

Mogi das Cruzes, 11 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 86/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE CAL SODADA - HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido para **aquisição de cal sodada**, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Tendo em vista que o material solicitado servirá como plano de contingência, nos equipamentos de anestesia para serem utilizados como respiradores/ ventiladores.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Considerando que o HMMC encontra- se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados por pacientes portadores de COVID- 19 e está ultrapassando sua capacidade total, chegando a 112% de ocupação.

Dada a urgência da aquisição, houvermos por bem solicitar cotação de preços às empresas do ramo, das quais apresentaram propostas:

- **Cirúrgica Fernandes – CNPJ: 61.418.042/0001-31**
R\$ 21.382,20 (Vinte e um mil, trezentos e oitenta e dois reais e vinte centavos).
- **Comercial Cirúrgica Rioclarense – CNPJ: 67.729.178/0002-20**
R\$ 21.384,00 (Vinte e um mil, trezentos e oitenta e quatro reais)
- **Soma SP Hospitalar – CNPJ: 05.847.630/0001-10**
R\$ 22.500,00 (Vinte e dois mil, quinhentos reais).

Todas as propostas são idôneas e atendem as especificações solicitadas por esta Unidade Hospitalar, as quais anexamos no presente ofício.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	CAL SODADA 4,3KG GALÃO ABSORVEDORA DE CO ATRASORB	180

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra, onde esse pedido será imprescindível devido a urgência.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 21.755,40 (Vinte e um mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos), tendo como base orçamentos anexo.

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

Assunto: **Re: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA**
De: Cristiane - CRS Representaç
<comercial@ocprepresentacao.com.br>
Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>
<nadiege.mendonca@fuabc.org.br>, Heloisa Molinari
Cc: <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Rebeca Barufi
<rebeca.barufi@hmmc.org.br>
Responder para <comercial@ocprepresentacao.com.br>
Data 11/03/2021 17:07



- 3643419 - Cirurgica Fernandes.pdf (~451 KB)
- 6379df65.png (~82 KB)

Tamires, boa tarde

Segue anexo orçamento solicitado e atualizado.
Aguardo confirmação breve, para reservar nosso estoque.

Atenciosamente
Cristiane Ramos
CRS Representação/ OCP Representação

Cel: (11) 9 9769.7599 (whatsapp)
REPRESENTADA: CIRÚRGICA FERNANDES
Email: comercial@ocprepresentacao.com.br

Back Office - Simone Oliveira
Cel: (11) 9 9980.2707
Email: apoio@ocprepresentacao.com.br

Website: www.cfernandes.com.br

 **Por favor leve o meio ambiente em consideração antes de imprimir este e-mail!**

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br
Enviado: 11/03/2021 15:41
Para: comercial@ocprepresentacao.com.br
Cc: nadiege.mendonca@fuabc.org.br, Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>
Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA

Prezados, boa tarde!

Por gentileza, atualizar a proposta para 180 galões.

Informar a disponibilidade do estoque.

Se possível com urgência.

Muito obrigada!

Em 11/03/2021 13:49, Cristiane - CRS Representaç escreveu:

Tamires, boa tarde

Anexo orçamento solicitado.

Aguardo sua análise e aprovação para continuidade.

Como a quantidade é expressiva, precisaríamos alinhar esta entrega, de imediato temos disponível 32 galões.

Em tempo informo que é um item com alta demanda, por isso se faz importante termos seu breve retorno, assim garantimos uma segunda entrega de maior volume em 16/03.

Agradeço desde já a atenção, e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Cristiane Ramos

CRS Representação/ OCP Representação

Cel: (11) 9 9769.7599 (whatsapp)

REPRESENTADA: CIRÚRGICA FERNANDES

Email: comercial@ocprepresentacao.com.br

Back Office - Simone Oliveira

Cel: (11) 9 9980.2707

Email: apoio@ocprepresentacao.com.br

Website: www.cfernandes.com.br



Por favor leve o meio ambiente em consideração antes de imprimir este e-mail!

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br

Enviado: 11/03/2021 13:19

Para: comercial@ocprepresentacao.com.br

Cc: nadiège.mendonca@fuabc.org.br, Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>

Assunto: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA

Prezados, boa tarde!

Solicito cotação em caráter de urgência de **400 GALÕES DE CAL SODADA 4,5KG.**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--



Proposta de Venda - Número 3643419

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 11/03/2021	Validade da Proposta 11/03/2021
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 30 DIAS	Frete CIF	Transportadora SHS EXPRESS
---	---------------------	--------------------------------------

Código / Cliente 25082	Razão Social FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS	CNPJ 57.571.275/0004-45
End. de entrega	R. GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP	CEP 08740320

Observações

@@@FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00. ENTREGA EMEDIATA DE 30 GALOES, A DEMAIS ALINHAR PROGRAMACAO DE ENTREGA.@@@

PRODUTOS

N°	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	275	CAL ABSORVEDORA DE CO2 4,5KG ATRASORB	GL	180	118,79000	21.382,20	18	0	0,00

Representante CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO	Telefone 11997697599	Valor Líquido R\$ 21.382,20	Valor Total R\$ 21.382,20
Peso Bruto: 846,00	Vol.aprox: 90,00	M3: 1,39	

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgicafernandes.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/1966
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA FERNANDES	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AL AFRICA	NÚMERO 570	COMPLEMENTO LOTE Y
--------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP 06.543-306	BAIRRO/DISTRITO TAMBORE	MUNICÍPIO SANTANA DE PARNAIBA	UF SP
--------------------------	-----------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE5@CFERNANDES.COM.BR	TELEFONE (11) 4152-0534/ (11) 4152-0500
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 11/03/2021 às 15:48:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

**Nome: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES
- SOCIEDADE LIMITADA
CNPJ: 61.418.042/0001-31**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 10:40:39 do dia 04/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2021.

Código de controle da certidão: **FFAA.F8EE.15EB.B26C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.418.042/0001-31

Razão Social: CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA

Endereço: AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP /
06543-306

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/03/2021 a 01/04/2021

Certificação Número: 2021030301374311297122

Informação obtida em 11/03/2021 17:50:32

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

Assunto: **Re: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA**
De: TATIANA BONIFACIO <tatianan.bonifacio@gmail.com>
Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Cc: Daniele Cristina dos Santos da Silva
<daniele.silva@rioclarense.com.br>
Data: 11/03/2021 15:48



- CAL SODADA MOGI 11-03.pdf (~179 KB)

Segue atualizado, apenas 174 no estoque.

Em qui., 11 de mar. de 2021 às 15:42, <tamires.almojarifado@hmmc.org.br> escreveu:

Prezados, boa tarde!

Por gentileza, atualizar a proposta para 180 galões.

Informar a disponibilidade do estoque.

Se possível com urgência.

Muito obrigada!

 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	Tamires Cardoso Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006	 FUNDAÇÃO DO ABC DESDE 1967 www.fuabc.org.br
---	---	--

Em 11/03/2021 14:06, TATIANA BONIFACIO escreveu:

Boa Tarde!!!

Segue cotação em anexo.

Temos 174 para entregar em até 03 dias úteis, o restante estou aguardando a confirmação do fabricante.

Em qui., 11 de mar. de 2021 às 12:54, <tamires.almojarifado@hmmc.org.br> escreveu:

Prezados, boa tarde!

Solicito cotação em caráter de urgência de **400 GALÕES DE CAL SODADA 4,5KG.**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--

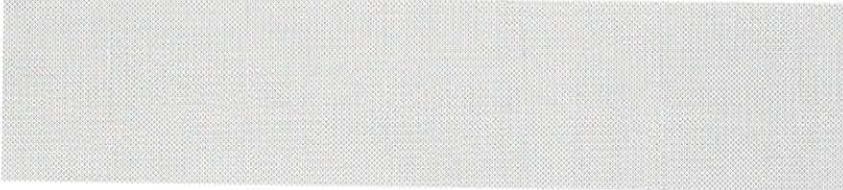
--

Atenciosamente,

TATIANA BONIFÁCIO

Representante Comercial - Filial SP Capital

Cel: (11) 96717-3075 - (11) 3646-5858




--

Atenciosamente,

TATIANA BONIFÁCIO

Representante Comercial - Filial SP Capital

Cel: (11) 96717-3075 - (11) 3646-5858





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A09QZ0/1

Cidade: BETIM Estado: MG

Quinta-feira, 11 de Março de 2021 - 15:47:18

End: RUA PAULO COSTA, 140

Fone: (31) -3439-4300

Cep: 32.669-712

Cnpj: 67.729.178/0002-20

Dados do Cliente:

Empresa:

Cidade: - Estado:

Fax:

End:

Fone:

Cnpj:

Cep:

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031633	CAL SODADA 4,30KG GALAO (TPA AZUL)	ATRASORB GL	Caixas	180	R\$ 118,8000	R\$ 118,8000	R\$ 21.384,00

Principio Ativo: CAL SODADA

Reg. MS:

0081045870003

Total Orçamento : R\$ 21.384,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 12/03/2021

Validade da Proposta: 11/03/2021

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

MARCELO GONCALVES DA SILVA - ME
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por: Tatiana Bonifacio (Marcelo Goncalves)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0002-20 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/12/2005
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R PAULO COSTA	NÚMERO 140	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 32.669-712	BAIRRO/DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL	MUNICÍPIO BETIM	UF MG
--------------------------	--	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR	TELEFONE (19) 3522-5800
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/12/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 11/03/2021 às 15:44:40 (data e hora de Brasília).

Assunto: **COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA**
De: Edilene R.C. Renzo <vendas3.sp@somahospitalar.com.br>
Para: <tamires.almocharifado@hmmc.org.br>
Cc: <coordenador1.sp@somahospitalar.com.br>
Data: 11/03/2021 16:20



- Cotação FUABC Central de Convenios_Mogi.docx (~238 KB)

Boa tarde!

Segue orçamento revisado.

Atte.



Edilene Renzo

Auxiliar de Vendas

(11) 4122-9800

vendas3.sp

vendas3.sp@somahospitalar.com.br

Política da Qualidade

Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua e a eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.



De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Enviada em: quinta-feira, 11 de março de 2021 15:34

Para: Edilene R.C. Renzo <vendas3.sp@somahospitalar.com.br>

Cc: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br

Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA

Prezados, boa tarde!

Por gentileza, atualizar a proposta para 180 galões.

Informar a disponibilidade do estoque.

Se possível com urgência.

Muito obrigada!



Tamires Cardoso

Analista Administrativo

Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho

tamires.almojarifado@hmmc.org.br

Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006



FUNDAÇÃO DO AER

DESDE 1967

www.fuabc.org.br



Edilene Renzo
Analista de Vendas

(11) 4122-9800
vendas3.sp
vendas3.sp@somahospitalar.com.br

Política da Qualidade

Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.



De: tamires.almoхарifado@hmmc.org.br <tamires.almoхарifado@hmmc.org.br>

Enviada em: quinta-feira, 11 de março de 2021 13:03

Para: vendas3.sp@somahospitalar.com.br

Cc: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br

Assunto: COTAÇÃO URGENTE CAL SODADA

Prezados, boa tarde!

Solicito cotação em caráter de urgência de **400 GALÕES DE CAL SODADA 4,5KG.**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade d

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel tim empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pag

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--



Tamires Cardoso

Analista Administrativo

Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho

tamires.almoхарifado@hmmc.org.br

Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006



FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

www.fuabc.org.br

São Bernardo do Campo/SP, 11 de março de 2021.

A

FUABC -

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS

Nome da Empresa: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			
Endereço: Estrada Samuel Aizemberg	Nº. 1100	Bairro: Alves Dias	
Cidade: São Bernardo do Campo	Estado: SP	CEP: 09581-550	Fone/Fax: 11 4122-9800
CNPJ nº. 05.847.630/0001-10		Insc. Estadual: 635.487.579.110	
Banco: 001 – Banco do Brasil	AG. 3415-0	C/C: 105047-8	
E-mail: vendas3.sp@somahospitalar.com.br // coordenador1.sp@somahospitalar.com.br			

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	unidade	Quant.	Preço	Marca	Qtde p/cx
CAL SODADA TAMPA AZUL GALAO C/ 4.3 KG	Unid.	180	R\$ 125,00	ATRASORB	2

Condições Gerais:

Validade da Proposta: 03 dias

Condições de Pagamento: 28 DDL

Prazo de Entrega: 1 dias

Local de Entrega: Mogi das Cruzes / SP.

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 05.847.630/0001-10



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.847.630/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/07/2003
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOMA/SP	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO EST SAMUEL AIZEMBERG	NÚMERO 1100	COMPLEMENTO *****
---	-----------------------	-----------------------------

CEP 09.851-550	BAIRRO/DISTRITO ALVES DIAS	MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
--------------------------	--------------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 4122-9800
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/07/2003
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **11/03/2021** às **15:49:03** (data e hora de Brasília).

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079345

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 1318150	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	22/04/2021	3.563,70

TOTAL GERAL

3.563,70

TRES MIL, QUINHENTOS E SESENTA E TRES REAIS E SETENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J.S.G.	DATA: 20/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 23/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: M.S.	DATA: 23/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000812

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1318150 - FL 1/1
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210361418042000131550040013181501513061037
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210282014186 15/03/2021 16:05:15
 CNPJ: 61.218.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO DO ABC OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**
 ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES 2000**
 MUNICIPIO: **SANTO ANDRE**
 FONE/FAX: 1126665415 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 15/03/2021
 BAIRRO/DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870
 DATA DA ENTRADA/SAIDA:
 HORA DE SAIDA:

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1318150/001	14/04/2021	3.563,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.563,70	641,46	0,00	0,00	3.563,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP**
 ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**
 MUNICIPIO: **BARUERI**
 QUANTIDADE: 15.00 ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: **CIRURGICA**
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ: 21.097.957/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206358558116
 PESO BRUTO: 141,000 PESO LIQUIDO: 133,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
275	CAL. ABSORVEDORA DE CO2 4,5KG ATRASORB Lote: AB06H20WV, Validade: 06/08/25, Quantidade: 20556	38249971	000	5102	GL	30	118,79	3.563,70	3.563,70	0,00	641,46	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1760559 Rota: 35576 | N. Ped: 1760559 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PROCESSO MCH0079/21 | Cod Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577, Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL
 RESERVADO AO FISCO



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/04/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MC40079/21
Vencimento 14/04/2021
Visto 20
Competência MARÇO/21
Vigência até _____
Liberado 09/04/2021

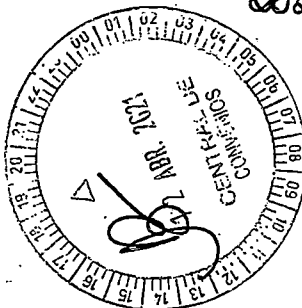
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MC40079/21
Competência 03/2021
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 14/04/2021

2021 03 27 0000296

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) presente Nota fiscal
às 16:34 do dia 16.03.2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Dilvan
Assinatura



000813

Rec. 14/04 às 14:41

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31

Insc Est.: 623112422119

Número : 1318150

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4

Emissão: 15/03/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

Vi. Frete : 0,00

Vi. Total : 3.563,70

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	14/04/2021	3.563,70						

Entradas de Produtos

Código: 00021420 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL

Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31

Doc Ent: NOTA FISCAL

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4

Emissão: 15/03/2021

Nr Doc: 1318150 Entrada: 16/03/2021 16:00

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

Vi Total: 3.563,70

Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI

% ICMS: 0,00

VI ICMS:0,00

Setor de aplicação direta :

% Desc: 0,00

VI Desc:0,00

VI Acréscimo:0,00

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Dt Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20556 - CAL SODADA 4,5 KG		GALAO	30,0000	118,7900	118,7900	3.563,70		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.563,70

Total do(s) Custo(s) : 3.563,70

Confere com Original.

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

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

FEDERAL

000814



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001016

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 3.563,70
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	CA333AE8EB77722DA6F889000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

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

FEDERAL

000815

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079348

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1318865	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	22/04/2021	17.818,50

TOTAL GERAL

17.818,50

DEZESSETE MIL, OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

[Handwritten signatures]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jnd</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mtf</i>	DATA: <i>23/4/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere co Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000823

Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1318865 FL: 1/1
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210361418042000131550040013188651547448237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210288163396 16/03/2021 18:29:12
 CNPJ
61418042000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
16/03/2021

BARRIO/DISTRITO
V. SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA ENTRADA/SAIDA

FONE/FAX
1126665415

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1318865/001	15/04/2021	17.818,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.818,50	3.207,33	0,00	0,00	17.818,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.818,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

PRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emittente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
21.097.957/0001-78

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116

QUANTIDADE
75,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO
705,000

PESO LIQUIDO
669,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
275	CAL ABSORVEDORA DE CO2 4,5KG ATRASORB Lote: AB06H20VV. Validade: 06/08/25. Quantidade: 150	38249971	000	5102	GL	150	118,79	17.818,50	17,818,50	0,00	3.207,33	0,00	0,00	18,00	0,00

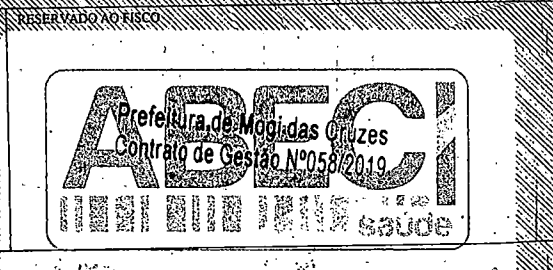
CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
64484	0,00	0,00	0,00

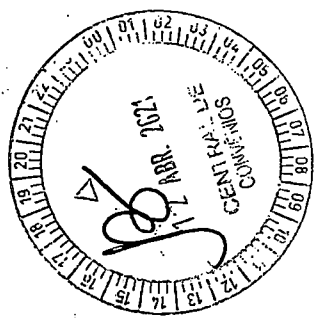
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped: Cliente: 1761349 Rota: 35576 | FN
 Ped: 1761349 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PROCESSO MCH0079/21 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes Prefeito Waldemar Costa Filho
 Cod: Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS GLUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP:
 08740320 UF: SP País: BRASIL

Contato com Original



2022 03 27 000029



Hospital Municipal de Moji - PC

Proc Nº MC# 0079/21

Vencimento 15/04/2021

Visto maup/21

Competência maup/21

Vigência ate _____

Liberado 09/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Moji das Cruzes

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 14/04/21

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC# 0079/21

Competência 03/2022

Centro de Custo 04332702004

Vencimento 15/04/22

2022 03 27 000029

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 as 15/04/2022 no dia 15/04/2022
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

Assinatura _____

FEDERAL

000824

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
 Número : 1318865 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 16/03/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 17.818,50 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	15/04/2021	17.818,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021424 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Nr Doc: 1318865 Entrada: 17/03/2021 12:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 16/03/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 17.818,50 % 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
20556 - CAL SODADA 4,5 KG		GALAO	150,000	118,7900	118,7900	17.818,50		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 17.818,50
Total do(s) Custo(s) : 17.818,50

Responsável Pela Entrada

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

Confere com Original

FEDERAL

000825



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001016

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 17.818,50
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	533330595FC77258F16009000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

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

1485733
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000826