Mogi das Cruzes, 31 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 103/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS DE OXIGENOTERAPIA

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de **acessórios para equipamentos de oxigenoterapia**, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Considerando que o HMMC por estar como Centro de Referência para o tratamento da Covid-19 com Pronto Atendimento Adulto, tem sido o maior demandante de internações, sendo porta aberta, recebendo inclusive casos de extrema gravidade já no ingresso do paciente, com inúmeras intubações ainda no Pronto Atendimento.

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

Diante deste cenário, esclarecemos que tais acessórios são de extrema importância para o atendimento aos pacientes acometidos com a Covid- 19, tendo em vista a alta demanda.

Abaixo a descrição do item:

Item	Descrição	Qtd.
01	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO PARA REDE CANALIZADA	20
02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	100
03	VÁLVULA REDUTORA DE AR COMPRIMIDO	10
04	VÁLVULA REDUTORA DE OXIGÊNIO	10
05	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	20
06	ADAPTADOR "Y"	100

Tendo em vista a essencialidade dessa aquisição, houvemos por bem solicitar propostas comerciais junto às empresas do ramo, sendo que responderam a presente solicitação:

1. **DOMAX IND COM IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSP EIRELI- CNPJ 18.974.315/0001-03**
   Valor total estimado: **R$ 17.912,71**

2. **UNITEC INDUSTRIA E COMERC APARELHOS HOSPITALARES LTDA- CNPJ 50.328.590/0001-54** Valor total estimado **R$ 31.643,46**

3. **JG MORIYA - CNPJ 67.882.621/0002-06**
   Valor total estimado **R$ 13.820,21 (Não cotou todos os itens)**

4. **RESPIROX COMERCIO DE OXIGÊNIO LTDA - CNPJ 74.663.972/0001-00**
   Valor total estimado **R$ 17.300,00 (Não cotou todos os itens)**

5. **ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDIC - CNPJ 13.644.713/0001-30**
   Valor total estimado **R$ 18.673,00 (Não cotou todos os itens)**

O valor estimado para a presente aquisição importará em **R$ 24.778,08** (Vinte e quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e oito centavos).

Solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria para o devido prosseguimento na maior brevidade. Anexo, todas as propostas comerciais supracitadas.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n° 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

Mogi das Cruzes, 24 de março de 2021.

Memorando n.º 11/21 kgs

À FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Diretoria Administrativa

Ref. COMPRA DE ITENS PARA CONSUMO DE GASES MEDICINAIS

Trata-se da solicitação de itens para tratamento com gases medicinais: oxigênio e ar comprimido. São necessários fluxômetros de oxigênio e ar comprimido, válvula redutora de ar comprimido e oxigênio, válvula reguladora com fluxômetro e manômetro de oxigênio e adaptador Y para atendimento aos pacientes em tratamento COVID-19.

Devido tratamento depender 100% de gases medicinais, é imprescindível a utilização dos itens descritos acima.

Considerando a adequação de mais 45 leitos, são itens obrigatórios para tratamento continuo dos pacientes, por tratar-se de itens de suporte à vida.

Assim, solicitamos o devido prosseguimento considerando o descritivo abaixo:

Item	Descritivo	Quantidade	Valor estimado unitário
01	Fluxômetro de ar comprimido	20	R$49,00
02	Fluxômetro de oxigênio para rede canalizada	100	R$49,00
03	Válvula redutora de Ar comprimido	10	R$290,00
04	Válvula redutora de Oxigênio	10	R$270,00

05	Valvula reguladora para cilindro com fluxômetro de oxigênio	20	R$285,00
06	Adaptador Y	100	R$45,00

Valor estimado total de R$ 21.680,00 (vinte um mil, seiscentos e oitenta reais), devendo onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019.

Atenciosamente,

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

Karina Alves
Supervisora Manutenção

Karina Alves
Supervisora de Manutenção
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Solicitação: 8587
Solicitante: KARINA GONCALVES
Setor: 30 MANUTENÇÃO GERAL
Motivo: 3 IMEDIATA LOCAL (URGENTE)

Data Solic.: 24/03/2021
Data da Impressão: 24/03/2021
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 30/04/2021

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

	Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	28240 FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO	C	UNIDADE	20,00	0,00		0,00		0,0000	
3	28033 FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	C	UNIDADE	100,00	0,00		0,00		0,0000	
6	23244 VALVULA REDUTORA DE AR COMPRIMIDO	C	UNIDADE	10,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
5	23245 VALVULA REDUTORA DE OXIGENIO	C	UNIDADE	10,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
1	28333 VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	C	UNIDADE	20,00	0,00		0,00		0,0000	
4	28242 ADAPTADOR O2	C	UNIDADE	100,00	0,00		0,00		0,0000	

Data: 24 de Março de 2021

Valor Total: 0,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA**

De Patricia <vendas4@haoxi.com.br>

Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

Data 30/03/2021 17:20

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

- 25955- FUND. DO ABC.pdf (~263 KB)

Boa tarde Tamires!

Segue em anexo o orçamento!

Qualquer dúvida estou á disposição!!!

HAOXI
Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

Patricia Barros
Vendas| Haoxi
Tel.: (11) 5642-0587
Cel.: (11) 98196-0159
vendas4@haoxi.com.br
www.haoxi.com.br

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almoxarifado@hmmc.org.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de março de 2021 11:25
Para: vendas4@haoxi.com.br
Cc: heloisa.molinari@hmmc.org.br; amanda.cruz@fuabc.org.br; Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hr
nadiege.mendonca@fuabc.org.br
Assunto: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA

Prezados, bom dia!

Solicito cotação em caráter de urgência dos seguintes acessórios oxigenoterap
a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme itens abaixo:

Item	Descrição	Q
01	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO PARA REDE CANALIZADA	2(
02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	1(

06 ADAPTADOR "Y"

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

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado er
da **Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-4**
em papel timbrado da empresa, *contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Praz*
Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,
--

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Tamires Cardoso
Analista Administrativo
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
tamires.almoxarifado@hmmc.org.br
Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006

FUNDAÇÃO DO AB
DESDE 1967
www.fuabc.org.br

Domax

Domax Ind Com Import e Export de Equip Hosp Eireli
Rua Ângelo de Lúcia 124
04756-125Vila Almeida - São Paulo / SP
CNPJ:18.974.315/0001-03 **Insc. Estadual:**142.855.645.116
Telefone(s): 11 56412445

ORÇAMENTO

Nro.: 25955/1

Data de Abertura: 30/03/2021 17:16
Data de Conclusão: 30/03/2021 17:18

Cliente

Código: 11714
Razão Social: FUND DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS
CNPJ: 57.571.275/0004-45
Inscrição Estadual: ISENTO
Contato: **TAMIRES CARDOSO**
Endereço: comercial - AV LAURO GOMES, 2000 (VILA SACADURA CABRAL) - SANTO ANDRE / SP - CEP: 09060870
E-mail: tamires.lima@fuabc.org.br

Pedido

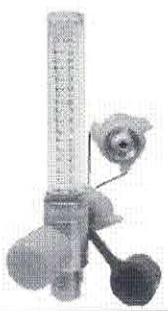
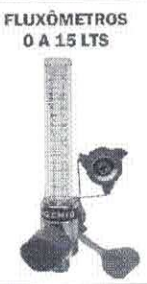
Usuário: Patricia Barros
Usuário Abertura: Patricia Barros
Vendedor: Patricia Barros
Pedido Vinculado:
Contato: TAMIRES CARDOSO
Observação do Cliente:
Observação: Proposta Válida por 03 dias para as quantidades, itens cotados e entrega única. Entrega em até 30 dias úteis após aprovação Confirmação do deposito| Pagamento à vista, mediante análise de crédito | Faturamento mínimo de R$ 500,00 para compra a prazo e R$ 200,00 para compra à vista | Frete FOB - Por conta do cliente | Vendedora Patricia Barros / E-mail: vendas4@haoxi.com.br | Tel. (11) 5642-0587 (11) 9 8196-0159.
Observação da Nota:

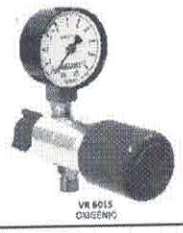
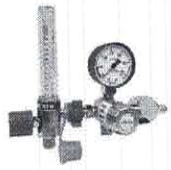
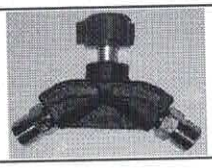
Entrega

Endereço Entrega: entrega - R GUTTERMANN, 577 (BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320-veja o mapa
Retira: sim
Frete por conta: destinatario

Expedição

Quantidade:
Espécie:
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000

Item	Imagem	Código	Produto	Observação	UM	Qtde	Valor	Total	Valor IPI
1		FL2404	FLUXOMETRO 0 - 15 LPM AR COMP HAOXI		UN	20	47,0000	940,00	18,80
2		FL2401	FLUXOMETRO 0 - 15 LPM OXIGÊNIO HAOXI		UN	100	44,7200	4.472,00	89,44
3		VR6016	VALVULA REGULADORA P/REDE CANALIZADA AR COMP HAOXI		UN	10	149,0000	1.490,00	0,00

4		VR6015	VALVULA REGULADORA P/REDE CANALIZADA OX HAOXI	UN	10	146,0000	1.460,00	0,00
5		VC5820	VALVULA P/CILINDRO C/FLUX OX	CJ	20	211,5900	4.231,80	0,00
6		TD5201	TOMADA DUPLA OXIGENIO	PC	100	51,0850	5.108,50	102,17

TOTAL PRODUTOS:	17.702,30
VALOR IPI:	210,41
TOTAL:	R$ 17.912,71

Observações

Vendedor(a).....: Patricia Barros

Faturamento.....: DEPÓSITO A VISTA BRADESCO

Condição de Pagamento.....: **Total:** 0,00

Parcelas.....:

Iterações

Confirmação

Srs. Clientes, caso queiram confirmar como pedido este orçamento, favor carimbar a autorização abaixo, retornando o mesmo por e-mail.

AUTORIZAMOS O FORNECIMENTO DO MESMO CONFORME
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS ACIMA SELECIONADOS.
HORARIO DE RETIRADA DAS MERCADORIAS: 08h00 ÀS 17h00 (SEG a QUI) E 08h00 ÀS 16h00 (SEX). É DE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE A CONFERÊNCIA DA INTEGRIDADE DO PRODUTO NO MOMENTO DO RECEBIMENTO DA TRANSPORTADORA. PRODUTOS CONSIDERADOS FRÁGEIS E MATERIAIS DE VIDRO DEVEM SER RECUSADOS NO ATO DE SUA ENTREGA EM CASOS DE AVARIAS.
A REPOSIÇÃO DA MERCADORIA SERÁ POR CONTA DA TRANSPORTADORA.
A DOMAX NÃO SE RESPONSABILIZARÁ PELO FRETE.

Assunto: **UNITEC COTAÇÃO 165296 - RES: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA**

De Marcelo Lelli - Unitec Hospitalar <vendas3@unitec-hospitalar.com.br>

Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

Data 30/03/2021 17:40

- c 165296.pdf (~45 KB)

Prezado cliente,

Conforme solicitado enviamos em anexo o orçamento dos produtos.

Por gentileza, verifique as informações adicionais constantes em nos

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos, dúvidas e

OBS.: ORÇAMENTO COM VALIDADE 31/03/2021. (APÓS ESTA DATA ATUALIZA

Grato.

Att.

Marcelo Lelli
Departamento Comercial – Vendas
vendas3@unitec-hospitalar.com.br

Unitec Hospitalar
CNPJ: 50.328.590/0001-54
Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293
São Paulo/SP – 04309-010
Tel: (11) 5011-9291 / Cel: (11) 97364-8404
www.unitec-hospitalar.com.br

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de março de 2021 11:30
Para: vendas3@unitec-hospitalar.com.br
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>; amanda.cruz@fuabc.org.br; Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>; nadiege.mendonca@fuabc.org.br
Assunto: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA

Prezados, bom dia!

Solicito cotação em caráter de urgência dos seguintes acessórios oxigenoterapia, para atender a Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme itens abaixo:

02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	100
03	VÁLVULA REDUTORA DE AR COMPRIMIDO	10
04	VÁLVULA REDUTORA DE OXIGÊNIO	10
05	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	20
06	ADAPTADOR "Y"	100

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

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

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,
--

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Tamires Cardoso
Analista Administrativo
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
tamires.almoxarifado@hmmc.org.br
Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006

FUNDAÇÃO DO AB
DESDE 1967
www.fuabc.org.br

Unitec Indústria e Comércio Aparelhos Hospitalares Ltda

CPNJ 50.328.590/0001-54 **IE** 110.706.078.116

Av Eng. Armando Arruda Pereira, 1293 - Jabaquara - 04309-010 - São Paulo - SP

Tel: (11) 5011-9291 **Site:** http://unitec-hospitalar.com.br/

Cliente: 5728 - FUNDACAO DO ABC

CNPJ 57.571.275/0004-45 **IE** ISENTO

Endereço: AV. LAURO GOMES , 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE - SP - 09060-870

E-mail(s): adriano_fuabc.com.br - engenharia.clinica@saobernado.sp.gov.br - saulo.venancio@fuabc.org.br

Telefone(s): 114791 7785 - 11 4336-7049 - 11 2666-5571

Orçamento Nº 165296

Vendedor: Marcelo Lelli **E-mail:**

Forma de Parcelamento: A VISTA

Forma de Pagamento: Dinheiro **Emissão:** 30/03/2021 **Validade:** 31/03/2021

Itens		Qtd	Vl. Unit	NCM	Desc	Total	IPI
1	**FX320AN - FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15L/MIN P/ AR COMPRIMIDO BILHA MEDIA** FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15 L/MIN PARA AR COMPRIMIDO BILHA MEDIA - FX320AN Fluxômetro de Ar comprimido para rede canalizada c/corpo de metal anodizado, bilha externa e interna em policarbonato, escala de 0 a 15 litros por minuto, esfera em aço inóx, botão de controle de fluxo permitindo fácil manutenção, sistema de vedação tipo agulha evitando vazamentos e roscas de entrada/saída conforme padrão ABNT. Reg. Min. da Saúde - 10432300032- IPI: ISENTO	20	R$ 85,362	90262090	0%	R$ 1.707,232	0%
2	**FX310AN - FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15L/MIN PARA OXIGENIO BILHA MEDIA** FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15 L/MIN PARA OXIGENIO BILHA MEDIA - FX310AN Fluxômetro de Oxigênio para rede canalizada c/corpo de metal anodizado, bilha externa e interna em policarbonato, escala de 0 a 15 litros por minuto, esfera em aço inóx, botão de controle de fluxo permitindo fácil manutenção, sistema de vedação tipo agulha evitando vazamentos e roscas de entrada/saída conforme padrão ABNT. Reg. Min. da Saúde - 10432300032- IPI: ISENTO	100	R$ 71,753	90262090	0%	R$ 7.175,290	0%
3	**VR060 - VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE AR COMPRIMIDO** VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE AR COMPRIMIDO - VR060 Válvula redutora para rede canalizada de Ar Comprimido, corpo em metal cromado (zamak), manômetro de pressão com escala de 0 a 10 Kgf/cm², conexões de entrada e saída fabricadas em latão no padrão ABNT, reduz a pressão da rede conforme a necessidade, indispensável para utilização de Respiradores e Aparelhos de Anestesia. Reg. Min. da Saúde - 10432300026 - IPI: ISENTO	10	R$ 252,000	90262090	0%	R$ 2.520,000	0%
4	**VR050 - VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE OXIGÊNIO** VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE OXIGÊNIO - VR050 Válvula redutora para rede canalizada de Oxigênio, corpo em metal cromado (zamak), manômetro de pressão com escala de 0 a 10 Kgf/cm², conexões de entrada e saída fabricadas em latão no padrão ABNT, reduz a pressão da rede conforme a necessidade, indispensável para utilização de Respiradores e Aparelhos de Anestesia. Reg. Min. da Saúde - 10432300026 - IPI: ISENTO	10	R$ 252,000	90262090	0%	R$ 2.520,000	0%
5	**VF010 - VALVULA REGULADORA P/ CILINDRO COM FLUXOMETRO OXIGENIO** VÁLVULA REGULADORA P/ CILINDRO C/ FLUXÔMETRO DE O² - VF010 Válvula Reguladora para Cilindro de Oxigênio c/ fluxômetro, fabricada em metal cromado (latão), rosca de entrada universal, manômetro de alta pressão com escala de 0 a 300 Kgf/cm², filtro de bronze sinterizado, pressão fixa de 3,5 Kgf/cm², fluxômetro c/ escala de 0 a 15 lpm c/rosca de saída no padrão ABNT e válvula de segurança. Reg. Min. da Saúde - 10432309004 - IPI: ISENTO	20	R$ 460,800	90262090	0%	R$ 9.216,000	0%
6	**TD110 - TOMADA DUPLA OXIGENIO** TOMADA DUPLA DE OXIGÊNIO - TD110 Corpo injetado de nylon c/fibra, conexões em latão cromado c/ entrada e saída no padrão ABNT e pino de impacto p/ retenção. Reg. Min. da Saúde - 10432309001 - IPI 2%	100	R$ 83,382	90192010	0%	R$ 8.338,180	2%

Transportadora:

Frete por conta do : Destinatário

Valor do Frete: R$ 0,00

Total dos Produtos(s):	R$ 31.476,702
Total do Desconto:	R$ 0,000
Total IPI:	R$ 166,760
Total Geral:	R$ 31.643,460

Informações Importantes:

CERTIFICAÇÕES: ISO 9001 / ISO 13485 / BPF: ISENTO (DOU-Resolução 15/03/2014-RDC Nº 15-"Art. 24/§2º)

FORMA DE PARCELAMENTO: Á VISTA

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO

MÍNIMO P/ PEDIDO E FATURAMENTO: R$ 500,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 01/04/2021

PRAZO DE ENVIO: 05/10 dias uteis

FRETE:FOB (OBS:Somente enviados através de transportadoras c/ licença da ANVISA para transporte de correlatos).

GARANTIA: 01 ano p/ defeitos de fabricação para produtos/04 meses para acessórios/partes e peças fabricadas em látex.

MARCA DO PRODUTO: UNITEC (Fabricação própria)

INSTALAÇÃO: Por conta do cliente

UTILIZAÇÃO DO PRODUTO: Somente deverão ser manipulados por pessoas devidamente habilitadas.

IMPOSTOS
IPI: Incluso no valor total do orçamento
DAE:Consultar SEFAZ do Estado de destino.

ICMS: Conforme a alíquota do estado
SUFRAMA: Dedução de impostos conforme a área de atuação

LICITAÇÃO PÚBLICA: Orçamentos destinados a licitação pública e registro de preço com validade acima de 30 dias, considerar o reajuste médio de 30% ao ano decorrente ao aumento da matéria prima.

DEVOLUÇÃO DO PRODUTO: Não será aceita a devolução para produtos especiais/customizados que foram fabricados conforme a solicitação do cliente. Produtos baixa rotatividade e adquiridos a mais de 30 dias também não serão aceitos.

ANÁLISE CRÍTICA REFERENTE AO ORÇAMENTO

MARCELO LELLI

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA**

De: Renara Ribeiro <renara@jgmoriya.com.br>

Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, <amanda.cruz@fuabc.org.br>, Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>, <nadiege.mendonca@fuabc.org.br>, karine moriya <karine@jgmoriya.com.br>, Israel Batista <israel@jgmoriya.com.br>, Iago Coimbra <iago@jgmoriya.com.br>, sakai sakai <sakai@jgmoriya.com.br>

Data: 30/03/2021 12:27

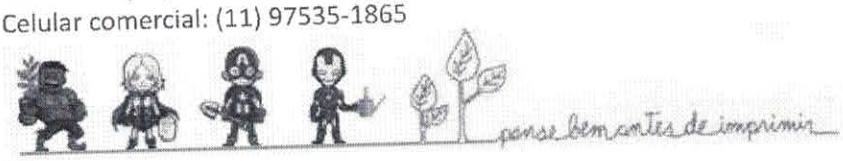
- Orçamento Fundação ABC.pdf (~302 KB)

Boa tarde,

Segue em anexo.

À disposição,

Renara Ribeiro
Fisioterapeuta
www.jgmoriya.com.br
Escritório: (11) 5573-9773 - **Ramal 201**
Celular comercial: (11) 97535-1865



De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almoxarifado@hmmc.org.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de março de 2021 11:36
Para: renara@jgmoriya.com.br
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>; amanda.cruz@fuabc.org.br; Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>; nadiege.mendonca@fuabc.org.br
Assunto: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA

Prezados, bom dia!

Solicito cotação em caráter de urgência dos seguintes acessórios oxigenoterap
a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme itens abaixo:

Item	Descrição	Q
01	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO PARA REDE CANALIZADA	20
02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	10

06 ADAPTADOR "Y" 1(

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

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado er
da **Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-4**
em papel timbrado da empresa, *contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Praz*
Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,
--

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Tamires Cardoso
Analista Administrativo
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
tamires.almoxarifado@hmmc.org.br
Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006

FUNDAÇÃO DO AE
DESDE 1967
www.fuabc.org.br

RUA UNIAO, 377 - VILA MARIANA - São Paulo - SP
Tel: (11) 5573-9773 - Fax: Ramal 114
CEP: 04107011 - IE: 115566432110
CNPJ: 67.882.621/0002-06
E-mail: -

ORÇAMENTO

Vendedor: Renara Mirelly Ribeiro
Data: 30/03/2021 **Validade da Proposta: 30/04/2021**

Nro.: 15.592

Razão: C009940 - FUNDACAO DO ABC
End.: AVENIDA LAURO GOMES
Bairro: VILA SACADURA CABRAL
Cidade: SANTO ANDRE
Contato: / Tel.: 2666-5407 11

CNPJ: 57.571.275/0004-45
Nr.: 2000
Estado: SP
CEP: 11075300
I.E.: Isento

Frete: Por conta do Destinatário/remetente **Frete:** R$ 0,00

Condição de Pagamento: À VISTA **Forma de Pagamento:** TRANSFERENCIA BANCARIA

#	Produto	Descrição	Qntd.	Preço Unit.	IPI	Total
1	200.348	FLUXOMETRO 0 A 15 L/MIN BILHA CURTA DISS PARA AR COMPRIMIDO MORIYA	20,00	R$ 56,27	2,00	R$ 1.147,91
2	200.347	FLUXOMETRO MORIYA 0 A 15 L MIN PARA OXIGENIO (BILHA PEQUENA)	100,00	R$ 47,15	2,00	R$ 4.809,30
3	100.149	REGULADOR DE PRESSAO DE POSTO DE AR COMPRIMIDO MORIYA	10,00	R$ 142,21	0,00	R$ 1.422,10
4	100.147	REGULADOR DE PRESSAO DE POSTO DE OXIGENIO MORIYA	10,00	R$ 142,21	0,00	R$ 1.422,10
5	200.413	REGULADOR DE PRESSAO COM FLUXOMETRO EC 0 A 15 L/MIN PARA OXIGENIO MORIYA	20,00	R$ 250,94	0,00	R$ 5.018,80

Observações Gerais:
Transpordadora: CLIENTE AINDA NAO DECIDIU
Validade da proposta: 01 dia
Para primeira compra somente pagamento antecipado.
Faturamento mínimo: R$ 300,00
Prazo de faturamento: até 60 dias úteis a partir do pedido confirmado.
Frete: FOB

Valor Total: **R$ 13.820,21**

Em caso de confirmação, favor retornar assinado ou replicar o e-mail com 'orçamento aprovado'.

Carimbo e Assinatura

30/03/21 12:26:19

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA**

De SAMYA LOPES <comercial01@respirox.com.br>

Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

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

Data 30/03/2021 12:50

- ORÇAMENTO HOSP. MOGI 300321.5.pdf (~171 KB)

Boa tarde Prezado(a)s.

Segue orçamento dos materiais que temos a pronta entrega e condições anexo.

Respirox

"Amor Pela Vida"

AT.TE
SAMYA C. LOPES
LICITAÇÕES/ REVENDAS – SALTER LABS
TEL: (11)2978-3344 RAMAL 2505

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almoxarifado@hmmc.org.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de março de 2021 11:28
Para: comercial01@respirox.com.br
Cc: Heloisa Molinari; amanda.cruz@fuabc.org.br; Rebeca Barufi; nadiege.mendonca@fuabc.org.br
Assunto: SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA

Prezados, bom dia!

Solicito cotação em caráter de urgência dos seguintes acessórios oxigenoterap
a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme itens abaixo:

Item	Descrição	Q
01	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO PARA REDE CANALIZADA	2(
02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	1(
03	VÁLVULA REDUTORA DE AR COMPRIMIDO	1(

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

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado er
da **Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-4**
em papel timbrado da empresa, *contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Praz*
Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,
--

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Tamires Cardoso
Analista Administrativo
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
tamires.almoxarifado@hmmc.org.br
Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006

FUNDAÇÃO DO AB
DESDE 1967
www.fuabc.org.br

"Amor Pela Vida"

RESPIROX COMÉRCIO DE OXIGÊNIO LTDA
CNPJ: 74.663.972/0001-00
TELEFONE: (11) 2978-3344
E-MAIL: COMERCIAL01@RESPIROX.COM.BR

DATA: 30.03.2021
PROPOSTA: 300321.5

A/C: HOSP. MOGI DAS CRUZES.

VENDEDOR	FORMA DE ENVIO	DATA DE ENTREGA	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
SAMYA	CIF	5 DIAS	ANTECIPADO	5 DIAS
ITEM	**QTD**	**DESCRIÇÃO**	**VALOR UNITÁRIO**	**SUBTOTAL**
1	20	OFERECEMOS: FLUXÔMETRO AR COMPRIMIDO 0-15LPM	R$ 90,00	R$ 1.800,00
2	100	OFERECEMOS: FLUXÔMETRO OXIGÊNIO 0-15LPM	R$ 77,00	R$ 7.700,00
3	20	OFERECEMOS: VALVULA REGULADORA TIPO CLICK 	R$ 390,00	R$ 7.800,00

VALOR TOTAL: R$ 17.300,00

PRIMEIRA COMPRA À VISTA

FATURAMENTO MÍNIMO R$ 300,00

VERIFICAR VALIDADE DA PROPOSTA ANTES DE APROVAÇÃO

BANCO DO BRASIL	BANCO ITAÚ	BANCO BRADESCO
AG: 0386-7 C/C:80002-3	AG: 0617 C/C:29888-0	AG:3304-9 C/C:2236-5

SAMYA LOPES
Vend.Plena / Revendas

74.663.972/0001-00
RESPIROX
Comércio de Oxigênio Ltda - EPP
Rua Conselheiro Saraiva nº 674
Santana - CEP 02037-021
São Paulo - SP

Assunto: **ORÇAMENTO ROMED 050891 - SOLICITAÇÃO PROPOSTA COMERCIAL ACESSÓRIOS OXIGENOTERAPIA**

De Vendas Romed <vendas22@romed.com.br>

Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

Cc: <vendas@romed.com.br>

Data 30/03/2021 14:05

- 050891.pdf (~268 KB)

Olá, tudo bem ?

Segue em anexo orçamento para os itens solicitados.

Informações sobre faturamento:

- Faturamento mínimo é de R$ 150,00 reais para pagamentos à vista.

- Para pedidos faturados no boleto o valor mínimo é de R$ 300,00 reais.

- Frete FOB

Informações sobre prazos e entrega:

- Prazo para envio dos materiais é de 5 a 10 dias úteis a contar da data de aprovação no cré
departamento financeiro.
- Para agilizar no processo solicitamos que nos indique uma transportadora para envio, jun
de compra.

Agradecemos a preferência, qualquer dúvida estamos à disposição.

Venha conferir nossos produtos, segue abaixo link catalogo 2021

https://romed.com.br/wp-content/uploads/2020/12/Catalogo-romed-web_2021-2022.pdf

Fernanda Angélico Barbosa
Dpto. Vendas
Tel: (11) 3718-1000
Whatsapp: (11) 96604 - 0070
Email: vendas@romed.com.br

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de março de 2021 11:32
Para: vendas22@romed.com.br
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>; amanda.cruz@fuabc.org.br; Rebeca Barufi <rebeca.barufi@hmmc.org.br>; nadiege.mendonca@fuabc.org.br

Item	Descrição	Q
01	FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO PARA REDE CANALIZADA	2(
02	FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO PARA REDE CANALIZADA	1(
03	VÁLVULA REDUTORA DE AR COMPRIMIDO	1(
04	VÁLVULA REDUTORA DE OXIGÊNIO	1(
05	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	2(
06	ADAPTADOR "Y"	1(

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

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado er
da **Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-4**
em papel timbrado da empresa, *contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Praz*
Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,
--

Tamires Cardoso

ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MED
RUA MAJOR VIEIRA, 130 - JARDIM LAMBRETA - COTIA - SP
06710-680 Email: vendas@romed.com.br
Tel: PABX 11-37181000
Cnpj: 13.644.713/0001-30 Insc Est: 278.116.940.117
Site: www.romed.com.br e-mail: vendas@romed.com.br

ORCAMENTO:	DATA:	PRAZO ENTREGA:	REPRESENTANTE:
050891	30/03/2021	30	THALYTA GONCALVES

Validade deste orcamento: 10 dias
Imposto incluso - Pagamento Mediante Aprovacao de Cadastro
Faturamento Minimo R$ 300 (Trezentos Reais) - Pedido Minimo R$ 150 (Cento e Cinquenta Reais)
Garantia: 1 Ano para Equipamentos, 3 Meses para Acessorios, Vidros c/ Entrega
Pagto. a Vista - Material Sera Liberado Apos Credito Compensado em c/c

Razao social: FUNDACAO DO ABC
Cnpj: 57571275000445 **Inscricao estadual:** ISENTO **Pagto:** A VISTA ANTECIP
Endereco: AV PRINCIPE DE GALES 821 **BAIRRO:** PRINCIPE DE GALES
CEP: 09060650 **CIDADE:** SANTO ANDRE **ESTADO:** SP
FONE: 0112666-5400 Luis **E-MAIL:** luiz.silva@fuabc.org.br
TRANSPORTADORA: **TIPO:** FOB **FONE:**

RELACAO DE PRODUTOS:

Codigo	Descricao do Produto	Un	Qtde	Valor	Total	%	IPI
RO5016	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR COMPRIMIDO	UN	20	66,20	1.324,00	0,00	0,00
RO5016	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR COMPRIMIDO	UN	100	66,20	6.620,00	0,00	0,00
RO5007	VALVULA REG REDE AR COMPRIMIDO	UN	10	236,50	2.365,00	0,00	0,00
RO5006	VALVULA REG REDE OXIGENIO	UN	10	236,50	2.365,00	0,00	0,00
RO5000	VALVULA RED CILINDRO C/FLUXOMETRO 02	UN	20	299,95	5.999,00	0,00	0,00

Valor Frete: 0,00 **IPI:** 0,00 **Valor Total Geral:** 18.673,00

60650

Entrega:AV PRINCIPE DE GALES 821 - PRINCIPE DE GALES - SANTO ANDRE - SP - 090

OBS:

CENTRAL DE CONVENIOS

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 30/04/2021
RELACAO : 079602

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

PRF NUMERO	FC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 77000	J.G. MORIYA REPRESENTACAO, IMPORT	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3322 10740-9	678826210002-06	30/04/2021	1.507,76

TOTAL GERAL .....

1.507,76

UM MIL, QUINHENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS 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 30/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
COMPROVANTES	NOME:	DATA: 30/04/21
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Confere com a Original

FEDERAL

RECEBEMOS DE **J G MORIYA REPRES IMPORT EXPORT COML LT - Sao Paulo - 67.882.621/0002-06** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 1.507,76 / DATA DE EMISSÃO 29/04/2021	NF-e Nº 077000 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 77000
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

J G MORIYA REPRES IMPORT EXPORT COML LT

Rua UNIAO, 377 - ACLIMACAO
Sao Paulo - SP - CEP: 04.107-011 - FONE: 01155739773

CHAVE DE ACESSO 3521 0467 8826 2100 0206 5500 1000 0770 0012 8687 7838

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135210468277531 29/04/2021 16:39:32

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	115566432110		67.882.621/0002-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	29/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	11.075-300	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santo Andre	SP	Brasil	(11)2666-5407		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
77000	1.507,76	0,00	1.507,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2021	1.507,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.507,76		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
85,66	0,00	0,00	0,00	0,00		**1.507,76**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMPRESA BRAS CORREIOS E TELEGRAFOS	DESTINATÁRIO				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MERGENTHALER 592 BLOCO II	Sao Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
100.149	REGULADOR DE PRESSAO DE POSTO DE AR COMPRIMIDO MORIYA	90262090	0/00	5922	UN	10,0000	142,2100		1.422,10		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO EMITIDO POR IAGO
ENVIO POR SEDEX
Para primeira compra somente pagamento antecipado.
Faturamento minimo: R$ 300,00
Prazo de faturamento: até 60 dias uteis a partir do pedido confirmado.
Frete: FOB Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorrente de venda para entrega futura;
(NCM 9026.20.90 - ALIQUOTA DO ICMS E DE 13,30 % CONFORME RESOLUCAO SF 84/2013.)
ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO NR. 6890/09 DE 29/06/09.
PEDIDO EMITIDO POR IAGO
ENVIO POR SEDEX

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

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

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

30/04/2021

Atesto para fins de pagamento.
Fornecedor não entregou após pagamento.

Reserva 359

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 1404011512
Competência Abril/21
Centro de Custo 0233270202001
Vencimento 30/04/21

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

04.05.21

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

001082

FEDERAL

RECEBEMOS DE J G MORIYA REPRES IMPORT EXPORT COML LT - Sao Paulo - 67.882.621/0002-06
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA 2.141,89
DATA DE EMISSÃO: 14/05/2021

NF-e
Nº 077313
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 77313
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

J G MORIYA REPRES IMPORT EXPORT COML LT

Rua UNIAO, 377 - ACLIMACAO
Sao Paulo - SP - CEP: 04107-011 - FONE: 01155739773

CHAVE DE ACESSO 3521 0567 8826 2100 0206 5500 1000 0773 1317 5084 3361

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de producao do estabelecimento originada de encomenda
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135210532878270 14/05/2021 13:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115566432110
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 67.882.621/0002-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DE EMISSÃO: 14/05/2021
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000
BAIRRO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09.060-870
DATA DE ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: Santo Andre
UF: SP
PAÍS: Brasil
FONE/FAX: (11)2666-5407
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Sem Pagamento	0,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.141,89	385,54	0,00	0,00	1.917,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
65,63	0,00	0,00	158,66	0,00	457,93	2.141,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: INLOCO LOGISTICA E TRANSPORTE EIRELI
FRETE POR CONTA: DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 24.722.836/0001-68
ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES UNIDAS 21476 GALPAOP2B VILA
MUNICÍPIO: São Paulo
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 141316314110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	6,010	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C/T/ST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V FRTE	DE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
DE-2103	RESSUCITADOR MANUAL REUTILIZAVEL BESMED ADULTO 1600ML - MORIYA Lote MO-0050378 LN: 10	90192030	1/00	5116	UN	10,0000	191,7600		1.917,60	457,93	2.141,89	385,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO EMITIDO POR: JAGO; Venda de producao do estabelecimento originada de encomenda para entrega futura (7715 de 07/05/2021); Credito confirmado no Banco do Brasil, em 11/05/2021. R$ 2.141,89 FUNDACAO DO ABC.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

NF-e consulte pela Chave de Acesso em www.nfe.fazenda.gov.br

79602

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às [illegible]
conforme [illegible] ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

FEDERAL

001083

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3322 / 00000010740-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J G MORIYA
CPF/CNPJ:	67.882.621/0002-06
Valor:	R$ 1.507,76
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 77000
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 16:45:07

Código da operação: 00123495

Chave de segurança: 55HHZ76AQQC8Y5PY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 30/04/2021
RELACAO : 079603

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC.	VALOR A PAGAR
COM 49684	UNITEC IND E COM DE APAR HOSPITAL	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 300 106398-7	503285900001-54	30/04/2021	18.200,23

TOTAL GERAL 18.200,23

DEZOITO MIL E DUZENTOS REAIS E VINTE E TRES 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 30/04/2021, PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Confere com a Original

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:	
PROG DO ARQ	NOME:	DATA:	
COMPROVANTES	NOME:	DATA: 30/04/21	
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	

FEDERAL

RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 18.200,23

NF-e
Nº 000.049.684
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
FUNDACAO DO ABC

Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda

Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293
Jabaquara
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.049.684
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0450 3285 9000 0154 5500 1000 0496 8413 9965 0680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - SP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210472018014 - 30/04/2021 12:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110706078116		50.328.590/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	30/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	30/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SANTO ANDRE	(11) 2666-5494 / SP		11:52:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/04/2021	18.200,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.200,23	2.820,36	0,00	0,00	18.033,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	166,76	2.968,10	18.200,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
INLOCO LOGISTICA E TRANSPORTE EIRELI	0 - Rem.				24.722.836/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida das Nacoes Unidas, 21476	SAO PAULO	SP	141316314110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES		0	38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
FX010AN	FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15 L/MIN PARA REDE DE OXIGENIO - LOTE 71	90262090	0 00	5101	Un	100,0000	71,7529	7.175,29	7.175,29	954,31	0,00	13,30	0,00	1.182,59
VR050	VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE OXIGENIO - LOTE 137	90262090	0 00	5101	Un	10,0000	252,0000	2.520,00	2.520,00	335,16	0,00	13,30	0,00	408,24
TD110	TOMADA DUPLA OXIGENIO - LOTE 258	90192010	0 00	5101	Un	100,0000	83,3819	8.338,18	8.338,18	1.109,04	166,76	18,00	2,00	1.397,47

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ao SP 04/98 inciso V e VII do S 1 do artigo 54 RICMS-SP2000 - De acordo com o Decreto n 65.253/2020 anexo a partir de 15/01/2021 os produtos com aliquota de ICMS inferior a 18% nas operacoes dentro do Estado de Sao Paulo com mercadorias previstas nos artigo 53-A e 54 do RICMS/SP passam de 12% para 13.3% val aprox dos tributos R$2968.10(16.30%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 69984 - ORD. DE COMPRA 413100 - MCH0115/21 / PEDIDO 413102 - FRETE COTACAO 3[illegible]93 -MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada à uso Hospitalar DADOS P/DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG.300-X C/C: 106.398-7 - UNITEC. IND. E COM. AP. HOSP. LTDA - UNITEC. IND. E COM. AP. HOSP. LTDA CNPJ: 50.328.590/0001-54 - LOCAL DE ENTREGA: HOSP. MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Rua Guttermann. 577-Braz Cubas- MOGI DAS CRUZES - SP - CEP. 08740-320 - Reducao de ICMS conforme Resoluc

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

79603

Carlos Alves
Supervisor de Atenção
11/05/21

FEDERAL

001086

RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 18.200,23

NF-e
Nº: 000.049.684
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda
Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293
Jabaquara
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída: 1
Nº 000.049.684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0450 3285 9000 0154 5500 1000 0496 8413 9965 0680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - SP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210472018014 - 30/04/2021 12:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110706078116		50.328.590/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	30/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	30/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	(11) 2666-5494	SP		11:52:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/04/2021	18.200,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.200,23	2.820,36	0,00	0,00	18.033,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	166,76	2.968,10	18.200,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
INLOCO LOGISTICA E TRANSPORTE EIRELI	0 - Rem.				24.722.836/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida das Nacoes Unidas, 21476	SAO PAULO	SP	141316314110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES		0	38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
FX310AN	FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15 L/MIN PARA REDE DE OXIGENIO - LOTE 71	90262090	0 00	5101	Un	100,0000	71,7529	7.175,29	7.175,29	954,31	0,00	13,30	0,00	1.162,39
VR050	VALVULA REDUTORA ECO PARA REDE CANALIZADA DE OXIGENIO - LOTE 137	90262090	0 00	5101	Un	10,0000	252,0000	2.520,00	2.520,00	335,16	0,00	13,30	0,00	408,24
TD110	TOMADA DUPLA OXIGENIO - LOTE 258	90192010	0 00	5101	Un	100,0000	83,3818	8.338,18	8.504,94	1.530,89	166,76	18,00	2,00	1.397,47

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ao SF 04/98 inciso V e VII do S 1 do artigo 54 RICMS-SP2000 - De acordo com o Decreto n 65.253/2020 anexo a partir de 15/01/2021 os produtos com aliquota de ICMS inferior a 18% nas operacoes dentro do Estado de Sao Paulo com mercadorias previstas nos artigo 53-A e 54 do RICMS/SP passam de 12% para 13.3% Val aprox dos tributos R$2968.10(16.30%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 69984 - PED. DE COMPRA 413100 - MCH0115/21 / PEDIDO 413102 - FRETE COTACAO 35893 -MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - DADOS P/DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG.300-X - C/C: 106.398-7 - UNITEC. IND. E COM. APE HOSP. LTDA - UNITEC. IND. E COM. AP. HOSP. LTDA - CNPJ: 50.328.590/0001-54 - LOCAL DE ENTREGA: HOSP. MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Rua Guttermann. 577-Braz Cubas- MOGI DAS CRUZES - SP - CEP. 08740-320 - Reducao de ICMS conforme Resoluc

RESERVADO AO FISCO

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes 20/04/2021

Atesto para fins de pagamento.
Fornecedor irá entregar após pagamento.

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

Recebida 359

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCU0115/21
Competência Abril/21
Centro de Custo 04332 70020
Vencimento 30/04/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
04/05/21

FEDERAL

001087

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0300 / 00000106398-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNITEC
CPF/CNPJ:	50.328.590/0001-54
Valor:	R$ 18.200,23
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 49684
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 16:43:32

Código da operação: 00123188
Chave de segurança: EQ1V6FAS2K2H5KR4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 30/04/2021
RELACAO : 079601

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 14519	DOMAX IND COM IMP EXP EQUIP HOSP	MAT MEDICO HOSPITALAR	237 0837 500-2	189743150001-03	30/04/2021	5.917,70
TOTAL GERAL						5.917,70

CINCO MIL, NOVECENTOS E DEZESSETE 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 30/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

FEDERAL

RECEBEMOS DE Domax Ind Com Import e Export de Equip Hosp Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.014.519 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DOMAX

Domax Ind Com Import e Export de Equip Hosp Eireli

Rua Ângelo de Lúcia, 124, Vila Almeida, São Paulo, SP - CEP: 04756-125 Fone/fax: 1156412445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada
1 Saída | 1

N: 000.014.519
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0418 9743 1500 0103 5500 1000 0145 1914 6567 4279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Futura - Estado SP.	135210471781561 - 30/04/2021 11:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
142855645116		18.974.315/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS		57.571.275/0004-45	30/04/2021 11:27:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
AV LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060870	30/04/2021 11:31:00
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
SANTO ANDRE		SP / ISENTO	

FATURA

Forma de Pag.: DEPÓSITO À VISTA BRADESCO, Num: 14519, V. Orig.: 5.917,70, V. Liq.: 5.917,70

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
14519.a	30/04/2021	5.917,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.898,90

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	18,80	5.917,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Domax Ind Com Import e Export de Equip Hosp Eireli	0 - Emitente			SP	18.974.315/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	São Paulo			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FL2404	FLUXOMETRO 0 - 15 LPM AR COMP HAOXI	90192010	041	5922	UN	20	47,0000	940,00			18,80		2,00
VC5820	VALVULA P/CILINDRO C/FLUX OX	84811000	041	5922	CJ	20	247,9450	4.958,90					

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

n/pedido: 27253 fatura 1: numero: 14519.a vencimento: 30/04/2021 valor: 5.917,70 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: No at o do recebimento qualquer divergência de quantidade ou it em deverá ser comunicada imediatamente, a falta desta com unicação será considerado entrega concluida! , P.C: MCH01 15 -PEDIDO: 413101- DADOS BANCÁRIOS BRADESCO AG. 0837-0 C /C 500-2 END. ENTREGA: entrega - R GUTTERMANN, 577 (BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes 30/04/2021

Atesto para fins de pagamento.
Fornecedor irá entregar após pagamento.

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

Reserva 359

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0115h1
Competência Abril/21
Centro de Custo 043 3270 2001
Vencimento 30/04/21

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
04.05.21

FEDERAL

001079

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0837 / 00000000500-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOMAX
CPF/CNPJ:	18.974.315/0001-03
Valor:	R$ 5.917,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 14519
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 16:44:22

Código da operação: 00123349
Chave de segurança: 3QPJLHU60WN54TRW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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