

Mogi das Cruzes, 05 de fevereiro de 2021.

**Ofício Compras n.º 57/2021**

**À  
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti  
Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de dieta enteral necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

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. Entretanto, diante da demanda há possibilidade de remanejamento de leitos enfermaria para UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.36 (dias) e, respectivamente, 10.42 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de dietas em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e o consumo médio mensal para o estoque.

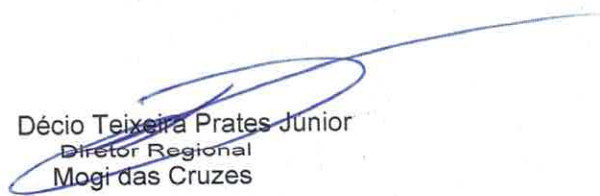
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 25.650,00 (Vinte e cinco mil, seiscentos e e cinquenta reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

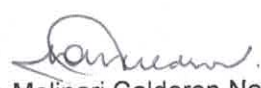
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

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

Atenciosamente,



Décio Teixeira Prates Junior  
Diretor Regional  
Mogi das Cruzes



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

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - PEDIDO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - FEVEREIRO/2021

MV	Produto	Unidade	CMM	Estoque		PEDIDO
				Atual 03/02	ESTOQUE SEGURANÇA	
26003	ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML	Unidade	600	724	300	900

SUULMV - Sistema Controle de Estoque  
Consumo de Estoque

Competência de 11/2020 até 01/2021, Estoque: ALMOXARIFADO GERAL, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos.  
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados.  
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.

Produto	Unidade	11/2020		12/2020		01/2021		* Média Qtd.
		Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	Qtd. Mvto	Vir. Mvto	
26003 Isosource 1,5 Kcal/ml 1000ml	Unidade	534,00	12.816,00	493,00	11.832,00	772,00	20.872,87	599,67

\* Obs.: O calculo da média deste relatório é feito com base nos meses que houveram movimentações. (MÉDIA ARITIMÉTRICA)

Solicitação: 8552  
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO  
 Setor: 12 ALMOXARIFADO  
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 05/02/2021  
 Data da Impressão: 05/02/2021  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 08/02/2021

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	26003 ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	900,00	592,00	667,00	384,00	21/01/2021	28.5000	CIRURGICA SAO JOSE
				Valor Total						
				25.650,00						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

05 de Fevereiro de 2021

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

*Ofício 57*

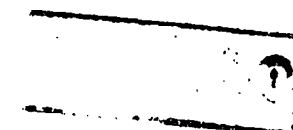
CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/03/2021  
RELACAO : 077795

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 201343	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	08/03/2021	10.431,00
TOTAL GERAL .....						10.431,00

DEZ MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 08/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

**Confere com a Original**

**Daniel Guedes**  
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jap</i>	DATA: 05/03/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>P. P.</i>	DATA: 11
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>P. P.</i>	DATA: 08/03/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mc</i>	DATA: 05/03/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mc</i>	DATA: 05/03/21

FEDERAL

000376



# CIRURGICA SAO JOSE LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPÃO 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   
 Nº 201.343  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000-2013 4310 0241 5269

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210238303524 04/03/21 11:22

CNPJ  
 55.309.074/0001-04

TURNO DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 92118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>04/03/2021</b>	
ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>04/03/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>Santo André</b>		FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>		HORA DA SAÍDA <b>11:15</b>	
U.F. <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
201343/1	04/03/21	10.431,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.431,00	1.877,58	0,00	0,00	0,00	10.431,00
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	10.431,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SILVIA CERQUEIRA CALABREZ TIRADO</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT.		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO <b>Rua José colambani Filho 441</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>						SP		220.100.948-16	
QUANTIDADE <b>61.00 VOL</b>		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>isenção</b>	
						430				PESOS LÍQUIDO <b>430</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS
394	ISOSOURCE 1,5 CAL/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	366,00	28,50000	10.431,00	10.431,00	1.877,58	0,00	18,00

Lote: 102604602 x366 Val: 01/01/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 3207,53 (30.75%) Fonte: IBPT

*26003*

Confere Original

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

ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$3207,53 (30.75%) Fonte: IBPT | Pedido:1679521 | OC:157417144 - MCH0047/21 HMMC | End. Entrega: Rua  
 altermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO  
 ITAÚ S/A 0250 11142-4  
 BRASIL 3358-8 5117-9

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH 0047/21

Competência 03

Centro de Custo Faccent

Vencimento   /  /  

*Avishva*



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 13:00 do dia 24/03/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

*[Signature]*  
Assinatura

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

Hospital Municipal de Mogi - 00

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Vencimento \_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_

Competência \_\_\_\_\_

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado \_\_\_\_\_

000377

FEDERAL



1671-2



### 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**  
 N° 201.343  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2013 4310 0241 5269**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210238303524 04/03/21 11:22**  
 CNPJ: **55.309.074/0001-04**

DESTATÍSTICO RELEVANTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** C.N.P.J.: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **04/03/2021**  
 ENDEREÇO: **Avenida Lauro Gomes 2000** BAIRRO/DISTRITO: **Vila Sacadura Cabral** CEP: **09060870** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **04/03/2021**  
 MUNICÍPIO: **Santo André** FONE/FAX: **11 2666-5400 S ANDRE** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **11:15**

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	201343/1	04/03/21	10.431,00												

CÁLCULO IMPÓSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	10.431,00	1.877,58	0,00	0,00	0,00	10.431,00
	VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 10.431,00

TRANSMISSÃO VOL. TRANSPORT. NOME/RAZÃO SOCIAL: **SILVIA CERQUEIRA CALABREZ TIRADO** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: **C.N.P.J./C.P.F. 220.100.948-16**  
 ENDEREÇO: **Rua José colambani Filho 441** MUNICÍPIO: **São José dos Campos / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **isenção**  
 QUANTIDADE: **61,00** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **430** PESO LÍQUIDO: **430**

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 SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 102604602 x366 Val: 01/01/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 3207,53 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	366,00	28,50000	10.431,00	10.431,00	1.877,58	0,00	18,00	0,00

**CÓPIA**

Confere com a Original

**CÓPIA**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$3207,53 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:167952/1 | :: OC:157417144 - MCI10047/21 IIMMC | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CÓPIA**

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

N° 201.343  
SÉRIE 2

NF-e

°

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
04/03/21

*Rosaura JBT.*

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MGH0042/21</u>
Competência <u>MARÇO</u>
Centro de Custo <u>04330702001</u>
Vencimento <u>1/1</u>

A Vista

FEDERAL

000378



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO 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:	000945

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03358 / 000000005117-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 10.431,00
Data da Operação:	08/03/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	D8331598507772C9B5D559000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000945 de 08/03/2021

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

Confere com a  
Original

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

FEDERAL

000379

MCH0047/21

# ORÇAMENTOS

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

10000

10000

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000380

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/02/2021 10:05

**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 : 157417144  
Pedido de Cotação-MCH0047/21-HMMC -DIETA ENTERAL

**Tipo de Cotação: Cotação Normal**

<b>Contato:</b>	Marcio Salati
<b>Inserção da Cotação:</b>	12/02/2021 11:37:57
<b>Vencimento:</b>	16/02/2021 11:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl
<b>Observações:</b>	---FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
<b>Termos e Condições:</b>	---O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO, A NOTA FISCAL EMITIDA DEVE SER ENCAMINHADA TAMBÉM NESTE E-MAIL (nota.fiscalcc@fuabc.org.br Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	20/02/2021	30 ddl	CIF	

1	Produto	Respostas					
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante Embalagem	Comentário Situação
	<b>ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML FRASCO</b> Código: 7018-0829 <b>Quantidade:</b> 900 Frasco. <b>Marcas:</b> ACEITA <b>Preferidas:</b> ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>29/01/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Cirúrgica São José Ltda ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ <b>Marca:</b> FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION, NESTLE NUTRITION <b>Preço Unitário:</b> 24,0000 <b>Quantidade:</b> 801,0 <b>20/01/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Cirúrgica São José Ltda <b>Marca:</b> NESTLE NUTRITION <b>Preço</b> 28,5000	<u>Cirúrgica São José Ltda</u>	R\$ 28,5000	R\$ 25.650,0000	1	NESTLE NUTRITION LT	= <u>Adicionado no carrinho</u>

**Confere com Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Gabinete de Gestão Nº058/2019

12/02/2021

SECRET

**FEDERAL**

000381



Unitário:

Quantidade: 257.0

20/01/2021

Fornecedor: Cirúrgica São José Ltda

Marca: NESTLE NUTRITION

Preço Unitário: 28,5000

Quantidade: 773.0

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

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 25.650,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 25.650,0000</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 25.650,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

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

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

Impressão

Verificar

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1964 O 288-100

FEDERAL

000382

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/03/2021  
RELACAO : 078551

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 202243	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	24/03/2021	15.219,00
TOTAL GERAL .....						15.219,00

QUINZE MIL, DUZENTOS E DEZENOVE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 24/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com o Original

  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>11/11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>24/03/2021</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>11/11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>24/03/2021</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>11/11</u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

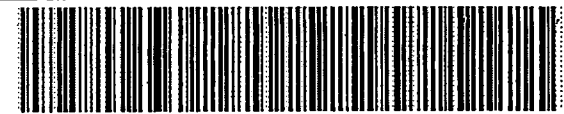
003210



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 202.243  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2022 4310 0243 0054

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 55.309.074/0001-04  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210291813364 17/03/21 14:21

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2021</b>
	ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>	CEP <b>09060870</b>
	MUNICÍPIO <b>Santo André</b>	FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>	U.F. <b>SP</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17/03/2021</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:11</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
202243/1	17/03/21	15.219,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.219,00	2.739,42	0,00	0,00	0,00	15.219,00
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	15.219,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>219.452.708-70</b>
	ENDEREÇO <b>Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco</b>	MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE <b>89,00</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>650</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 102704601 x534 Val: 01/01/2022 Valor aproximado dos tributos RS 4679,84 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	534,00	28,50000	15.219,00	15.219,00	2.739,42	0,00	18,00	0,00

*Confere com Original*

**CÓPIA**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$4679,84 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 167952 | :: OC: 157417144 - MCI10047/21 PIMMC | :: 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECORRIDOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 202.243 SÉRIE 2

Vencimento 17/03/21  
 Centro de Custo General  
 Competência 03  
 Proc. Nº MCH0043/21  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Reserva 187

CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIOS  
 19 MAR 2021  
*Alencar*

FEDERAL

003211

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 202.243  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0355 3090 7400 0104 5500 2000 2022 4310 0243 0054**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210291813364 17/03/21 14:21**

CNPJ  
**55.309.074/0001-04**

ATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**92118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2021</b>	
ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17/03/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>Santo André</b>		FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>		HORA DA SAÍDA <b>14:11</b>	
		U.F. <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		
202243/1	17/03/21	15.219,00														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			15.219,00	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	15.219,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F. <b>219.452.708-70</b>	
ENDEREÇO <b>Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP			
QUANTIDADE <b>89,00</b>		ESPÉCIE <b>VOL</b>		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO <b>650</b>		PESO LÍQUIDO <b>650</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
94	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	300	5.102	LT	534,00	28,50000	15.219,00	15.219,00	2.739,42	0,00	18,00	0,00

26003 -

*Handwritten signature*

**Confere com a Original**

**DOS ADICIONAIS**  
 FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$4679,84 (30.75%) Fonte: IBPT | Pedido: 167952 | OC: 157417144 - MCH0047/21 HMMC | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua  
 termann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

ITAÚ S/A 0250 11142-4  
 BRASIL 3358-8 5117-9

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

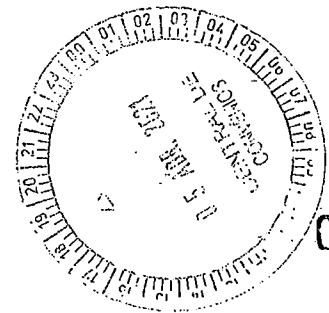
Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presença de uma fiscal  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

*recebida 187*

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. N° <i>MCH00422A</i>
Competência <i>03</i>
Centro de Custo <i>FED BRN</i>
Vencimento <i>1 / 1</i>

*Paga AVISTA (Liquidação)*

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



003212



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/03/2021 11:18

**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 (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 157417144  
Pedido de Cotação-MCH0047/21-HMMC -DIETA ENTERAL  
Frete Próprio

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
<b>Cirúrgica São José Ltda</b> Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaose.com.br	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	20/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
ISOSOURCE	1,5 7018- KCAL/ML 1000ML FRASCO 0829		NESTLE NUTRITION	LT	Cirúrgica São José Ltda	=	R\$ 28,5000	900 Frasco	R\$ 25.650,0000	R\$ 24,0000	+ 18,75%	Marcio De Jesus Campos Salati 26/02/2021 16:55	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 25.650,0000	R\$ 21.600,0000			
									<b>Varição</b>	R\$ 4.050,0000	+ 18,75%		
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1													

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003213

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04  
Número: 202243 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 15.219,00 VI. ICMS: 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: 392118024118  
Emissão: 17/03/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% 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	26/03/2021	15.219,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021526 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta:  
Qtd. Parcelas:  
Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 202243 Entrada: 26/03/2021 10:00  
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
VI Total: 15.219,00  
VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
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	534,000 0	28,5000	28,5000	15.219,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 15.219,00  
Total do(s) Custo(s) : 15.219,00

Confere com a  
Original

*Samuel Oliveira da Silva*  
Analista Administrativo  
EUABC - MOGI DAS CRUZES  
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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



FEDERAL

003214

**Marcio de Jesus Campos Salati**

**De:** Heloisa Molinari Calderon Nascimento <heloisa.molinari@hmmc.org.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 4 de março de 2021 14:44  
**Para:** Marcio de Jesus Campos Salati; Elenir C. Cardoso de Abreu;  
tamires.almojarifado@hmmc.org.br  
**Cc:** elenir.farmaceutica@hmmc.org.br  
**Assunto:** RE: ENC: Pedido Bionexo

Pode seguir com pgto a vista

 <p><b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p><b>Heloisa Molinari Calderon Nascimento</b> Diretora Geral Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho heloisa.molinari@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7794 Ramal. 7115</p>	 <p><b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1987 www.fuabc.org.br</p>
---	--	--

----- Mensagem original -----

De : Marcio de Jesus Campos Salati <marcio.salati@fuabc.org.br>  
Data: 04/03/2021 14:39 (GMT-03:00)  
Para: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>  
Cc: elenir.farmaceutica@hmmc.org.br  
Assunto: ENC: Pedido Bionexo

Boa tarde

Solicito autorização para envio da NF em anexo para pagamento a vista conforme solicitado pelo fornecedor no e-mail abaixo.

Atenciosamente.

Confere com a Original

 <p><b>Marcio de Jesus Campos Salati</b> Comprador Central de Convênios marcio.salati@fuabc.org.br Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 436</p>	 <p><b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1987 www.fuabc.org.br</p>
--	---

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003215

**De:** Pamela Fernandes [mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com]  
**Enviada em:** quinta-feira, 4 de março de 2021 14:09  
**Para:** Marcio de Jesus Campos Salati <marcio.salati@fuabc.org.br>  
**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

Boa tarde,

Segue anexo nota fiscal, e abaixo dados bancarios para pagamento:

**CIRURGICA SAO JOSÉ LTDA**  
**MATRIZ - CNPJ 55.309.074/0001-04**

**BANCO DO BRASIL (001)**  
AG. 3358-8

C/C 5117-9

OU

**BANCO ITAÚ (341)**  
AG. 0250

C/C 11.142-4

Atenciosamente,



**CIRÚRGICA  
SÃO JOSÉ**  
DESDE 1986

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003216



**Pâmela Fernandes**

Atendimento ao Cliente  
[pamela@cirurgicasaojose.com.br](mailto:pamela@cirurgicasaojose.com.br)  
Fone: +55 (012) 3925-9021  
Cel.: +55 (012) 99700-5050  
[www.cirurgicasaojose.com.br](http://www.cirurgicasaojose.com.br)

**De:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>

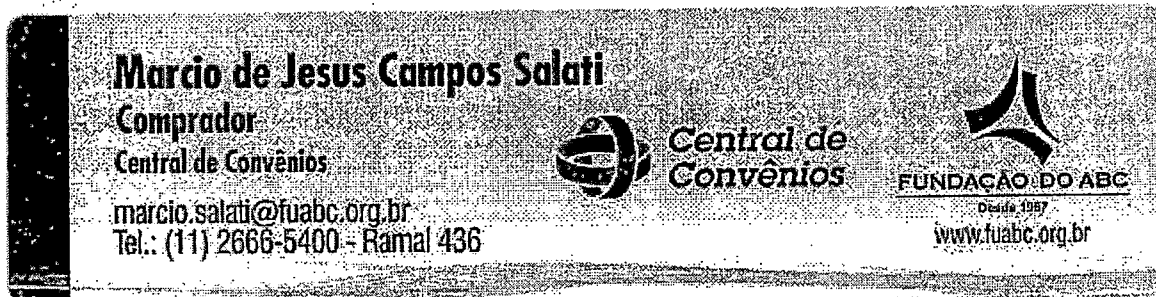
**Enviada em:** quinta-feira, 4 de março de 2021 09:03

**Para:** Pamela Fernandes <[pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com](mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com)>

**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

SIM

Atenciosamente.



**Marcio de Jesus Campos Salati**  
Comprador  
Central de Convênios  
[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)  
Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 436

**Central de Convênios**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
Desde 1987  
[www.fuabc.org.br](http://www.fuabc.org.br)

Confere com a Original

**De:** Pamela Fernandes [<mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com>]

**Enviada em:** quinta-feira, 4 de março de 2021 09:02

**Para:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>

**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

003217

FEDERAL

Bom dia, Marcio

Podemos entregar parcial então?

Atenciosamente,



**Pâmela Fernandes**  
Atendimento ao Cliente  
[pamela@cirurgicasaojose.com.br](mailto:pamela@cirurgicasaojose.com.br)  
Fone: +55 (012) 3925-9021  
Cel.: +55 (012) 99700-5050  
[www.cirurgicasaojose.com.br](http://www.cirurgicasaojose.com.br)

---

**De:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>  
**Enviada em:** quinta-feira, 4 de março de 2021 08:21  
**Para:** Pamela Fernandes <[pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com](mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com)>  
**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

Bom dia

Solicito a NF para iniciar o processo de pagamento .

Atenciosamente.

Confere com a  
Original

<b>Marcio de Jesus Campos Salati</b> Comprador Central de Convênios <a href="mailto:marcio.salati@fuabc.org.br">marcio.salati@fuabc.org.br</a> Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 436	 <b>Central de Convênios</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> Desde 1987 <a href="http://www.fuabc.org.br">www.fuabc.org.br</a>
---	---	--

178876,1

FEDERAL

003218

---

**De:** Pamela Fernandes [<mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com>]  
**Enviada em:** quarta-feira, 3 de março de 2021 09:41  
**Para:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>  
**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

Bom dia,

Marcio infelizmente não consigo, devido ao historico de pagamento das ultimas notas fiscais.

Atenciosamente,



**Pâmela Fernandes**  
Atendimento ao Cliente  
[pamela@cirurgicasaojose.com.br](mailto:pamela@cirurgicasaojose.com.br)  
Fone: +55 (012) 3925-9021  
Cel.: +55 (012) 99700-5050  
[www.cirurgicasaojose.com.br](http://www.cirurgicasaojose.com.br)

---

**De:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>  
**Enviada em:** quarta-feira, 3 de março de 2021 09:30  
**Para:** Pamela Fernandes <[pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com](mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com)>  
**Assunto:** RES: Pedido Bionexo

Bom dia

*Confere com a  
Original*

Consegue um prazo de pelo menos dez dias para pagamento?

Atenciosamente.

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

FEDERAL

003219

**Marcio de Jesus Campos Salati**

**Comprador**  
**Central de Convênios**

marcio.salati@fuabc.org.br  
Tel.: (11) 2666-5400 - Ramal 436



**Central de**  
**Convênios**



**FUNDAÇÃO DO ABC**  
Desde 1987  
www.fuabc.org.br

**De:** Pamela Fernandes [<mailto:pamela@cirurgicasaojose.onmicrosoft.com>]

**Enviada em:** terça-feira, 2 de março de 2021 16:29

**Para:** Marcio de Jesus Campos Salati <[marcio.salati@fuabc.org.br](mailto:marcio.salati@fuabc.org.br)>

**Assunto:** Pedido Bionexo

Boa tarde, Marcio tudo bem?

Referente ao pedido fechado no portal Bionexo ID 157417144, tenho disponível no momento 366 litros, o restante tenho previsão para receber até o final da próxima semana, você pode verificar se conseguem aguardar?

Referente a condição de pagamento, infelizmente não foi autorizado a venda a prazo de 30 dias, somente a vista antecipado, podemos faturar nessa condição?

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Confere com a  
Original



**Pâmela Fernandes**  
Atendimento ao Cliente  
[pamela@cirurgicasaojose.com.br](mailto:pamela@cirurgicasaojose.com.br)  
Fone: +55 (012) 3925-9021

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

FEDERAL

003220



Cel.: +55 (012) 99700-5050  
[www.cirurgicasaojose.com.br](http://www.cirurgicasaojose.com.br)

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003221



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000005117-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.309.074/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 15.219,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 202243
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/03/2021 13:13:06

<b>Código da operação:</b>	00158848
<b>Chave de segurança:</b>	SW35PP8R3P6GN74U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003222

MCH0047/21

# ORÇAMENTOS

Confere com  
Original

2019

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº059/2019

1977

2109 2109 2109 2109

003223

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/02/2021 10:05

**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**

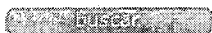
Pedido de Cotação : 157417144  
Pedido de Cotação-MCH0047/21-HMMC -DIETA ENTERAL

Tipo de Cotação: Cotação Normal

<b>Contato:</b>	Marcio Salati
<b>Inserção da Cotação:</b>	12/02/2021 11:37:57
<b>Vencimento:</b>	16/02/2021 11:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl
<b>Observações:</b>	---FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
<b>Termos e Condições:</b>	---O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO, A NOTA FISCAL EMITIDA DEVE SER ENCAMINHADA TAMBÉM NESTE E-MAIL (nota.fiscalcc@fuabc.org.br Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	20/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
<b>ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML FRASCO</b> Código: 7018-0829  <b>Quantidade:</b> 900 Frasco <b>Marcas:</b> ACEITA <b>Preferidas:</b> ALTERNATIVAS <b>Informações de Última Compra</b> <b>29/01/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Cirúrgica São José Ltda ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ <b>Marca:</b> FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION, NESTLE NUTRITION <b>Preço Unitário:</b> 24,0000 <b>Quantidade:</b> 801,0 <b>20/01/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Cirúrgica São José Ltda <b>Marca:</b> NESTLE NUTRITION <b>Preço</b> 28,5000	<u>Cirúrgica São José Ltda</u>	R\$ 28,5000	R\$ 25.650,0000	1	NESTLE NUTRITION	LT	Adicionado no carrinho

**Confere com Original**

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

2025/08/08 10:00 AM  
2025/08/08 10:00 AM

003224

FEDERAL



Unitário:

Quantidade: 257.0

20/01/2021

Fornecedor: Cirúrgica São José Ltda

Marca: NESTLE NUTRITION

Preço Unitário: 28,5000

Quantidade: 773.0

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

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	1	R\$ 25.650,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 25.650,0000</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 25.650,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

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

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

IMPRIMIR

VALOR

Confere com  
Original

0 1880

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

**FEDERAL**

003225