

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.

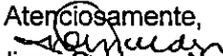
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento de nosso estoque, levando em consideração o estoque do mês anterior e consumo médio mensal.

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.

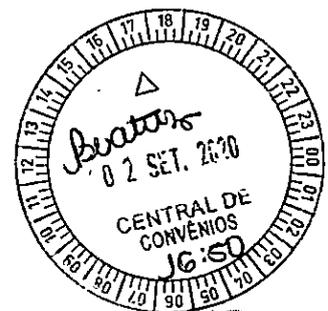
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

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

Atenciosamente,

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


SIS
Mogi
Patrícia Veronesi
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios

Rua Guttermann, 577 - Bairro Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320



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	TÁtina Silva De Araújo 04/09/2020 16:27
Total:								1080.0	R\$ 25.920,0000	
Total de Itens da Cotação: 2					Total de Itens Impressos: 1					

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

DIÁRIO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	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 CONVENIOS

Confere com Original

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

810500

FEDERAL

002018



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 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

ESTABELECEMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDAÇÃO 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
	MUNICÍPIO	Santo André	U.F.	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
	FONE/FAX	11 2666-5400 S ANDRE				
					DATA DA SAÍDA/ENTRADA	04/09/2020
					HORA DA SAÍDA	16:53

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

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

NOME/RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.F.F.
Rafael Francisco Martins	0-EMITENTE			SP	415.175.168-89
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Cristóvão de Alencar 437	São José dos Campos / SP				
QUANTIDADE	ESPECIE	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		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 021804601_x360 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT	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

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: JBPT | ;; 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 Nº 058/2019

reserva 127

Declaração para os devidos fins
que recebi a nota fiscal nº
1100 de 08/09/20
emitida por
documento aprovado.
300

Signature
CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MCH0290/20
Competência Setembro/20
Centro de Custo Federal
Vencimento 08/10/2020

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/09/2020
Maurício C. Abreu
C.R.P. 73.239
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
a referência NF
Data: 08/09/2020
Conferido por: Maurício C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
PREENCHER PRATO DE 48 HORAS

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0290/20
Vencimento 08/10/2020
Visto de 08/09/2020
Competência Setembro/20
Vigência até
Liberado 08/09/2020

Tamires Pezzini Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



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 Protéstavel 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					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00039627-2
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

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 Protéstavel 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					CPF/CNPJ do Pagador 57.571.275/0004-45
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00039627-2
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
					

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

09060870

FEDERAL

002020

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
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 8.640,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/10/2020	8.640,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020002 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 191002 Entrada: 08/09/2020 11:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 8.640,00 % 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	360,000 0	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 Municipal de Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Confere com Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

150200

FEDERAL

002021



Comprovante de pagamento de Bolet

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

05/10/2020

FEDERAL

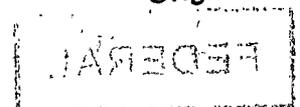
002022

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Conferir com
Original



55055

0123 456789
123456789

FEDERAL

002023

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 ▼



	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

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 N°058/2019

Confere com Original

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
2	ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML Código: 7018-0407	R\$ 24,0000	R\$ 25.920,0000	1	NESTLE	LT NUTRITION	-	Confirmado
	Cirúrgica São José Ltda							Tânia Silva De Araújo

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

MEMORANDUM
FOR THE DIRECTOR

FEDERAL

002024

Informações de Última Compra	
04/09/2020	
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 FRASCO SISTEMA FECHADO
				NOVA FORMULA , NESTLÉ SPO (NUTRIÇÃO)

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.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere.com.
 Original
 FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

COMMUNICATIONS SECTION
FEDERAL

002025

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 14/10/2020
RELACAO : 072371

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 191194	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	14/10/2020	8.942,40

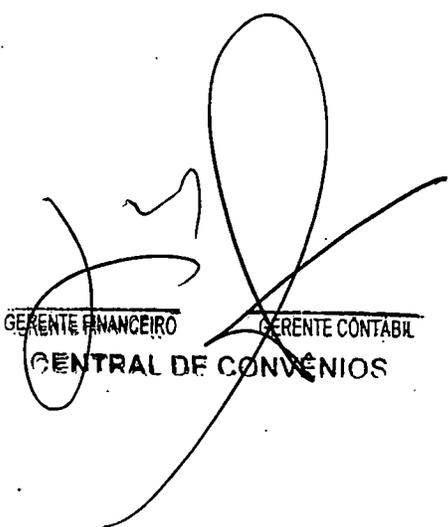
TOTAL GERAL

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>E</u>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>R</u>	DATA: <u>14/10/20</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>M</u>	DATA: <u>15/10</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com Original

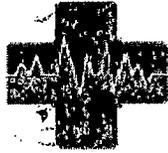
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

241500

FEDERAL

100-45110
10/1/67

002446

**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

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		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/09/2020	
MUNICÍPIO Santo André		FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE		HORA DA SAÍDA 16:41	
		U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

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

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

NOME/RAZÃO SOCIAL ELIAS DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F. SP	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 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		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096. Lote: 021804601 x360 Val: 01/08/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2656,80 (30.75%) Fonte: IBPT	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

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 Nº056/2019

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº 100101201
 Competência Setembro
 Centro de Custo 0101010
 Vencimento 01/10/2020

N.º 100101201 X

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 02 OUT 2020
W. Enrique

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
 Responsável: *Emir C. Abreu*
 Farmacêutica: *Emir C. Abreu*
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 PLANTÃO 24H - FONE 011 48110111

Hospital Municipal de Mogi CC
 Proc. Nº 100101201
 Vencimento 09/10/2020
 Visto 30
 Competência Setembro 20
 Vigência até
 Liberado 29/09/2020

Entrada no MV está de acordo
 a referência MF 100101201
 Data: 10/09/2020
 Conferido por: *Emir C. Abreu*
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



Declare para os devidos fins
 que recebi em nome do
 Serviço de Saúde Pública
 da Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes
 o valor de 10.000,00
 em favor do Fundamento 01/2020
Samuel Oliveira da Silva
 Assinatura

FEDERAL

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes
 002447

71079.2 (30)

BANCO ITAÚ		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO.APÓS O VENCIMENTO, SI				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 09/09/2020	Número do Documento 191194/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Nosso Número 109/00039877-3
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 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: 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 109/00039877-3	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

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. SI				Vencimento 09/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA - CNPJ: 55.309.074/0001-04				Agência/Código do Beneficiário 0250/82183-2	
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 09/09/2020	Número do Documento 191194/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Nosso Número 109/00039877-3
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 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: 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 109/00039877-3	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

Confere com Original

Preferência de Moeda das Guizes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

844500

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
FEDERAL

002448

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
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 8.640,00 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/10/2020	8.640,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020078 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 191194 Entrada: 10/09/2020 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 09/09/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 8.640,00 % 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	360,000 0	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

WORLD BANK
WASHINGTON, D.C.

FEDERAL

002449

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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: FUNDAÇÃO 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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					Confere com Original
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Sacado: FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 057571275000445			
Endereço: AV LAURO GOMES 2000		09060-870 VILA SACADUR SANTO ANDRE SP			
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



0,3200

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

mod. erelno. 0
lndgh0

FEDERAL

002450



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:	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	Confere com Original
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	8.942,40	
Valor Pago (R\$):	8.942,40	

100-100000-100

FEDERAL

002451

m. 10. 10. 10.
10. 10. 10.

FEDERAL

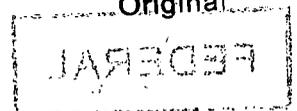
002452

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original



0058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

Form No. 1
4-75

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 ▼



	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

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

<p>ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML Código: 7018-0407</p> <p>Quantidade: 1080 Unidade</p> <p>Marcas Preferidas: -</p>	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	LT NUTRITION		

Confirmado
Tânia Silva
De Araçoiás

Faint, illegible text at the top left of the page.

Faint, illegible text in the middle left of the page.

FEDERAL

002454

Informações de Última Compra	
04/09/2020	
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:

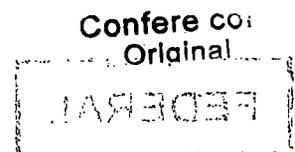
Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 25.920,0000
Total:	1	R\$ 25.920,0000

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.



Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



00000000

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

002455

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 006710792

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 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 CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Ana	DATA: 15/10/20
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: R	DATA: 14/10/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: MDC	DATA: 16/10/20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2018

Confere com Original

FEDERAL

003295

71079-2 38



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
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 de 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 **135200820172492** **16/09/20 16:46**
CNPJ **55.309.074/0001-04**

DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** C.N.F.I. **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**

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	432,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
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	2.400,00

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL **Rafael Francisco Martins** FRETE POR CONTA **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO **Rua Cristóvão de Alencar 437** MUNICÍPIO **São José dos Campos / SP** PLACA DO VEIC.
QUANTIDADE **17,00** ESPÉCIE **VOL** MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO **120**

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
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

26003 -> 100 frascos

20/12/11

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
RESERVADO AO FISCO
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019
410122 Confere com Original

Declaro por as condições
que recebi os materiais
Solicitados em conformidade com
a Nota Fiscal nº 1709/20
em 17/09/2020
em conformidade com o
procedimento aprovado.
Assinatura: *[assinatura]*

nesse valor

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 17/09/2020
por *C. C. Abreu*
CPF nº 72.239...
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
RESPONSÁVEL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº *MC140290/20*
Competência *setembro*
Centro de Custo *de geral*
Vencimento *16/10/2020*

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: *17/09/2020*
Conferido por: *[assinatura]*
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 *MC140290/20*
Vencimento *16/10/2020*
Visto *[assinatura]*
Competência *setembro*
Vigência até *[assinatura]*
Liberado *[assinatura]*
29/09/2020
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
02 OUT 2020
[assinatura]

Prater
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: 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 31571940000022845
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 00022.845176 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					Agência/Código do Beneficiário 3358-8/005117-9
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - GALPAO 23 E 24 - - 12305-900 - RIO COMPRIDO - JACAREÍ - SP					Nosso Número 31571940000022845
Data do Documento 16/09/2020	Número do Documento 191645/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2020	(=) Valor do Documento 2.400,00
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.) 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					(-) 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 31571940000022845
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Confere com 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

003297

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
Número: 191645 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.400,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 392118024118
Emissão: 16/09/2020 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	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 Vi Total: 2.400,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

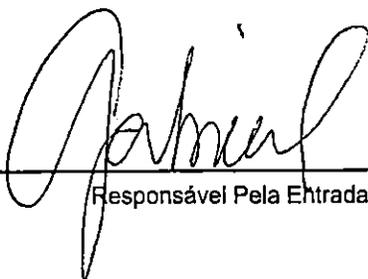
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 191645 Entrada: 17/09/2020 13:00
Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

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	100,000 0	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

Confere com
Original

Encarregado do Setor

FEDERAL

003298



Comprovante de pagamento de Boletto

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

000000

FEDERAL

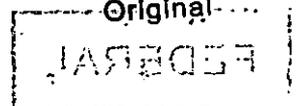
003299

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original



00000000

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

SEP 11 1964

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 ddi
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 ▼



	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 ddi	CIF	-
2	Cirúrgica São José Ltda CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaose.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddi	CIF	-

Produto

Respostas

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
------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

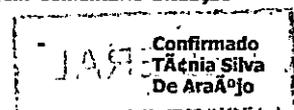
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

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		
-------------------------	-------------	-----------------	---	------------------	----	--	--



10-11-50

10-11-50
DFA

FEDERAL

003301

Informações de Última Compra	
04/09/2020	
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 L5 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
Clúrgica São José Ltda	1	R\$ 25.920,0000
Total:	1	R\$ 25.920,0000

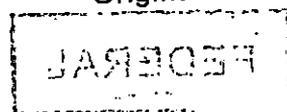
Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 25.920,0000
 Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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



54980410

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

OFFICE OF THE DIRECTOR
WASHINGTON, D. C.

FEDERAL

003302

Centr.Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TÍTULOS EM OUTRO BANCO

EMISSÃO : 23/10/2020
RELACAO : 073817

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

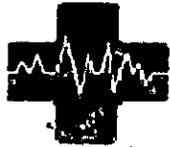
Confere com
Original

52/10/20

FEDERAL

004462

7.073 2



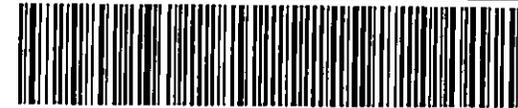
CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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-

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

Avenida Lauro Gomes 2000

MUNICÍPIO

Santo André

FONE/FAX

11 2666-5400 S ANDRE

C.N.P.J.

57.571.275/0004-45

BAIRRO/DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060870

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2020

HORA DA SAÍDA

07:59

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.240,00	1.123,20	0,00	0,00	0,00	6.240,00
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	6.240,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNTD	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	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

26003 → 260 unidades
Data 26/10/20

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 Gutierrezmann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com Original

30-807-400

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	Acéite 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: 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 31571940000023365
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 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					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					Nosso Número 31571940000023365
Data do Documento 24/09/2020	Número do Documento 192057/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/09/2020	(=) Valor do Documento 6.240,00
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.) 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					(-) 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 31571940000023365
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

... com
Original

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

FEDERAL

004464

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
 CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
 Número: 192057 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 6.240,00 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 392118024118
 Emissão: 24/09/2020 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	26/10/2020	6.240,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020166 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 24/09/2020
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 6.240,00
 % 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	260,000 0	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

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

00400

FEDERAL

004465



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:
Número 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

000000

FEDERAL

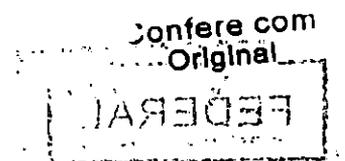
004466

MCH0290/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

004478A



Faint, illegible text or markings.

Faint, illegible text or markings.

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 ▼

	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 <u>Mais informações</u>	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 <u>Mais informações</u>	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	07/09/2020	28 ddl	CIF	-

Produto

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	Respostas			
				Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
2	ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML Código: 7018-0407 Quantidade: 1080 Unidade Marcas Preferidas:	R\$ 24,0000	R\$ 25.920,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	-

Confirmado
Tânia Silva
De Araújo

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

WASHINGTON, D. C. 20535

FEDERAL

004468

Informações de Última Compra	
04/09/2020	
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

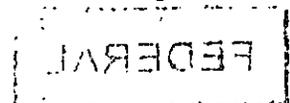
Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 25.920,0000
 Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.




Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
 Original



04/09/2020

100-100000

100-100000

FEDERAL

004469