



PROC. No. MCA0253/20  
 FLS. 3  
 VISTO  
 Central de Convênios

Mogi das Cruzes, 22 de julho de 2020.

Ofício Compras n.º 373/2020

28.7.2020

Para: Diretoria Administrativa

MCA0253/20

Ref. Solicitação de aquisição de Dietas Enterais

LD. 107723283  
 16:30

Trata-se da solicitação de compra de dietas enterais, terapia comprovadamente benéfica em inúmeras enfermidades, como suporte nutricional para pacientes submetidos a cuidados clínicos intensivos, prevenindo e tratando a desnutrição e suas consequências.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para o COVID 19, desde março de 2020, nosso aumento no número de leitos de UTI foram acontecendo gradativamente, passando de 10 (dez) para 40 (quarenta) leitos.

Considerando que com tal feito passamos a atender pacientes com maior gravidade acometidos pela doença em si e também associadas a comorbidades e doenças de base.

Assim a necessidade da presente aquisição, do item abaixo, leva em consideração o perfil do paciente internados nesta instituição diagnosticados ou com suspeitas de COVID 19. Por ocasião da entrega, o item deve apresentar validade equivalente a, pelo menos 12 (doze) meses, da data de fabricação.

55.309.074 / 0001.04

Item	Descritivo	C.M.M.	30 dias	Estoque (22/07/20)	Aquisição
1	ISOSOURCE 1,5KCAL/ML - 1000ML	600	775	141	820,

Valor estimado total de R\$ 19.680,00 (Dezenove mil seiscentos e oitenta reais), de acordo com solicitação de compras do sistema MV em anexo, devendo onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019, para a manutenção de nossos estoques para 30 (trinta) dias.

Atenciosamente,

Ariane S. Ranieri dos Reis  
 Coordenadora de Farmácia  
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

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

Jra. Patrícia Velozes  
 Diretora Geral Adjunta  
 Fundação do ABC  
 Central de Convênios



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 31/07/2020 11:41

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das  
Cruzes (57.571.275/0004-45.)  
Rua Guttermann, 577 -

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 107723283

Pedido de Cotação - MCH0253/20

Frete Próprio

Pedido n° 409426

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/07/2020	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1 DIETA ENTERAL - UNIDADE	7018-0000		NESTLE NUTRITION	LT	Cirúrgica São José Ltda	-	R\$ 24,0000	820 Unidade	R\$ 19.680,0000	Tânia Silva De Araújo 31/07/2020 11:39
<b>Total:</b>								820.0	R\$ 19.680,0000	

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1



Santo André, 31 de julho de 2020  
P.C.: MCH0253/20  
Pedido: 409426

*OK  
em 31/07/20  
com  
assinatura  
de Santo André*

**A**  
Empresa: 55309074 / CIRURGICA SAO JOSE LTDA  
Endereço: ROD GERALDO SCAVONE 2300  
Bairro: RIO COMPRIDO      Cidade: JACAREI  
C.E.P.: 12305-900  
Telefone: 28295067      Fax:  
e-mail: roberto@cirurgicasaojose.com.br  
Ref.: Confirmação de Pedido

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0000	DIETA ENTERAL			UN	820,00	24,0000	19.680,0000

**Valor total: R\$ 19.680,0000**

Condição de pagamento: 005 - 30DD

**A PRIMEIRA ENTREGA DEVERÁ OCORRER NA SEGUNDA-FEIRA DIA 03/08/20**  
**ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERN, Nº 577 – BRÁS CUBAS – MOGI DAS CRUZES.**

Dados para Entrega e Nota Fiscal  
Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios  
**CNPJ: 57.571.275.0004/45**  
Insc. Est.: Isento

PROC Nº \_\_\_\_\_  
FLS. 2X \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 04/09/2020  
RELACAO : 071452

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 189175	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	04/09/2020	8.224,92

TOTAL GERAL .....

8.224,92

OITO MIL, DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>R</i>	DATA: <i>04/09</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>R</i>	DATA: <i>04/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <i>1/1</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Andressa</i>	DATA: <i>04/09/20</i>

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002078

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24  
 Bairro: RIO COMPRIDO  
 Cidade: Jacarei SP  
 CEP: 12305-900  
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 189.175  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0855 3090 7400 0104 5500 2000 1891 7510 0220 4634

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

## NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

## INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200668210574 06/08/20 08:08

## CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>06/08/2020</b>
	ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>	CEP <b>09060870</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>06/08/2020</b>
	MUNICÍPIO <b>Santo André</b>	FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA <b>07:56</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
189175/1	03/09/20	8.040,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.040,00	1.447,20	0,00	0,00	0,00	8.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.040,00

TRANSPORTADOR VOLTADESPORT	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>219.452.708-70</b>
	ENDEREÇO <b>Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
56,00	VOL			400			400

## DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3508	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12314811 Lote: 007804601 x335 Val: 01/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2472,30 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	335,00	24,00000	8.040,00	8.040,00	1.447,20	0,00	18,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | :: Valor aproximado dos tributos R\$2472,30 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:155866 | :: OC:409426 - MCH0253/20 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:  
 Avenida Lauro Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP - CEP: 09060870 | OBS.: Rua Gutierrez, 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - São Paulo

## RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
 Original

FEDERAL

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi a(s) mercadoria(s) especificada(s) na presente Nota Fiscal, conforme solicitação e ordem de compra devidamente tipografada.  
Assinatura: *[Signature]*

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
FUABC - C. Av. 39  
Mogi das Cruzes  
RESPONSÁVEL: *[Signature]*  
Hospital Mogi das Cruzes

25 AGR 2020  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
02 SET 2020  
*Conde*

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº *M 010253/20*  
Vencimento *03/09/2020*  
Visto *[initials]*  
Competência *Agosto/20*  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado *25/08/2020*

*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
DILMULÇÕES - FAZ 20 DE 48 HC

002079

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº *M 010253/20*  
Competência *Agosto/20*  
Centro de Custo *HUMC*  
Vencimento *03/09/2020*

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/09/2020</b>		
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9		
Endereço do Beneficiário RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACARÉ - SP					CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04		
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 189175/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2020	Nosso Número 31571940000021481		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>8.040,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 03/09/2020</b> <b>Juros de 9,00 % ao mês após 03/09/2020</b> <b>Protestável a partir de 6 dias do vencimento</b> <b>APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA</b>					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora/Multa/Juros		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45		
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 31571940000021481		
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		00190.00009 03157.194006 00021.481171 9 83670000804000			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/09/2020</b>		
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9		
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACARÉ - SP					Nosso Número 31571940000021481		
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 189175/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2020	(-) Valor do Documento <b>8.040,00</b>		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 03/09/2020</b> <b>Juros de 9,00 % ao mês após 03/09/2020</b> <b>Protestável a partir de 6 dias do vencimento</b> <b>APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA</b>					(-) Outras Deduções <b>160,80</b>		
					(+ ) Mora/Multa/Juros <b>29,12</b>		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
					Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP		
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 31571940000021481		
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

*Banco* *OP*

Confere com a Original

A/C DEPTO FINANCEIRO  
FUNDAÇÃO DO ABC  
AV LAURO GOMES 2000 .  
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002080

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04  
Número : 189175 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 8.040,00 Vi. ICMS : 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: 392118024118  
Emissão: 06/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA  
% 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	03/09/2020	8.040,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00019714 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 189175 Entrada: 06/08/2020 13:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 8.040,00 % 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
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	335,000 0	24,0000	24,0000	8.040,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 8.040,00  
Total do(s) Custo(s) : 8.040,00

*Gabriel H. Siqueira*  
Aux. de Farmácia  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

\_\_\_\_\_  
Encarregado do Setor

FEDERAL

002081



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

**CPF/CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**Nome:** FUNDACAO DO ABC

**Conta de débito:** 0344 / 006 / 00071079-2

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03157.194006 00021.481171 9  
83670000804000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 001

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** CIRURGICA SAO JOSE LTDA

**Nome/Razão Social:** CIRURGICA SAO JOSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 55.309.074/0001-04

**Beneficiário Final**

**Nome/Razão Social:** CIRURGICA SAO JOSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 55.309.074/0001-04

**Pagador Sacado**

**Nome/Razão Social:** FUNDACAO DO ABC

**CPF/CNPJ:** 57.571.275/0004-45

**Pagador Final - Correntista**

**Nome/Razão Social:** FUNDACAO DO ABC

**CPF/CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**Data do Vencimento:** 03/09/2020

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/09/2020

**Valor Nominal do Boleto:** 8.040,00

**Juros (R\$):** 24,12

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 160,80

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002082

08/09/2020

Internet Banking:::CAIXA

**Valor Calculado (R\$):** 8.224,92

**Valor Pago (R\$):** 8.224,92

**Data/hora da operação:** 04/09/2020 13:34:43

**Código da operação:** 048624766

**Chave de segurança:** 741WG89GUYE0H7H8

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Conferir com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002083

MCHQ253/20

# ORÇAMENTOS

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002084

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 29/07/2020 14:23

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)  
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 107723283  
Pedido de Cotação - MCH0253/20

**Tipo de Cotação: Cotação Emergencial**

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	28/07/2020 14:16:33
Vencimento:	29/07/2020 08:30:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
Termos e Condições:	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/07/2020	28 ddl	CIF	-

**Produto****Respostas**

<b>DIETA ENTERAL - UNIDADE</b> Código: 7018-0000	
<b>Quantidade:</b>	820 Unidade
<b>Marcas</b>	ACEITA
<b>Preferidas:</b>	ALTERNATIVAS
<b>Informações de Última Compra</b>	
30/10/2019	
<b>Fornecedor:</b>	PREÇO INÍCIO PROJETO
<b>Marca:</b>	ACEITA ALTERNATIVAS
<b>Preço Unitário:</b>	30,3100
<b>Quantidade:</b>	0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<u>Cirúrgica São José Ltda</u>	R\$ 24,0000	R\$ 19.680,0000	1	NESTLE	NUTRITION LT	=	Adicionado no carrinho

Confere com a Original

**Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 19.680,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 19.680,0000</b>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 19.680,0000  
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000  
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

1954-1955

1954-1955

FEDERAL

002085

Imprimir

Voltar

Confere com a  
Original

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

FEDERAL

002086

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 04/09/2020  
RELACAO : 071459

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 188864	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	04/09/2020	3.600,00

TOTAL GERAL .....

3.600,00

TRES MIL E SEISCENTOS 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 04/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO  
*[Handwritten Signature]*  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

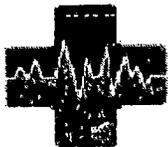
Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Pi</i>	DATA: <i>04/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <i>04/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>no</i>	DATA: <i>05/09/20</i>

FEDERAL

002299



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24  
 Bairro: RIO COMPRIDO  
 Cidade: Jacareí SP  
 CEP: 12305-900  
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 188.864  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0755 3090 7400 0104 5500 2000 1888 6410 0219 9815**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

### NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200649577196 31/07/20 16:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**55.309.074/0001-04**

**392118024118**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>31/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>	CEP <b>09060870</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>31/07/2020</b>
MUNICÍPIO <b>Santo André</b>	FONE/FAX <b>11:2666-5400 S ANDRE</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:26</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
188864/1	28/08/20	3.600,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	648,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Rafael Francisco Martins</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>415.175.168-89</b>
ENDEREÇO <b>Rua Cristóvão de Alencar 437</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>25,00</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>150</b>	PESO LÍQUIDO <b>150</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1,5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 933204602 x30 Val: 01/11/2020, Lote: 017904601 x120 Val: 01/06/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1107,00 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	150,00	24,00000	3.600,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00	0,00		

26003

Copiar com o Original

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança: BOLETO REGISTRADO | : Valor aproximado dos tributos R\$1107,00 (30.75%) Fonte: IBPT | : Pedido: 155350 | : OC: 409426 - MCH0253/20 | : Inf. de entrega: End. Entrega Avenida Lauro Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP - CEP: 09060870 | OBS.: Rua Gullermann, 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - São Paulo

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019



BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/08/2020</b>
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9
Endereço do Beneficiário RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 188864/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 31571940000021055
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.600,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/08/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 28/08/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 31571940000021055
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		00190.00009 03157.194006 00021.055173 7 83610000360000	
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/08/2020</b>
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA. - CNPJ: 55.309.074/0001-04					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 188864/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 31571940000021055
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.600,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/08/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 28/08/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 31571940000021055
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

*Reduto Hoquias*

Confere com a  
Original

A/C DEPTO FINANCEIRO  
FUNDAÇÃO DO ABC  
AV LAURO GOMES 2000,  
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002301

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04  
Número : 188864 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.600,00 Vi. ICMS : 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: 392118024118  
Emissão: 31/07/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA  
% 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	28/08/2020	3.600,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019665 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 31/07/2020  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.600,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 188864 Entrada: 03/08/2020 15:00  
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	150,000 0	24,0000	24,0000	3.600,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.600,00  
Total do(s) Custo(s) : 3.600,00

*Gabriel H. S. Siqueira*  
Aux. de Administração  
Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

FEDERAL

002302

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000005117-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.309.074/0001-04

<b>Valor:</b>	R\$ 3.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/09/2020 13:30:42

<b>Código da operação:</b>	00181629
<b>Chave de segurança:</b>	2S0NKGVPN75AT5CV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002303

MCH0253/20

# ORÇAMENTOS

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

04/02/20

13/02/2020  
10:00:00

FEDERAL

002304

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 29/07/2020 14:23

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)  
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 107723283  
Pedido de Cotação - MCH0253/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Tânia
<b>Inserção da Cotação:</b>	28/07/2020 14:16:33
<b>Vencimento:</b>	29/07/2020 08:30:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl
<b>Observações:</b>	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
<b>Termos e Condições:</b>	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaose.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/07/2020	28 ddl	CIF	-

**Produto****Respostas**

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
820 Unidade	R\$ 24,0000	R\$ 19.680,0000	1	NESTLE	LT	=	Adicionado no carrinho

**DIETA ENTERAL - UNIDADE**  
Código: 7018-0000

**Quantidade:** 820 Unidade

**Marcas:** ACEITA

**Preferidas:** ALTERNATIVAS

**Informações de Última Compra**  
**30/10/2019**

**Fornecedor:** PREÇO INÍCIO PROJETO

**Marca:** ACEITA ALTERNATIVAS

**Preço Unitário:** 30,3100

**Quantidade:** 0,0

Confere com a Original

**Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 19.680,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 19.680,0000</b>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 19.680,0000  
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000  
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

100-100000-100000

FEDERAL

002305

Imprimir

Voltar

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

13/07/2020

FEDERAL

002306

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO DE TÍTULOS EM OUTRO BANCO

EMISSÃO : 10/09/2020  
RELACAO : 071557

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 189623	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	10/09/2020	8.040,00

TOTAL GERAL .....

8.040,00

OITO MIL E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 10/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Regiane</i>	DATA: <i>10/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Ana</i>	DATA: <i>10/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Adriana</i>	DATA: <i>10/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Adriana</i>	DATA: <i>10/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Adriana</i>	DATA: <i>10/09/20</i>

FEDERAL

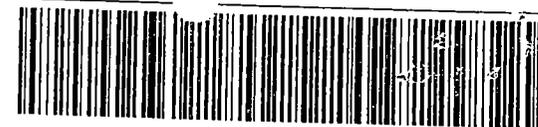
002834



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E-34  
 Bairro: RIO COMPRIDO  
 Cidade: Jacareí SP  
 CEP: 12305-900  
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 189.623  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0855 3090 7400 0104 5500 2000 1896 2310 0221 2735

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

### NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

### INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200693387947 13/08/20 07:29

### CNPJ

55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**Avenida Lauro Gomes 2000**

MUNICÍPIO  
**Santo André**

### C.N.P.I.

57.571.275/0004-45

### BAIRRO/DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

### CEP

09060870

### U.F.

SP

### INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

### DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

### DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2020

### HORA DA SAÍDA

06:55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
189623/1	10/09/20	8.040,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.040,00	1.447,20	0,00	0,00	0,00	8.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.040,00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SILVIO CALABREZ TIRADO**

ENDEREÇO  
**Rua José Colombani Filho 440**

QUANTIDADE  
**56,00**

ESPECIE  
**VOL**

MARCA

FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.  
**SP**

C.N.P.J./C.P.F.  
**783.889.458-15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO**

PESO BRUTO: 390  
 PESO LÍQUIDO: 390

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ICMS IPI	ALÍQUOTAS
8394	ISOSOURCE 1,5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 017804601 x335 Val: 01/06/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2472,30 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	335,00	24,00000	8.040,00	8.040,00	1.447,20	0,00	18,00	0,00

18-03

Confere com a Original

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: BOLETO REGISTRADO |:: Valor aproximado dos tributos R\$2472,30 (30.75%) Fonte: IBPT |:: Pedido: 155291 |:: OC: 409426 - MCH0253/20 |:: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

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

Hospital Municipal de Mogi

Proc. Nº MCH0253/20

Vencimento 10/09/2020

Visto 10/09/2020

Competência Agosto/20

Vigência até

Liberado 24/08/2020

Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0253/20

Competência Agosto

Centro de Custo Amim C

Vencimento 10,9,2020

EM CASO DE EMERGENCIAS  
 NÃO ATUAR NA ENTREGA  
 DE MATERIAIS REQUERIDOS  
 ANTES DAS 12 HORAS  
 DO DIA DE ENTREGA

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

Declaro para os devidos fins  
 que os materiais foram realizados

13.08.20

*[Signature]*

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes



CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIOS

02 SET 2020

*[Signature]*

FEDERAL

002835

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>10/09/2020</b>	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9	
Endereço do Beneficiário RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP						CNPJ do Beneficiário 55.309.074/0001-04	
Data do Documento 13/08/2020	Número do Documento 189623/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/08/2020		Nosso Número 31571940000022051	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento <b>8.040,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 10/09/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 10/09/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP						CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 31571940000022051	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03157.194006 00022.051171 6 83740000804000			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>10/09/2020</b>	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04						Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9	
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP						Nosso Número 31571940000022051	
Data do Documento 13/08/2020	Número do Documento 189623/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/08/2020		(-) Valor do Documento <b>8.040,00</b>	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 10/09/2020 Juros de 9,00 % ao mês após 10/09/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,3% AO DIA						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000, 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP						CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 31571940000022051	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

**A/C. DEPTO FINANCEIRO**  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
**AV LAURO GOMES 2000.**  
**09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP**

*Confere com a  
Original*

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

FEDERAL

002836

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
 CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04  
 Número: 189623 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 (VI) Frete: 0,00 VI. Total: 8.040,00 VI. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 392118024118  
 Emissão: 13/08/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE  
 % 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	10/09/2020	8.040,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00019786 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/08/2020 Nr Doc: 189623 Entrada: 13/08/2020 13:10  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 8.040,00 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 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
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	335,000 0	24,0000	24,0000	8.040,00		0,00	0,00				

**Total do(s) Produto(s) : 8.040,00**  
**Total do(s) Custo(s) : 8.040,00**

Confere com a  
*Original*

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2018

Elenir C.C. Abreu  
CPF: SP 73.239  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

002837



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000700

Linha Digitável do Código de Barras	
00190.00009 03157.194006 00022.051171 6 83740000804000	
Instituição Emissora:	001 - Banco do Brasil S.A.
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	CIRURGICÁ SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:	
<u>Data de Vencimento:</u>	10/09/2020
Valor Nominal:	R\$ 8.040,00
Encargos:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO:</u>	R\$ 8.040,00
<u>Data do Pagamento:</u>	10/09/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	3F339BD3FE27728845D009000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000700 de 10/09/2020

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002838

MCH0253/20

# ORÇAMENTOS

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. GOVERNMENT  
PRINTING OFFICE

FEDERAL

002839

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 29/07/2020 14:23

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)

Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 107723283

Pedido de Cotação - MCH0253/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	28/07/2020 14:16:33
Vencimento:	29/07/2020 08:30:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
Termos e Condições:	OBS: COTAR CONFORME ESPECIFICAÇÃO, CONFORME ANEXO: ISOSOUCE 1,5KCAL/ML
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/07/2020	28 ddl	CIF	-

**Produto****Respostas**

Quantidade:	820 Unidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1		Cirúrgica São José Ltda	R\$ 24,0000	R\$ 19.680,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	=	Adicionado no carrinho
<b>DIETA ENTERAL - UNIDADE</b> Código: 7018-0000 <b>Informações de Última Compra</b> <b>30/10/2019</b> Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 30,3100 Quantidade: 0,0									

Confere com a Original

**Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 19.680,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 19.680,0000</b>

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

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 19.680,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000  
 Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

THE UNITED STATES OF AMERICA

FEDERAL

002840

Impressão

Volta

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002841