-03

2022-03

EC REP MOSS GmbH / Schiffgraben 41 / D-30175 Hannover - Germany

(01)07798121802032(11)27/03/19(17)19/03/22(10)40120(21)40120040(240)300027849



Confere com
Original

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia / Obstetrícia
CRM 95928
CNS 210761529910004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000452

Código : 600903 Estoque : 1 ALMOXARIFADO GERAL Usuário solicitante:
Dt. Saída : 07/05/2020 Hora Saída : 16:48 Usuário resp. atend.: ARIANE.REIS
Documento : Prestador :
Unid. Inter : 38 CRM : -
Setor : 43 Desc. Unid. Inter : CENTRO CIRURGICO
Cod. Solic.: Desc. Setor : CENTRO CIRÚRGICO
Cód. Paciente Integra: Nome Paciente Integra: Cód. Atend. Integra:
Observação: PROCEDIMENTO REALIZADO EM 11/02/2020- PACIENTE NEUSA MARIA PIERASSO EXPEDITO - ATENDIMENTO 677034 PELO DR SANDRO RODRIGUES FERNANDES - CRM 92.928

Aviso Cirurgia: Sala: Médico Cir.:
Usuário Recebimento: CPF: Cargo:

Produto	Lote	Validade	Unidade	End.	Qtd Recib	VI Unit	VI Total	Qt. Dev
Produto Avulso 24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA	40120	31/03/2022	UNIDADE		1,0000	1.000,0000	1.000,00	

1.000,00

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000453



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
556012 - 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

000454

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

PC&P

MUNICIPAL

000455

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

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, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

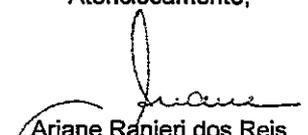
- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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,

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019




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


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUABP 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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC Nº 12
FLS 12
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 Nº058/2019

MUNICIPAL

000457



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

PRCC
FLS
VISÃO

**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: **E0D67E4606C23B11**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPAL

000458

Voltar Imprimir

PROC Nº MUA0185/2
FAS 17
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000459

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC:

12-11-1964

MUNICIPAL

000460

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

I - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

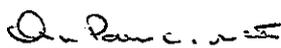
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a
Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

1971

1971

MUNICIPAL

000461

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 26/05/2020
RELACAO : 068674

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 564931	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72485-3	092334170001-79	26/05/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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 26/05/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Danilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Th</i>	DATA: <i>26/05/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mobson</i>	DATA: <i>1/1/10</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mobson</i>	DATA: <i>7/1/10</i>

MUNICIPAL

000791

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 000564931 SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

SACDADOS ADICIONAIS

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

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

408689

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA 1
 Nº 000564931
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 2334 1700 0179 5500 0000 5649 3112 0444 6015

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 145313090112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200330585216 27/04/2020 14:27:04-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ
 09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
 RUA GUTTERMANN, nº 577

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 27/04/2020

MUNICÍPIO
 MOGI DAS CRUZES

BAIRRO/DISTRITO
 BRAZ CUBAS

CEP
 08740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
 26665407

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 564931, V1 Orig: 1.000,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 27/05/2020, V1: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 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 1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Kit-LIQ-CALC-PL-FP	Kit Unitaire 1 Plus-Patch Inornastico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/13 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14. Isento ou nao sujeito a IPI Date: 02/08/19 Vcto: 31/05/2022 Qnd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	

max 05/20

0432202001

3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

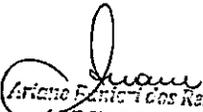
[Pedido:0000864804 Entrega:0080929840 Fatura:91336848 Doc.Num:0001041896 Numero pedido do cliente:] Paciente:CLEUSA RAMOS DA ROCHA - Data cirurgia:10/02/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R ATENDIMENTO 676780 DR SANDRO RODRIGUES Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

→ Material consignado recebido antes da realização do procedimento através de nota de simples remessa. Nota fiscal e faturamento enviada via e-mail.


Ariane Fátima 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

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MB/A0185/20
Competência	Abril
Centro de Custo	Federal.
Vencimento	15/5/20

FISCAL CENTRAL DE NOTAS
15 MAI 2020


000792

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: 564931 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 27/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS REIS
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.000,00 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	27/05/2020	1.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019003 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: 564931 Entrada: 01/05/2020 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 27/04/2020 Usuário: ARIANE SILVA RANIERI DOS R
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.000,00 % 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
24700 - TELA SLING P/ INCONTINENCIA URINARIA		UNIDADE	1,0000	1.000,000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	050787	1,0000	04/05/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.000,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.000,00

Confere com Original


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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000793

Código: FO.CC.011

Versão:01

Nome: **CLEUSA RAMOS DA ROCHA**

Nome Social:

Atendimento: 0000676780

Prontuário: 0001120158

SIS: 49821

Preenchido em: 10/02/2020 as 11:56 hs

Data Nasc.: 16/04/1950

Idade: 69 Anos 9 Meses 25 Dias

Sexo: Feminino

Tipo de Atendimento: INTERNAÇÃO CIRURGICA ELETIVA

Especialidade: GINECOLOGIA

Unidade / Leito: 4 A - CLINICA CIRURGICA-L408A

Médico Responsável: DANILO KFOURI ENNES

Usuário Preenchimento:

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

LAUDO MÉDICO

Tipo de Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO- INCONTINENCIA URINARIA P/ VIA VAGINAL - 0409070270

1º Cirurgião: SANDRO RODRIGUES FERNANDES

2º Cirurgião: DANILO KFOURI ENNES

Anestesista: MIRIAM MIE SHOJI

Duração da Cirurgia: 40'

JUSTIFICATIVA

SLING TVTO,
INCONTINENCIA URINARIA AOS ESFORÇOS

Promedon
Slmg UNITAPE T PLUS

Hecho por/Made by PROMEDON S.A.
Av. Manuel Sávio s/n-Lote 3 Mza.3 (X5925XAD)
Parque Industrial Ferreyra Córdoba Argentina.
Importado no Brasil por Promedon do Brasil Prod
Med Hosp LTDA ANVISA REG. 10306840082.

REF KIT-UNITAPE-T PLUS

LOT 050787

SN 50006001

30-08-2019

04-05-2022

MDSSGmbH / Schiffgraben 41 /
D-30175 Hannover, Germany.

STERILEO

(01107798121802032(11)30.08/19(17)04.05/22(10)050787(21)50006001(240)PRKITUNITAPETP



Confere com
Original

10/02/2020

Dr. Sandro Rodrigues Fernandes
Ginecologia - Obstetria
CRM 95928
CNS 210261529410004

SANDRO RODRIGUES FERNANDES

-CRM: 95928

MUNICIPAL

000794



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:	000504

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\$ 1.000,00
Data da Operação:	26/05/2020

Autenticação Bancária:	3E3302B4AD8772D68F9339000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000504 de 26/05/2020

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

Confere com
Original

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

MUNICIPAL

000795

185/20

ORÇAMENTOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

[Stamp]

000000

MUNICIPAL

000796

Mogi das Cruzes, 13 de Maio de 2020

Ofício Compras n.º 248/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

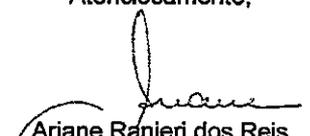
Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para uso em procedimentos cirúrgicos ginecológicos nas pacientes abaixo relacionadas:

- NF: 55.2724 – Paciente Francisca das Chagas Furtado;
- NF: 553239 – Paciente Neusa Maria Pierasso Expedito;
- NF: 554182 – Paciente Loudes Lemes Santana Ferreira;
- NF: 555904 – Paciente Maria Aparecida do Nascimento;
- NF: 557926 – Paciente Cleide Cano Cardoso;
- NF: 558012 – Paciente Clementina Aparecida dos Santos;
- NF: 558018 – Paciente Marcia Aparecida Andreoleti;
- NF: 558492 – Paciente Elza Ferreira da Silva dos Santos;
- NF: 559116 – Paciente Marcia Conceição Szabo Macri;
- NF: 559891 – Paciente Adriana Cecilia Ramos da Silva;
- NF: 564931 – Paciente Cleusa Ramos da Rocha

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
FUNABC 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

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY

MUNICIPAL

1975

000797



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC Nº
FLS
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	TELEFONE (11) 3595-6744/ (11) 3595-6712	
ENDEREÇO ELETRÔNICO EQUIPE.FISCAL@PROMEDON.COM		
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**

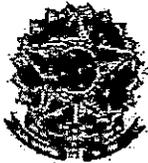
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

987000

1971 4/8 21-1-12

MUNICIPAL

000798



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

PROC
FLS
16
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.

MUNICIPAL

000799

Voltar Imprimir

PROCC Nº MUA0185/2
 FAS 17
 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 Nº 058/2019

monta:

MUNICIPAL

000800

DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS
PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO Nº MCH0185/20 – PAGAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO OPME VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL “PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO” DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES.

BREVE RELATO

Trata-se de solicitação de parecer sobre a possibilidade de pagamento das Notas Fiscais oriundas do uso de Caixas de Material Cirúrgico OPME em consignação, visando suprir as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

É O PARECER

Analisando os documentos acostados ao feito até o presente momento, depreende-se que, mesmo na ausência de procedimento ordinário de compras para a totalidade ou em parte dos itens utilizados em Cirurgias com materiais de OPME, não há qualquer óbice no pagamento das Notas Fiscais faturadas.

Isto porque, o chamado OPME é material para realização de procedimentos cirúrgicos, sendo que não é possível precisar, com exatidão, o tipo e quantidade de materiais que serão utilizados nos referidos procedimentos, haja vista a possibilidade de situações imprevisíveis que podem vir a ocorrer durante as cirurgias. Por isso, as caixas contendo esses materiais são deixadas nas unidades de saúde, de forma consignada, para que se fature apenas aquilo que for efetivamente utilizado. **Confere com a Original**

Além disso, durante os procedimentos cirúrgicos não é utilizada a totalidade de materiais constantes de uma única caixa. O uso é variado e a quantidade de materiais pode ser utilizada parcialmente, sendo possível aferir o consumo tão somente ao final das cirurgias.

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

Por fim, cumpre ressaltar que a demanda cirúrgica de emergência é imprevisível, sendo certo que a unidade de saúde só toma conhecimento de sua ocorrência quando o paciente é atendido pela equipe de porta, bem como só é possível quantificar e qualificar quais os materiais a serem utilizados após o início do procedimento.

Desta feita, resta clara a incidência da presente situação fática nos artigos 11, §1º e 24, Inciso I, ambos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC.

1972

MUNICIPAL

000801

Artigo 11. Os processos de compras serão realizados em conformidade com os conceitos abaixo estabelecidos:

[...]§ 1º Quando não for possível obter o mínimo de propostas para a aquisição de bens ou serviços, a área de compras poderá efetuarla, mediante justificativa e autorização do Presidente da FUABC ou Diretor Geral das Unidades Mantidas, após parecer jurídico, indicando a legalidade do procedimento.

Artigo 24. São dispensáveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

1 - Nos casos de emergência ou de calamidade pública, declarada pelo Estado ou Municípios, que atinjam o objeto do contrato ou do convênio, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa.

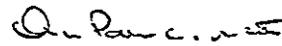
CONCLUSÃO

Diante do exposto, pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que não há qualquer óbice quanto ao pagamento das Notas Fiscais geradas pelo uso dos materiais cirúrgicos de OPME, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito.

Confere com a Original

Santo André, 15 de maio de 2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


ANA PAULA C. COSTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

1988006

MUNICIPAL

000802



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



PROC Nº 10040121
FLS 12
VISTO
**Central de
Convênios**

Considerações.

Tal aquisição. é de suma importância para a assistência a pacientes, pois, como já mencionado, os referidos materiais são usados em cirurgias eletivas e de emergência, sendo que a falta dos mesmos acarretaria transtornos imensuráveis, sendo que a assistência à saúde não pode por nenhum motivo, sofrer descontinuidade.

Com todo exposto apresentado, segue o presente para a apreciação, manifestação e deliberação jurídica.

Santo André, 15 de maio de 2020.

Tânia Silva de Araújo

Compradora

Fundação do ABC - Central de Convênios

Diego Boracini

Gerente

Fundação do ABC - Central de Convênios

Décio Teixeira Prates Jr.

Diretor Administrativo

Fundação do ABC - Central de Convênios

Confere com a
Original

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

11 11 11 11

MUNICIPAL

000803

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 24/03/2020
RELACAO : 066957

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPE	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 552724	PROMEDON SAO PAULO PRODUTOS MEDIC MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0367 72465-3	092334170001-79	24/03/2020	1.000,00

TOTAL GERAL

1.000,00

UM MIL 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 000710792
NO DIA 24/03/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - ADMINISTRACAO

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

Daniel Guedes
Coord. Financeiro
Central de Convênios - FUABC

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com o Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Hand</i>	DATA: <i>24/03/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

FEDERAL

003213

NF-e 000552724
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
N°000552724
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0209 2334 1700 0179 5500 0000 5527 2410 6043 6616

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
135200119721485 12/02/2020 12:02:22-03:00

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
12/02/2020

ENDEREÇO
RUA GÜTTERMANN, 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: 552724, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 13/03/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.000,00
-------------------------	------	---------------	------	-------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	----------

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	1.000,00
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	------	---------------------	----------

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
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 39829 Vcto: 31/05/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	

*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:0000847256 Entrega:0080911258 Fatura:91308496 Doc.Num:0001020081 Numero pedido do cliente:] Paciente:FRANCISCA DAS CHAGAS FURTADO - Data cirurgia:31/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S/R ATENDIMENTO 000674556 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

23 MAR 2020

M. A. G.

FEDERAL

FISCAL
CENTRAL DE CONVÊNIO

Vr. LIC.

20 MAR 2020

Resp. Fiscal

003214



Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/03/2020
Beneficiário Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda., Avenida Guido Caloi , 1935, Bloco C2 CNPJ: 09.233.417/0001-79					Agência/Código do Beneficiário 0367/72592-6
Data de Emissão 12/02/2020	Número do Documento 000552724-001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2020	Nosso Número 109/20060493-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. PROTESTAR APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE: R\$ 0,67 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA AO MES DE: R\$ 100,00 CONCEDER DESCONTO DE: R\$ 0,00 SE PAGO ATÉ: 13/03/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 RUA GUTTERMANN 577
 08740-320 MOGI DAS CRUZES SP

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Corte aqui]

Banco Itaú S/A 341-7 34191.09206 06049.370361 77259.260006 4 81930000100000					Vencimento 13/03/2020
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Agência/Código do Beneficiário 0367/72592-6
Beneficiário Promedon Sao Paulo Prod. Medico-Hosp.Ltda., Avenida Guido Caloi , 1935, Bloco C2 CNPJ: 09.233.417/0001-79					Nosso Número 109/20060493-7
Data de Emissão 12.02.2020	Número do Documento 000552724-001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2020	(=) Valor do Documento 1.000,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. PROTESTAR APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE: R\$ 0,67 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA AO MES DE: R\$ 100,00 CONCEDER DESCONTO DE: R\$ 0,00 SE PAGO ATÉ: 13/03/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 RUA GUTTERMANN 577
 08740-320 MOGI DAS CRUZES SP

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 038/2019

Confere com a Original



Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

003215

FEDERAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000370

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\$ 1.000,00
Data da Operação:	24/03/2020

Autenticação Bancária:	2C33921B9247726351B779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 000370 de 24/03/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

003216

FEDERAL

044/20

ORÇAMENTOS

713004

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

003217

Since 1911
1911

Mogi das Cruzes, 13 de Janeiro de 2020

Ofício Compras n.º 0026/2020

Para: Décio Teixeira Prates Junior - Diretor Administrativo

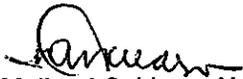
Ref. PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS DE OPME

Justificativa: Encaminhamos para pagamento as Notas Fiscais, em anexo, referente a utilização de OPME's essenciais, para determinadas situações, em procedimentos de endoscopia como foi o caso do paciente Paulo Candido da Silva e essências também em procedimentos cirúrgicos ginecológicos das pacientes Alzira Maria de Moares; Maria da Gloria Oliveira Alves; Telma Maria Rodrigues; Lizete Zierold Mariano; Rosana dos Santos; Ieda Correa Rios; Maria Aparecida Delfino Alves dos Santos; Maria Lucia Pagoti de Oliveira; Marcia Roberta Lopes Ribeiro.

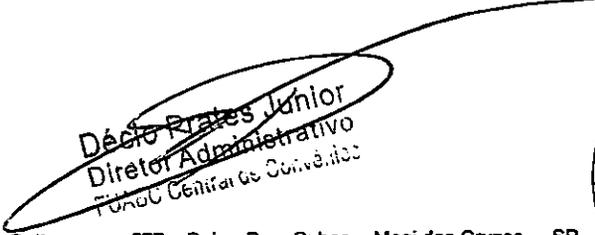
Tendo em vista que estão em elaboração os novos contratos para aquisição destes OPMEs informamos que as práticas realizadas anteriormente na instituição foram mantidas para que não houvesse comprometimento dos serviços prestados.

Atenciosamente;


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


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


Patricia Lopes Lisboa
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes


Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
Fund. Central de Convênios
Rua Guttermann, 577 - Bairro Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08940-000



Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

003218

FEDERAL

6 1100 819211 0
15112111

NF-e 000544014
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
Promedon Sao Pau) 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
 Nº000544014
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3519 1209 2334 1700 0179 5500 0000 5440 1413 4916 3371

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
 135190963023879 18/12/2019 11:06:10-03:00

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 18/12/2019

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: 544014, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00| Dup: 001, Venc: 17/01/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00

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 1.000,00

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 ICMS IPI
PR-KTC-UNICAP-TP	Kis Unicap 7 Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 39958 Vcto: 07/03/2022 Qtz: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000831993 Entrega:0080894722 Fatura:91285474 Doc.Num:0001003541 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA DA GLORIA OLIVEIRA ALVES - Data cirurgia:25/09/2019 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:HMAt Ipiranga de Mogi das Cruzes SA- S / R - ATENDIMENTO 633988 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: B.05507.1 (User:PROCRA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

SIA
MELLOTT

NF-e
000544477
SÉRIE 0

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Nº000544477
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3519 1209 2334 1700 0179 5500 0000 5444 7711 5797 2389

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
135190971013679 20/12/2019 10:39:41-03:00

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
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
20/12/2019

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: 544477, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 19/01/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00

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
1.000,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
09.233.417/0001-79

ENDEREÇO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2

MUNICÍPIO
Santo Amaro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145313090112

QUANTIDADE

ESPECIE

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	
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050149 Vcto: 26/03/2022 Qntd: 1 /	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:000083767 Entrega:0050895690 Fatura:91286809 Doc.Num:0001004404 Numero pedido do cliente:] Paciente:TELMA MARIA RODRIGUES - Data cirurgia:17/12/2019 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDACAO DO ABC- S / R - ATENDIMENTO 664168 SIS 431954 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Auc. Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Conferido e enviado

15h20

SPC
Nº 1000001120
15h20

NF-e 000545629
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

Promedon
People + Innovation
Identificação do emitente
Promedon Sao Pauli 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
Nº 000545629
SÉRIE Q
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3519 1209 2334 1700 0179 5500 0000 5456 2919 7839 3569

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
135190990990994 30/12/2019 17:02:12-03:00

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 30/12/2019
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: 545629, Vl Orig: 105,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 105,00| Dup: 001, Venc: 29/01/2020, Vl: 105,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	105,00	VALOR DO ICMS	18,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	105,00
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	105,00

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.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
KT-TM12-224232302	AGULHA DE ESCLEROSE 326 4mm 330cm N Anviao: 10306940163 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190123322 Vcto: 22/01/2022 Qtd: 1 / Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestao N°05812019	90183910	200	5102	UN	1,00	105,00	105,00	105,00	18,90		18,00

Conteúdo Original com a

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Pedido:0000834879 Entrega:0080897967 Fatura:91290298 Doc.Num:0001006920 Numero pedido do cliente:] Paciente:IEDA CORREIA RIOS - 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: 8.05597.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)
RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp area.

NF-e 000545624
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
Peoplê + Innovation
Identificação do emitente
Promedon Sao Pau. 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 000545624
SÉRIE 0
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO 3519 1209 2334 1700 0179 5500 0000 5456 2419 0743 7494

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 135190990971254 30/12/2019 16:55:32-03:00

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

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

NOSSO CARRO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79

MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES FONE/FAX 26665407 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145313090112

Fat: 545624, Vl Orig: 140,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 140,00 | Dup: 001, Venc: 29/01/2020, 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

NOSSO CARRO
Avenida Guido Caloi 1935, Bloco C2
FRETE POR CONTA 0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 09.233.417/0001-79

MUNICÍPIO Santo Amaro 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
00-9999-00-000000	Alco Hessecco Cval 24mm, 230cm N Anviso: 801.7580536 Sujeito a ICMS Isento ou não sujeito a IPI Lote: 181210306 Vcto: 09/12/2023 Qtd: 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:000834867 Entrega:0080897961 Fatura:91290285 Doc.Num:0001006909 Numero pedido do cliente:] Paciente:ROSANA DOS SANTOS - 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)

TRANS. VOLUMES / CALCULO DO FATURAMENTO / IMPOSTOS / TRANSPORTAÇÃO / DESTINATÁRIO / SERVIÇOS / DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS / CÁLC. ISSQN

RECIBO
SIA
MAGGIOLI
00

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/REMIENTE

TRANSF. VOLUMES CÁLCULO DO FATURADO

TRANSF. VOLUMES CÁLCULO DO IMPOSTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e 000545702

SÉRIE 0

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
 Nº 000545702
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO 3519 1209 2334 1700 0179 5500 0000 5457 0213 8634 1794

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 135190991254778 30/12/2019 18:55:35-03:00

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 30/12/2019

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

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

Fone/Fax 26665407

Fat: 545702, Vl Orig: 490,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 490,00 | Dup: 001, Venc: 29/01/2020, 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 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 (%)
Nº-ROCC-D-26-235-C	CLIP DE FEMOSTASIA DESCARTAVEL, 235cm N Anvisa: 80117580381 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190308238 Veto: 07/03/2022 Qnd: 1 /	90189095	200	5102	UN	1,00	350,00	350,00	350,00	63,00		18,00
Nº-PPS02-02423230	Alca Ressecaca Oval 24cm, 230cm N Anvisa: 80117580936 Sujeito a ICMS Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 190409306 Veto: 08/04/2024 Qnd: 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:0000834957 Entrega:0080898069 Fatura:91290508 Doc.Num:0001007035 Numero pedido do cliente:] Paciente:PAULO CANDIDO DA SILVA - Data cirurgia:10/12/2019 - 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: 8.05607.1 (User:DRAMOS - Cod.Cliente:7548)

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Contrato de Gestão Nº058/2019

MOGIDASCRUZES

SC
D
L
C

Identificação do emitente
Promedon **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°000545922
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5459 2218 3391 8670

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200014444996 07/01/2020 17:34:16-03:00

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
 07/01/2020

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.: 545922, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00 | Dup: 001, Venc: 06/02/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.000,00

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
 1.000,00

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unicape T Plus-Patch Inorgânico cm2 N Anvisa: 10306840082 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Lote: 050149 Vcto: 26/03/2022 Qntd: 1 / 24=60 Confere com a Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019	90213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Pedido:0000836230 Entrega:0080899464 Fatura:91292091 Doc.Num:0001007859 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA APARECIDA DELFINO ALVES DOS SANTOS - Data cirurgia:03/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:DANILO KFOURI ENNES - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- S / R - Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:PROCHA - Cod.Cliete:7548)

RESERVADO AO FISCO

Antonio C. Finsterbusch
 RG: 18.700.757
 Transporte / Logística

07/01/2020

M. Chaves

TRANSP./VOLUNTARIEDADE DE CÁLCULO DO FATURAMENTO E REMETENTE
 TRANSP./VOLUNTARIEDADE DE CÁLCULO DO FATURAMENTO E REMETENTE
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS

NFe 000546650

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- SAÍDA
 N° 000546650
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5466 5019 5066 4367

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 135200024834449 10/01/2020 15:22:05-03:00

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 10/01/2020

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

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

Fat: 546650, Vl Orig: 1.000,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 1.000,00| Dup: 001, Venc: 09/02/2020, Vl: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00

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 1.000,00

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 ICMS	IPI
FR-KIT-MITAZE-TP	Kit Unicap T Plus-Patch Imortização em 2 N Anos: 10308840902 Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-20/09/19 e 126/2010. proc.aut. autorizada pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou não sujeito a IPI total: 40120 Vcto: 11/03/2022 Qntd: 1 /	96213980	240	5102	UN	1,00	1000,00	1000,00	0,00			0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Pedido:000037546 Entrega:0080900923 Fatura:91293893 Doc.Ilum:0001009171 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARIA LUCIA FAGOTI DE OLIVEIRA - Data cirurgia:07/01/2020 - CONVENIO:FUNDACAO DO ABC - MEDICO:FUNDACAO DO ABC - Hospital:FUNDACAO DO ABC- 5'R Isento ICMS Conv.01/99 prorrogado 49/17-30/09/19 e 126/2010. proc.autorizado pelo ajuste sinief 11/14 Isento ou não sujeito a IPI Aut. Func: 8.05507.1 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR
 TRANSP. VOLUMES, CÁLCULO DO FRET. E IMPOSTO
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 CÁLC. ISSQN
 DADOS ADICIONAIS

Handwritten signature and date: 10/01/2020

NFe 000546776
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- SAÍDA
 Nº 000546776
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/ 1


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0109 2334 1700 0179 5500 0000 5467 7615 0637 7972
 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: 135200029089944 13/01/2020 11:17:54-03:00

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: 13/01/2020

ENDEREÇO: RUA GUTERMANN, 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: 546776, V1 Orig: 1.000,00, V1 Desc: 0,00, V1 Liq: 1.000,00 Dup: 001, Venc: 12/02/2020, VL: 1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.000,00

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: 1.000,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETIF POR CONTA: 0-Remot-CIE 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	NCMESH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
30-99-99-99-99	1,00	1000,00	1000,00	0,00				

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [Emissão:000385780; Entrega:0580-011; Futura:91294178 Doc.Núm:0001009381 Numero pedido do cliente:] Paciente:MARCYA ROBERTA LOPES RIBEIRO - Data cirurgia:06/01/2020 - CONVENIO:FUNDAÇÃO DO ABC - MEDICO:FUNDAÇÃO DO ABC - Hospital:FUNDAÇÃO DO ABC- 3 e 4 AL 66258 Isento ICMS Conv.01/20 prorrogado 09/17-30/09/19 e 128/2010. prod.autorizada para ajuste sinief 11/14 Isento ou nao sujeito a IPI Aut. Fisco: 0.05507.1 (User:MPEREIRA - Cod.Cliente:7548)
 RESERVADO AO FISCO

DOC Nº MCH0044/20
 FLS 10
 VISTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 06/02/2020 às 14:39:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

PREC N° MAH0044/20
FLS 15
VISTO

Voltar

Imprimir

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: 06/02/2020 a 06/03/2020

Certificação Número: 2020020601450020660116

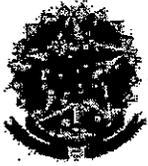
Informação obtida em 06/02/2020 14:40:02

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

088020

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL



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

PROC Nº MA10044/20
 PLS _____
 VISÃO _____

CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 19:46:09 do dia 29/11/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/05/2020.

Código de controle da certidão: **7413.4539.C0A5.7C3C**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBEMOS

COTAÇÃO PRÉVIA

PROC N°
FLS

VISTO

DADOS DO CLIENTE

Código do Cliente: 7548

FUNDACAO DO ABC

RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS

CEP: 08740-320 - MOGI DAS CRUZES - SP

tania.araujo@fuabc.org.br

DADOS COTAÇÃO PRÉVIA

Cotação n°: 20154694

Data da cotação: 16.08.2019

Cotação valida até: 16.09.2019

Cotação criada por: LIDIANE REIS SOUZA

Representante: Lizandra Maria

Cond.pagamento: Pgto dentro de 30 dias

DADOS DA CIRURGIA

N° do Pedido:

Paciente.: ODETE FERREIRA

N° do.: FUNDAÇÃO DO ABC

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC

Convênio:

Data cirurgia.: 19.08.2019



20154694

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Cod. Material	Descrição do material	Marca	Quantidade	Registro ANVISA	Valor Unitário	Total
PR-KIT-UNITAPE-TP	Kit Unitape T Plus-Patch Inorganico cm2	PROMEDON	1	10306840082	1.000,00	1.000,00

Durante o procedimento cirúrgico, o médico poderá ter a necessidade de utilizar quantidades maiores do que as solicitadas em cotação prévia.

Envio dos materiais cotados, condicionado ao envio da aprovação desta cotação e confirmação da data do procedimento.

Subtotal: 1.000,00

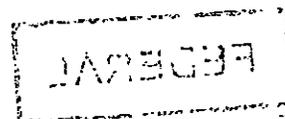
Descontos: 0,00

Total: 1.000,00

0829 11

Confere com a Original

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



2 mcs 7/24/11
1/1/11

01/11/11

003232

FEDERAL

PRD
FLS
VISTO

São Paulo, 2 - agosto de 2019

FUNDAÇÃO DO ABC
Endereço: Avenida Lauro Gomes 2000

CNPJ: 57571275000445
Cidade: Santo André

Cep: 09060870
Representante: Matheus Martins

Fone: (11) 2666-5400

Fax:
Fone Repres.: (11) 98697-2171

Email: matheus.martins@endoctor.com.br

At.:

Dados da Proposta

Dt. Digitação: 02/08/2019	Usuário: Kevin Dorta Bertachi	Dt. Validade: 02/08/2019	Tabela de Preço: Tabela Preço Padrao				
Tipo de Frete: Sem Frete (Próprio) - Transportadora:		Moeda: Real					
Índice Produto	Nome	Qtd.	Dt. Entrega	Preço	vl. Frete	Sub-Total	vl. Total
1	KIT-UNITAPE-TP	1,00		1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00
SISTEMA PARA TRATAMENTO DA INCOTINENCIA URINARIA FEMININA KIT UNITAPE T PLUS (c/1 Sling feminino transobturatório Ref.: SL-100-L; 2 agulhas tipo Desch							
REGMS: 10306840082	Marca: PROMEDON SA	Código TUSS:		SISTEMA PARA TRATAMENTO DA INCOTINENCIA URINARIA FEMININA KIT UNITAPE T PLUS (c/1 Sling feminino transobturatório Ref.: SL-100-L; 2 agulhas tipo Desch			
Totais:				0,00	1.200,00		1.200,00
Totais Plano ANTECIPADO:					1.200,00	0,00	1.200,00

02/08/19	Paciente	Médico	Convênio	Hospital	Dt. Cirurgia	Procedimento	Cód. TUSS
	ANDREA ROCHA CARDOSO	DANILO KFOURI ENNES	CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S	HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES			

Plano: ANTECIPADO

Dias	Parcela %	vl. Parcela
0	100,00	1.200,00
al do Plano:	100,00	1.200,00

Observações

Banco Itaú
Ag. 0152 - C/C: 10704-1

CNPJ - 23.791.458/0001-01

Confere com a Original

Endoctor Produtos Médicos Eireli
Avenida Jandira - Indaiatuba - São Paulo - 04080001 - SP - Brasil
Tel. (11)2845-1234 - Fax

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

JAN 2019

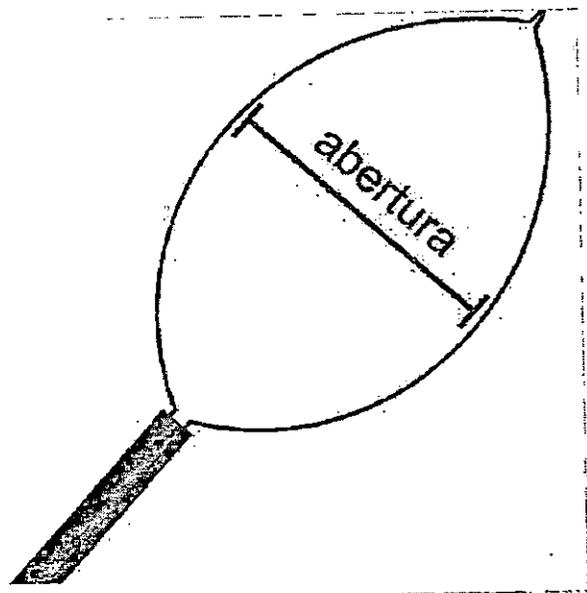
Bom dia, Visitante! (Entrar)

ME 40044120
FLS 20
VISÃO
MEU CARRINHO (0)

O que você está procurando?

Ver todos os departamentos Sou Endoscopista Sou Ultrassonografista

Página Inicial | Sou Endoscopista | Instrumentos



Alça Polipectomia Descartável Oval Colono 20 mm

Cod. de Referência: 1276

☆☆☆☆☆ Avalie

R\$ 297,14

Por: R\$ 127,50

Tamanho

Colono

Abertura

20 mm

COMPRAR

Produto disponível

Calcular Frete

OK Não sei o CEP



Curtir 0 Compartilhar Tweet

Informações Gerais

Alça Polipectomia Descartável Oval

Alça Polipectomia Descartável Oval

Nome Comercial: Alça Polipectomia

Comprimentos:

- 2,3x170 10m / 2,3x230 10m
- 2,3x170 15m / 2,3x230 15m
- 2,3x170 20m / 2,3x230 20m
- 2,3x170 30m / 2,3x230 30m
- 2,3x170 40m / 2,3x230 40m

Registro Anvisa: 80393910008

Produto descartável

Avaliações e Comentários

Nome*

189099

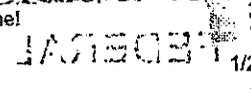
Email*

Cidade

Estado (sigla)

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



MC 4004124
PROC. N.
FLS 71
VISTO

Sua Nota*



Mostrar email no comentário*

Comentário*

ENVIAR

Institucional

- Sobre a Empresa
- Privacidade
- Fale Conosco

- Entrega
- Trocas e devoluções
- Dúvidas

Formas de Pagamento

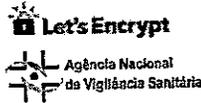


ProMedical Soluções ...
605 curtidas

[Curtir Página](#) [Comprar agora](#)

Seja a primeira pessoa entre seus amigos a curtir isso.

Segurança



Clique aqui e seja atendido pelo WhatsApp!



Redes Sociais

Central de Atendimento: 0800 707 6900
Segunda a Sexta 08:00 as 18:00

VENDAS NO SITE EXCLUSIVAS PARA CONSUMIDORES FINAIS | Fotos meramente ilustrativas | Ofertas válidas enquanto durarem nossos estoques | Vendas sujeitas a análise e confirmação de dados | Os preços, promoções e condições de pagamento são válidos exclusivamente para compras efetuadas em nossa loja virtual | Todos os produtos estão sujeitos a disponibilidade de estoque.

ProMedical Equipamentos Médicos Ltda | Rua Christovan Molinari 74 / 76 - Morro da Glória | Juiz de Fora - Minas Gerais |
CEP: 36.035-125 Telefone: + 55 32 3313-6900 | 0800 707 6900

Confere com a Original

08007076900

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

Fale conosco, nós estamos online!

51100 11/19/11 J
15/11/11

003235

FEDERAL

(85) 3271 2602 contato@gastrovision.com.br



PROC N° MCH0044/20
FLS 22
VISTO

PRODUTOS

Home Endoscopia Digestiva Hemostasia Clip de Hemostasia

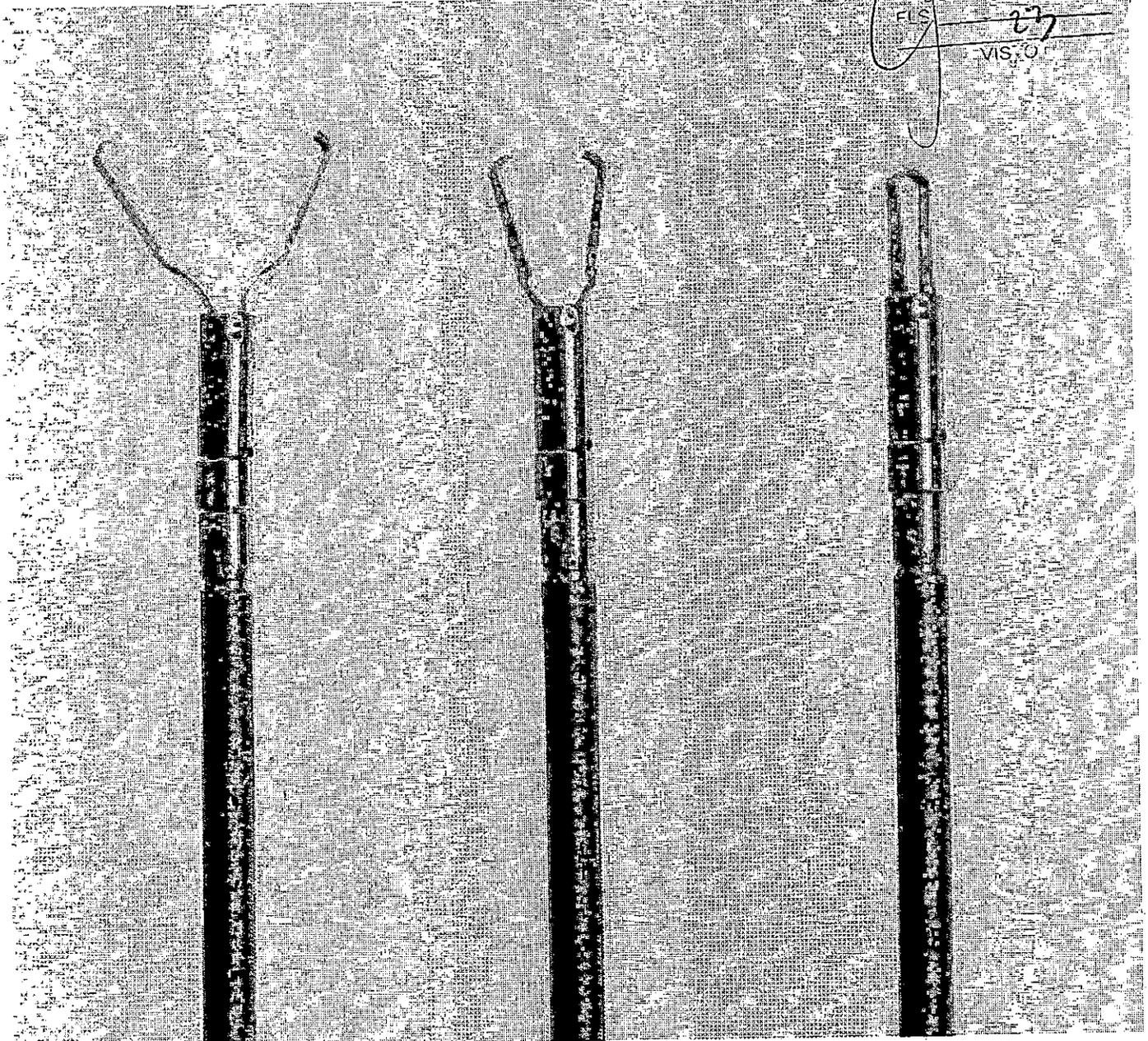
082800

Confere com a Original

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

17/02/2020 1/5

PROC. N° 12140001/20
 FIS. 27
 VIS. 0



Clip de Hemostasia

Categoria Hemostasia

Compartilhe:



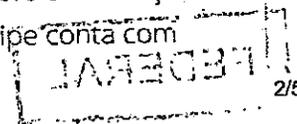
Descrição

Confere com a Original

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

Características e Vantagens

O inovador Sistema de clips de hemostasia da Mediglobe combina posicionamento preciso com força de retenção dos tecidos. Isso faz com que o sistema de clips seja adequado para a realização de uma hemostasia efetiva assim como para realizar marcações endoscópicas. O clipe conta com



5 11/11 - 1971
11/11

003237

FEDERAL

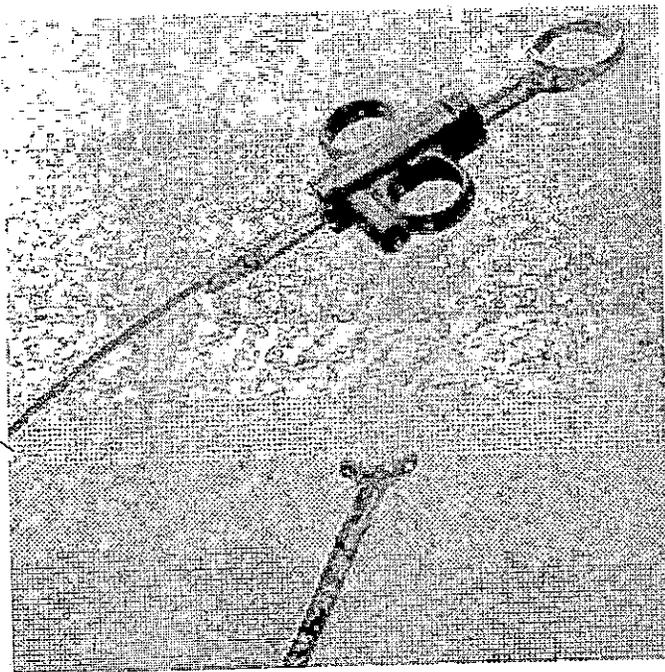
REC. Nº mucoypho
 FIS. 24
 018:0

uma rotação precisa e pode ser aberto e fechado diversas vezes, assim facilitando o reposicionamento exato do clipe. O clipe também é compatível com qualquer endoscópio e possui um canal de trabalho com diâmetro superior à 2,8 mm.

Características de Performance:

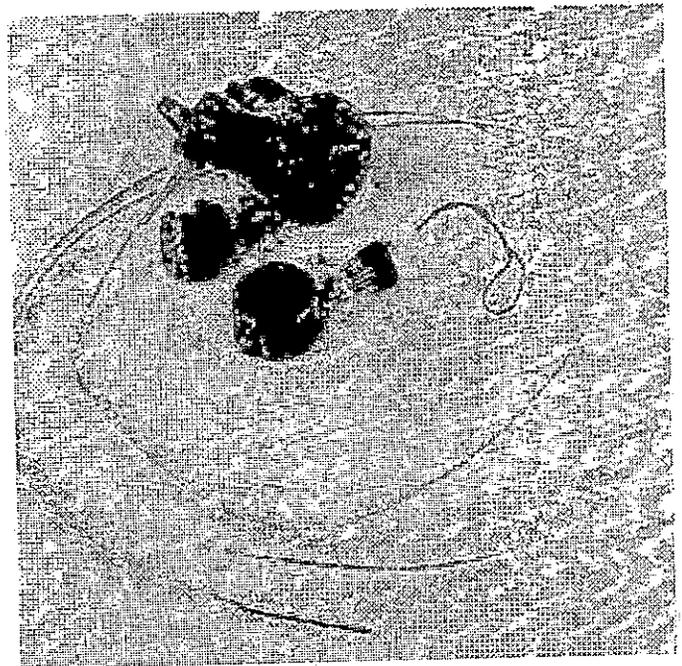
- Design rotativo para posicionamento preciso
- Pode ser aberto e fechado múltiplas vezes antes de disparar .
- Excelente poder de retenção dos tecidos
- Ampla abertura
- Bom funcionamento sob anatomia tortuosa

PRODUTOS RELACIONADOS



Pinça Biópsia Hot

LEIA MAIS



Sistema de Ligadura

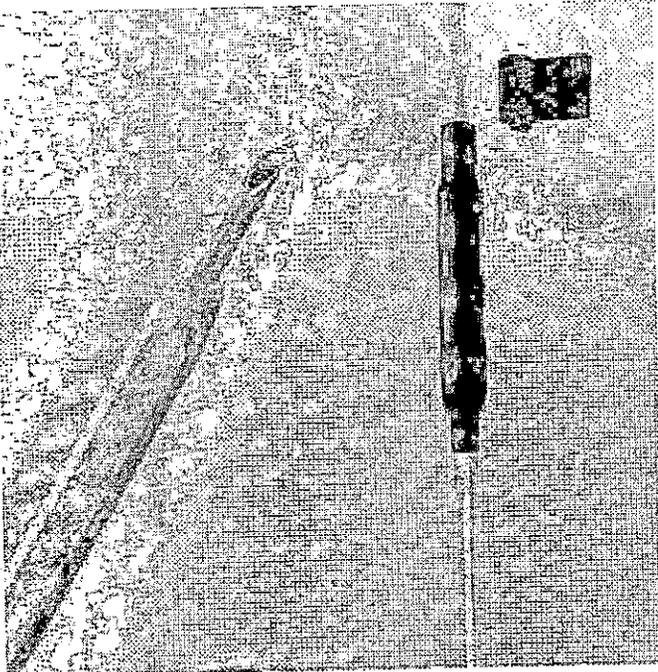
LEIA MAIS

889004

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DR: C No: 1164024/20
FLS: [assinatura]
VIS: 0



Agulha de Esclerose

LEIA MAIS

PESQUISAR PRODUTOS...

Pesquisar

CATEGORIAS DE PRODUTO

ENDOCIRURGIA

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

ACESSÓRIOS

CPRE

DILATAÇÃO

ESD

GASTROSTOMIA

HEMOSTASIA

ULTRASSOM ENDOSCÓPICA

GINECOLOGIA

OBESIDADE

ONCOLOGIA

SEM CATEGORIA

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019
FEB 2020

TERAPIA INTENSIVA

UROLOGIA

PROC Nº 1144004/20
FLS 26
VIS. U

Gastrovision por 2Go Branding.

030804

Confere com a Original

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

13037 5/5

agulha descartável para caneta ultra fine 4mm com 100 unidades - bd

R\$ 169,00

8x de R\$ 21,12 sem juros

Inclui oferta \bar{a} prime

(/produto/47663947?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=6&pfm_page=se

714 - agulha bd ultra-fine para caneta 4mm pentapoints com 100 unidades /

☆☆☆☆☆ (1)

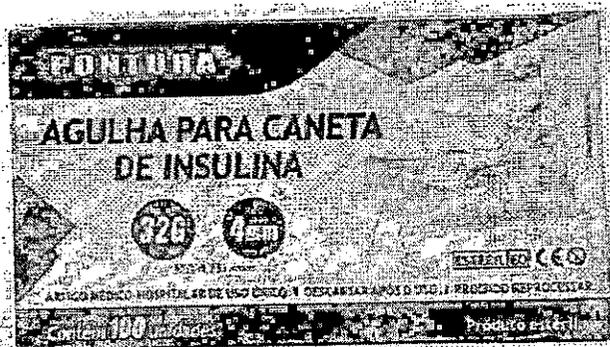
R\$ 159,00 \bar{a} prime

7x de R\$ 22,71 sem juros

(/produto/74271160?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=7&pfm_page=se

PROC N° mmccm/20
FLS 27
VISTO



agulha para caneta de insulina 32g 4mm c/100 - pontura

R\$ 43,00

2x de R\$ 21,50 sem juros

(/produto/1438846326?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=8&pfm_page=se



agulha para caneta de insulina 4mm (32g) - unimed - cód: um-fpn008

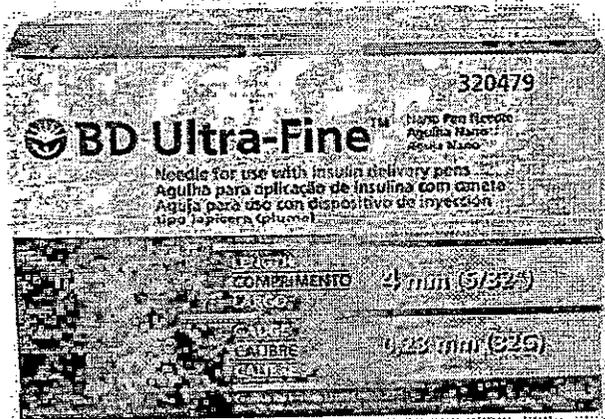
2 ofertas a partir de

R\$ 84,90 \bar{a} prime

4x de R\$ 21,22 sem juros

(/produto/64088117?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=9&pfm_page=se



Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

21/02/2020

agulha para caneta de insulina 4 mm bd com 100 unidades

2 ofertas a partir de
R\$ 159,99 à prime
7x de R\$ 22,85 sem juros
(/produto/99158978?
pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=10&pfm_page=s

agulha para caneta de insulina 4 mm bd com 100 unidades

2 ofertas a partir de
R\$ 165,15 à prime
8x de R\$ 20,64 sem juros
(/produto/80596978?
pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=11&pfm_page=s

PROC Nº
FLS 28
VISTO

agulha para caneta de insulina 4 mm bd com 100 unidades

R\$ 165,15 à prime
8x de R\$ 20,64 sem juros
(/produto/1463746108?
pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=12&pfm_page=s

agulha curta uniqmed para caneta de insulina 32g 4mm cx c/100 agulhas

R\$ 59,90 à prime
2x de R\$ 29,95 sem juros
(/produto/599869271?
pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=13&pfm_page=s

320000

agulha para caneta de insulina medlevensohn ml-01 32g 4mm

<https://www.americanas.com.br/busca/agulha-para-caneta-4mm>

agulha para caneta de insulina 4 mm bd com 100 unidades

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL 4/9

R\$ 64,99

R\$ 51,06

2x de R\$ 25,53 sem juros

(/produto/1497154979?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=14&pfm_page=

R\$ 165,15 prime

8x de R\$ 20,64 sem juros

(/produto/101641529?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=15&pfm_page=

PROC No MUSA04/20
FLS 29
VISTO

agulha para caneta de Insulina 4 mm bd com 100 unidades

agulha para crochê soft touch n°4 / 1.25mm 1022 - clover

2 ofertas a partir de

R\$ 165,15 prime

8x de R\$ 20,64 sem juros

(/produto/34465616?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=16&pfm_page=

R\$ 61,65 prime

(/produto/37360890?

pfm_carac=agulha%20para%20caneta%204mm&pfm_index=17&pfm_page=

049004

apo inoxidável circulares de tricô agulhas de crochê tecelagem pins para sweater
luvas needlework 10mm / 6mm / 4 milímetros

agulha para crochet amour no. 4 (1.25 mm) - 1222 - clover

3 ofertas a partir de

<https://www.americanas.com.br/busca/agulha-para-caneta-4mm>

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019