HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

FUNDAÇÃO DO ABC

PROC Nº IMCH 0290/20 7860
FLS 03
VISTO
Central de Convênios

Mogi das Cruzes, 02 de setembro de 2020.

Ofício Compras n.º 419/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL

Trata-se da solicitação de compra de dietas enteral, tendo em vista que os respectivos itens não foram solicitados no pedido do mês de agosto/ 20 para reposição no mês de setembro/ 20, devido à demanda e estoque da época, o qual não será o suficiente para a manutenção do estoque para o mês de setembro, tendo em vista a alta demanda atual de prescrições das respectivas dietas.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.55 (dias) e, respectivamente, 6.71 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento de nosso estoque, levando em consideração o estoque do mês anterior e consumo médio mensal.

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R$ 32.040,00 (Trinta e dois mil, quarenta reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

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

02 SET. 2020
CENTRAL DE CONVÊNIOS
16:50

Patrícia Veronesi
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/09/2020 16:31

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 : 110186483
Pedido de Cotação - MCH0290/20
Frete Próprio

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	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
2	ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML	7018-0407		NESTLE NUTRITION	LT	Cirúrgica São José Ltda	-	R$ 24,0000	1080 Unidade	R$ 25.920,0000	TÃ¢nia Silva De AraÃºjo 04/09/2020 16:27
								Total:	1080.0	R$ 25.920,0000	

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1

Central de Convênios

Centr.Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 05/10/2020
RELACAO : 072278

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 191002	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	05/10/2020	8.640,00

TOTAL GERAL .....

8.640,00

OITO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 05/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

BORDERÓ	NOME:	DATA: __/__/__
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: __/__/__
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: 05/10/20
COMPROVANTES	NOME:	DATA: 05/10/20
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: __/__/__

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000501 8

FEDERAL

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 - SAÍDA [1]
Nº 191.002
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0955 3090 7400 0104 5500 2000 1910 0210 0223 6934

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200779267073 04/09/20 17:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC	C.N.P.J.: 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO: 04/09/2020
ENDEREÇO: Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO: Vila Sacadura Cabral	CEP: 09060870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 04/09/2020
MUNICÍPIO: Santo André	FONE/FAX: 11 2666-5400 S ANDRE	U.F.: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 16:53

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
191002/1	05/10/20	8.640,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8.640,00	VALOR DO ICMS: 1.555,20	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.640,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 8.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: Rafael Francisco Martins	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.: 415.175.168-89	
ENDEREÇO: Rua Cristóvão de Alencar 437	MUNICÍPIO: São José dos Campos / SP			U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE: 60,00	ESPÉCIE: VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 420	PESO LÍQUIDO: 420	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	360,00	24,00000	8.640,00	8.640,00	1.555,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 021804601 .x360 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT												

26003 → 360 unidades

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | :: Valor aproximado dos tributos R$2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:157521/1 | :: OC:Processo MCH0290/20 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320

RESERVADO AO FISCO

410122 Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

reserva 127

Cadastro para os devidos fins
que [illegible] foi
Sendo [illegible]
às 11:00 05/09/20
[illegible] campo
[illegible] documento aprovado.
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0290/20
Competência Setembro
Centro de Custo Federal
Vencimento 05/10/2020

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/09/2020
Luenir C.C. Abreu
CRF-SP 73239
Farmacêutica
RESPONSÁVEL
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV está de acordo com a referência NF
Data: 08/09/2020
Conferido por: Luenir C.C. Abreu
CRF-SP 73239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0290/20
Vencimento 05/10/2020
Visto
Competência Setembro/20
Vigência até
Liberado
29/09/2020

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Quarta
30 SET. 2020
CENTRAL DE CONVÊNIOS

FEDERAL

002019

BANCO ITAÚ	341-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO.APÓS O VENCIMENTO, S(	Vencimento 05/10/2020
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA	Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2
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: 04/09/2020 · Número do Documento: 191002/1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 04/09/2020	Nosso Número 109/00039627-2
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento 8.640,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/10/2020 Juros/Mora ao dia: R$ 25,92 após 05/10/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 , 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP Sacador/ Avalista:	CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45 Código de Baixa 109/00039627-2
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.	Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09008 03962.720250 08218.320003 2 83990000864000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO.APÓS O VENCIMENTO. S(	Vencimento 05/10/2020
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP	Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2
Data do Documento: 04/09/2020 · Número do Documento: 191002/1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 04/09/2020	Nosso Número 109/00039627-2
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento 8.640,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/10/2020 Juros/Mora ao dia: R$ 25,92 após 05/10/2020 Protestável a partir de 6 dias do vencimento	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 , 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP Sacador/ Avalista:	CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45 Código de Baixa 109/00039627-2
	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Emitido por: GABRIEL.SIQUEIRA
Em: 08/09/2020 11:15

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
Número : 191002 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 8.640,00 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	05/10/2020	8.640,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020002 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/09/2020
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 8.640,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 191002 Entrada: 08/09/2020 11:00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	360,0000	24,0000	24,0000	8.640,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 8.640,00
Total do(s) Custo(s) : 8.640,00

Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hospital Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729	
Tipo de Compromisso:	0001	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000750	

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 03962.720250 08218.320003 2 83990000864000

Instituição Emissora:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Beneficiário	
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:	
Data de Vencimento:	05/10/2020
Valor Nominal:	R$ 8.640,00
Encargos:	R$ 0,00
Desconto:	R$ 0,00
VALOR PAGO:	R$ 8.640,00
Data do Pagamento:	05/10/2020

Autenticação Bancária:	F833E643FCE77252512999000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000750 de 05/10/2020

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/09/2020 16:30

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 : 110186483
Pedido de Cotação - MCH0290/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	03/09/2020 11:56:41
Vencimento:	03/09/2020 14:15:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Termos e Condições:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status
Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**CM Hospitalar S.A.** **CNPJ: 12.420.164/0003-19** CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	08/09/2020	28 ddl	CIF	-
2	**Cirúrgica São José Ltda** **CNPJ: 55.309.074/0001-04** JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br **Mais informações**	R$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

Produto — **Respostas**

1 **FRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML**
Código: 7018-0010
Quantidade: 225 Unidade
Marcas Preferidas: -
Informações de Última Compra
03/09/2020
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: -
Preço Unitário: 0,0000
Quantidade: 0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

2 **ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML**
Código: 7018-0407
Quantidade: 1080 Unidade
Marcas Preferidas:

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Cirúrgica São José Ltda	R$ 24,0000	R$ 25.920,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	-	Confirmado TÂ¢nia Silva De AraÂºjo

FEDERAL

002024

Informações de Última Compra										
04/09/2020										04/09/2020 16:27
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: - Preço Unitário: 24,0000 Quantidade: 0.0	CM Hospitalar S.A.	R$ 120,0000	R$ 129.600,0000	1	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA , NESTLÉ SPO (NUTRIÇÃO)	FRASCO SISTEMA FECHADO	-	-		

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R$ 25.920,0000
Total:	**1**	**R$ 25.920,0000**

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R$ 25.920,0000
Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.

Imprimir Voltar

Prefeitura de Mogi das Cruz
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

Central de Convênios

Centr.Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 14/10/2020
RELACAO : 072371

DIGITADO

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

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 191194	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	14/10/2020	8.942,40

TOTAL GERAL .....

8.942,40

OITO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÔ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: / /
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: 14/10
COMPROVANTES	NOME:	DATA: 15/10
BAIXA DE BORDERÔ	NOME:	DATA: / /

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CAISOO

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 - SAÍDA **1**
Nº 191.194
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0955 3090 7400 0104 5500 2000 1911 9410 0224 0637

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200793047813 09/09/20 16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

C.N.P.J.
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
09/09/2020

ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000

BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral

CEP
09060870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/09/2020

MUNICÍPIO
Santo André

FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
191194/1	09/10/20	8.640,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.640,00	1.555,20	0,00	0,00	0,00	8.640,00
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	8.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
ELIAS DA SILVA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.

C.N.P.J./C.P.F.
468.870.679-00

ENDEREÇO
Rua Joana Soares Ferreira 1429

MUNICÍPIO
São José dos Campos / SP

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60,00	VOL			420	420

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	360,00	24,00000	8.640,00	8.640,00	1.555,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 021804601 x360 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT												

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | :: Valor aproximado dos tributos R$2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:157521/2 | :: OC:Processo MCH0290/20 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320

RESERVADO AO FISCO

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MMO7190/20
Competência Setembro/20
Centro de Custo Federal
Vencimento 9/10/2020

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
02 OUT 2020

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

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 10/09/2020
Blenir C.C. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSÁVEL

CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
PRAZO DE 48 HORAS

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MC10290/20
Vencimento 09/10/2020
Visto
Competência Setembro/20
Vigência até
Liberado 29/09/2020

Entrada no MV está de acordo a referência NF
Data: 10/09/2020
Conferido por
Blenir C.C. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

30 SET. 2020
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Declaro para os devidos fins que recebi o material/prestação de serviço descrito na nota fiscal
às 11:35 do dia 10/09/20
conforme especificação constante no pedido de fornecimento ou ordem de serviço.
Lançamento efetuado.
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

002447

71079-2 (31)

BANCO ITAÚ	341-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO.APÓS O VENCIMENTO, S

Vencimento: 09/10/2020

Beneficiário: CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 0250/82183-2

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/09/2020	191194/1	DM	N	09/09/2020

Nosso Número: 109/00039877-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 8.640,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 09/10/2020
Juros/Mora ao dia: R$ 25,92 após 09/10/2020
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 ,
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 57.571.275/0004-45
Código de Baixa: 109/00039877-3

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09008 03987.730250 08218.320003 1 84030000864000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO.APÓS O VENCIMENTO. S

Vencimento: 09/10/2020

Beneficiário: CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP

Agência/Código do Beneficiário: 0250/82183-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/09/2020	191194/1	DM	N	09/09/2020

Nosso Número: 109/00039877-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 8.640,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 09/10/2020
Juros/Mora ao dia: R$ 25,92 após 09/10/2020
Protestável a partir de 6 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 ,
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 57.571.275/0004-45
Código de Baixa: 109/00039877-3

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Emitido por: GABRIEL.SIQUEIRA
Em: 10/09/2020 13:37

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
Número : 191194 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 09/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 8.640,00 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	09/10/2020	8.640,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020078 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 09/09/2020
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 8.640,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 191194 Entrada: 10/09/2020 13:00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	360,0000	24,0000	24,0000	8.640,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 8.640,00
Total do(s) Custo(s) : 8.640,00

Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 14/10/2020
Beneficiário CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ 55.309.074/0001-04						Agência/Código Beneficiário 0250/82183-2
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA AVIAO PAULISTINHA 198 JD SOUTO SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12227-081						
Data do documento 14/10/2020	No. Do documento 191194/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 181/96759462-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.942,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

BOLETO ORIGINAL:
109/00039877-3 , VCTO 09/10/2020 NO VALOR DE R$ 8.640,00

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 057571275000445
Endereço: AV LAURO GOMES 2000 09060-870 VILA SACADUR SANTO ANDRE SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.81965 75946.290253 08218.320003 3 84080000894240**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 14/10/2020
Cedente CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ 55.309.074/0001-04						Agência/Código Cedente 0250/82183-2
Data do documento 14/10/2020	No. Do documento 191194/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 181/96759462-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.942,40

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

BOLETO ORIGINAL:
109/00039877-3 , VCTO 09/10/2020 NO VALOR DE R$ 8.640,00

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

Confere com Original

(=) Valor Cobrado

Sacado: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 057571275000445
Endereço: AV LAURO GOMES 2000 09060-870 VILA SACADUR SANTO ANDRE SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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:	34191.81965 75946.290253 08218.320003 3 84080000894240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA SAO JOSE LTDA**
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:	14/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	8.942,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.942,40
Valor Pago (R$):	8.942,40

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Data/hora da operação: 14/10/2020 11:55:38

Código da operação: 088419590
Chave de segurança: 8ES9F0EQZP10JU4W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

FEDERAL

002453

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/09/2020 16:30

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 : 110186483
Pedido de Cotação - MCH0290/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	03/09/2020 11:56:41
Vencimento:	03/09/2020 14:15:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Termos e Condições:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status
Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**CM Hospitalar S.A.** **CNPJ: 12.420.164/0003-19** CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	08/09/2020	28 ddl	CIF	
2	**Cirúrgica São José Ltda** **CNPJ: 55.309.074/0001-04** JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br **Mais informações**	R$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

Produto

1 **FRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML**
Código: 7018-0010
Quantidade: 225 Unidade
Marcas Preferidas: -
Informações de Última Compra
03/09/2020
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: -
Preço Unitário: 0,0000
Quantidade: 0.0

Respostas

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere con Original

2 **ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML**
Código: 7018-0407
Quantidade: 1080 Unidade
Marcas Preferidas:

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Cirúrgica São José Ltda	R$ 24,0000	R$ 25.920,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	-	Confirmado TÂ¢nia Silva De ÁráÂ³jo

FEDERAL

002454

Informações de Última Compra										
04/09/2020										04/09/2020 16:27
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: - Preço Unitário: 24,0000 Quantidade: 0.0	CM Hospitalar S.A.	R$ 120,0000	R$ 129.600,0000	1	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA , NESTLÉ SPO (NUTRIÇÃO)	FRASCO SISTEMA FECHADO	-	-		

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R$ 25.920,0000
Total:	**1**	**R$ 25.920,0000**

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R$ 25.920,0000
Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.

Imprimir voltar

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

FEDERAL

002455

Central de Convênios

27

Centr.Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 15/10/2020
RELACAO : 072534

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

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 191645	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	15/10/2020	2.400,00

TOTAL GERAL .....

2.400,00

DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

☒ BORDERÔ	NOME: Ana	DATA: 15/10/20	
☐ GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /	
☐ PROG DO ARQ	NOME:	DATA: 14/10/20	
☐ COMPROVANTES	NOME:	DATA: 16/10/20	
☐ BAIXA DE BORDERÔ	NOME:	DATA: / /	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2018

Confere com Original

(00800)

71079-2

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 - SAÍDA **1**
Nº 191.645
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0955 3090 7400 0104 5500 2000 1916 4510 0224 7103

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200820172492 16/09/20 16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC	C.N.P.J.: 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO: 16/09/2020
ENDEREÇO: Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO: Vila Sacadura Cabral	CEP: 09060870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/09/2020
MUNICÍPIO: Santo André	FONE/FAX: 11 2666-5400 S ANDRE	U.F.: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 16:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
191645/1	16/10/20	2.400,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.400,00	VALOR DO ICMS: 432,00	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.400,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: Rafael Francisco Martins	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.: 415.175.168-89	
ENDEREÇO: Rua Cristóvão de Alencar 437	MUNICÍPIO: São José dos Campos / SP			U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE: 17,00	ESPÉCIE: VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 120	PESO LÍQUIDO: 120	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	100,00	24,00000	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 021804601 x100 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 738,00 (30.75%) Fonte: IBPT												

26003 → 100 frascos

20/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | :: Valor aproximado dos tributos R$738,00 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:157521/3 | :: OC:Processo MCH0290/20 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

RESERVADO AO FISCO

410122

Confere com Original

Declaro para os devidos fins
que recebi o material descrito
Serviços prestados descrito abaixo
às 11:30 do dia 17/09/20
conforme pedido e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 17/09/2020
Henir C.C. Abreu
COREN-SP 72.239
Farmacêutico
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSAVEL

reserva 128

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0290/20
Competência Setembro
Centro de Custo Federal
Vencimento 16/10/2020

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 17/09/2020
Conferido por:
Henir C.C. Abreu
COREN-SP 72.239
Farmacêutico
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0290/20
Vencimento 16/10/2020
Visto
Competência Setembro/20
Vigência até
Liberado
29/09/2020
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC
Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
02 OUT 2020

Protocolo
30 SET. 2020
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

FEDERAL

003296

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 16/10/2020
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 16/09/2020	Número do Documento 191645/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2020	Nosso Número 31571940000022845
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 16/10/2020
Juros de 9,00 % ao mês após 16/10/2020
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: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 ,
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador
57.571.275/0004-45
Código de Baixa
31571940000022845

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03157.194006 00022.845176 7 84100000240000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 16/10/2020
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ:55.309.074/0001-04 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP						Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9
Data do Documento 16/09/2020	Número do Documento 191645/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2020	Nosso Número 31571940000022845
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 16/10/2020
Juros de 9,00 % ao mês após 16/10/2020
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: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 ,
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador
57.571.275/0004-45
Código de Baixa
31571940000022845

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Confere com Original

A/C DEPTO FINANCEIRO
FUNDACÃO 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

003297

SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Documento de Entrada

Emitido por: GABRIEL.SIQUEIRA
Em: 17/09/2020 16:26

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
Número : 191645 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 16/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.400,00 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	16/10/2020	2.400,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020124 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 16/09/2020
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.400,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 191645 Entrada: 17/09/2020 13:00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	100,0000	24,0000	24,0000	2.400,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.400,00
Total do(s) Custo(s) : 2.400,00

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

Confere com Original

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

CAIXA

Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729	
Tipo de Compromisso:	0001	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000763	

Linha Digitável do Código de Barras
00190.00009 03157.194006 00022.845176 7 84100000240000

Instituição Emissora:	001 - Banco do Brasil S.A.
Beneficiário	
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:	
Data de Vencimento:	15/10/2020
Valor Nominal:	R$ 2.400,00
Encargos:	R$ 0,00
Desconto:	R$ 0,00
VALOR PAGO:	R$ 2.400,00
Data do Pagamento:	15/10/2020

Autenticação Bancária:	FF335110FC677213288BB9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000763 de 15/10/2020

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

FEDERAL

003300

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/09/2020 16:30

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 : 110186483
Pedido de Cotação - MCH0290/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	03/09/2020 11:56:41
Vencimento:	03/09/2020 14:15:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Termos e Condições:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status
buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**CM Hospitalar S.A.** **CNPJ: 12.420.164/0003-19** CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	08/09/2020	28 ddl	CIF	-
2	**Cirúrgica São José Ltda** **CNPJ: 55.309.074/0001-04** JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br **Mais informações**	R$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1	**FRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML** Código: 7018-0010 **Quantidade:** 225 Unidade **Marcas Preferidas:** - **Informações de Última Compra** **03/09/2020** **Fornecedor:** PREÇO INÍCIO PROJETO . **Marca:** - **Preço Unitário:** 0,0000 **Quantidade:** 0.0								
2	**ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML** Código: 7018-0407 **Quantidade:** 1080 Unidade **Marcas Preferidas:**	Cirúrgica São José Ltda	R$ 24,0000	R$ 25.920,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	-	Confirmado TÂ¢nia Silva De AraÂºjo

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere co
Original

FEDERAL

04/09/2020
16:27

Informações de Última Compra									
04/09/2020									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								
Marca:	-	CM Hospitalar S.A.	R$ 120,0000	R$ 129.600,0000	1	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA , NESTLÉ SPO (NUTRIÇÃO)	FRASCO SISTEMA FECHADO	-	-
Preço Unitário:	24,0000								
Quantidade:	0.0								

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R$ 25.920,0000
Total:	**1**	**R$ 25.920,0000**

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R$ 25.920,0000
Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.

Imprimir Voltar

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

003302

Central de Convênios

Centr.Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 23/10/2020
RELACAO : 073817

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 192057	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	26/10/2020	6.240,00

TOTAL GERAL .....

6.240,00

SEIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 26/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
COMPROVANTES	NOME:	DATA: / /
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

FEDERAL

004462

7.075 2

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 - SAÍDA [1]
Nº 192.057
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0955 3090 7400 0104 5500 2000 1920 5710 0225 4242

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200848569769 24/09/20 08:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	392118024118
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC	C.N.P.J.	57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO	24/09/2020		
ENDEREÇO	Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO	Vila Sacadura Cabral
CEP	09060870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	24/09/2020
MUNICÍPIO	Santo André	FONE/FAX	11 2666-5400 S ANDRE
U.F.	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DA SAÍDA	07:59		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
192057/1	26/10/20	6.240,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.240,00	VALOR DO ICMS	1.123,20	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.240,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.
C.N.P.J./C.P.F.	219.452.708-70					
ENDEREÇO	Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco :	MUNICÍPIO	São José dos Campos / SP	U.F.	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	44,00	ESPÉCIE	VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 264
PESO LÍQUIDO	264					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	260,00	24,00000	6.240,00	6.240,00	1.123,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 024904602 x170 Val: 01/09/2021, Lote: 024904601 x90 Val: 01/09/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 1918,80 (30.75%) Fonte: IBPT												

26 003 → 260 Unidades

ICH 26 /20

(10)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO | :: Valor aproximado dos tributos R$1918.80 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:157521 | :: OC:Processo MCH0290/20 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320 ::

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
0 2 OUT 2020

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
30 SET. 2020

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 24/09/2020
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSÁVEL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº
Competência
Centro de Custo
Vencimento

Hospital Municipal de Mogi
Proc Nº
Vencimento 26/10/2020
Visto
Competência
Vigência até
Liberado
29/09/2020

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 24/09/2020
Conferido
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

Tamires Ferreira Cardoso
Analista Administrativo
FUAM Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

004463

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/10/2020
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 24/09/2020	Número do Documento 192057/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2020	Nosso Número 31571940000023365
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.240,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 26/10/2020
Juros de 9,00 % ao mês após 26/10/2020
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: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 .
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador
57.571.275/0004-45
Código de Baixa
31571940000023365

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03157.194006 00023.365174 5 84200000624000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/10/2020
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9
Data do Documento 24/09/2020	Número do Documento 192057/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2020	Nosso Número 31571940000023365
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.240,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 26/10/2020
Juros de 9,00 % ao mês após 26/10/2020
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: FUNDACAO DO ABC
AV LAURO GOMES 2000 .
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ SP
Sacador/
Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador
57.571.275/0004-45
Código de Baixa
31571940000023365

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

...ere com
Original

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

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

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Documento de Entrada

Emitido por: GABRIEL.SIQUEIRA
Em: 24/09/2020 16:01

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04
Número : 192057 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 6.240,00 Vl. ICMS : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 392118024118
Emissão: 24/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
% ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	26/10/2020	6.240,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020166 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

CNPJ/CP 55.309.074/0001-04
Emissão: 24/09/2020
Vl Total: 6.240,00

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 192057 Entrada: 24/09/2020 15:30
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	260,0000	24,0000	24,0000	6.240,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 6.240,00
Total do(s) Custo(s) : 6.240,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

024-00

FEDERAL

004465

CAIXA

Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 900600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000781

Linha Digitável do Código de Barras
00190.00009 03157.194006 00023.365174 5 84200000624000

Instituição Emissora:	001 - Banco do Brasil S.A.
Beneficiário	
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ/CPF:	
Data de Vencimento:	26/10/2020
Valor Nominal:	R$ 6.240,00
Encargos:	R$ 0,00
Desconto:	R$ 0,00
VALOR PAGO:	R$ 6.240,00
Data do Pagamento:	26/10/2020

Autenticação Bancária:	8D33A67C5D37728BACB449000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000781 de 26/10/2020

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000001

FEDERAL

004466

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

004467

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/09/2020 16:30

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 : 110186483
Pedido de Cotação - MCH0290/20

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	03/09/2020 11:56:41
Vencimento:	03/09/2020 14:15:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Termos e Condições:	Cotar os itens exatamente conforme a descrição.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status
buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**CM Hospitalar S.A.** **CNPJ: 12.420.164/0003-19** CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	08/09/2020	28 ddl	CIF	-
2	**Cirúrgica São José Ltda** **CNPJ: 55.309.074/0001-04** JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br **Mais informações**	R$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1	**FRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML** Código: 7018-0010 **Quantidade:** 225 Unidade **Marcas Preferidas:** - **Informações de Última Compra** **03/09/2020** **Fornecedor:** PREÇO INÍCIO PROJETO **Marca:** - **Preço Unitário:** 0,0000 **Quantidade:** 0.0								
2	**ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML** Código: 7018-0407 **Quantidade:** 1080 Unidade **Marcas Preferidas:**	**Cirúrgica São José Ltda**	**R$ 24,0000**	**R$ 25.920,0000**	**1**	**NESTLE NUTRITION**	**LT**	-	**Confirmado TÂçnia Silva De AraÂºjo**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

FEDERAL

004468

Informações de Última Compra										
04/09/2020										04/09/2020 16:27
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO -	CM Hospitalar S.A.	R$ 120,0000	R$ 129.600,0000	1	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE BAUNILHA FR SF 1L NOVA FORMULA , NESTLÉ SPO (NUTRIÇÃO)	FRASCO SISTEMA FECHADO	-	-	
Marca:	-									
Preço Unitário:	24,0000									
Quantidade:	0.0									

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R$ 25.920,0000
Total:	**1**	**R$ 25.920,0000**

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R$ 25.920,0000
Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.

Imprimir Voltar

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere con Original

FEDERAL

FEDERAL

004469