

Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 75/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Alessandro Leoni
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar 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, com o aumento significativo da demanda, será necessário abrir mais leitos de enfermaria e leitos de UTI.

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.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.83 (dias) e, respectivamente, 9.93 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Importante ressaltar que o HMMC encontra-se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados por pacientes portadores de COVID- 19.

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\$ 513.334,44 (Quinhentos e treze mil, trezentos e trinta e quatro reais e quarenta e quatro reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC, 15 (quinze) leitos de enfermaria e 30 (trinta) leitos enfermaria Única, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão

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,



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

| MV | DESCRIÇÃO ITEM | UNIDADE | CMM | ESTOQUE ATUAL | ESTOQUE SEGURANÇA | HMMC | |
|-------|---|---------|-------|---------------|-------------------|--------|-------|
| | | | | | | QUANT | VALOR |
| 21705 | ALGODAO HIDROFILO - 500G | PACOTE | 34 | 23 | 0 | 9 | |
| 8848 | APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL | UNIDADE | 132 | 246 | 66 | 50 | |
| 24740 | CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO) | UNIDADE | 143 | 29 | 0 | 98 | |
| 23820 | COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M | UNIDADE | 95 | 41 | 48 | 98 | |
| 22863 | COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS DESCARPAC | UNIDADE | 390 | 173 | 195 | 285 | |
| 23108 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML | UNIDADE | 30 | 0 | 15 | 11 | |
| 23109 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT | UNIDADE | 135 | 79 | 68 | 51 | |
| 22865 | COLETOR PERFURO-CORTANTE 7 LTS DESCARPAC | UNIDADE | 315 | 232 | 0 | 79 | |
| 24852 | CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE) | UNIDADE | 300 | 0 | 150 | 113 | |
| 23146 | CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX | UNIDADE | 1.077 | 636 | 539 | 404 | |
| 23221 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP | UNIDADE | 107 | 136 | 107 | 54 | |
| 23222 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 21 SCALP | UNIDADE | 610 | 93 | 610 | 305 | |
| 23223 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP | UNIDADE | 723 | 603 | 723 | 362 | |
| 23224 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 25 SCALP | UNIDADE | 106 | 96 | 106 | 53 | |
| 27293 | ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO | UNIDADE | 7903 | 0 | 3.952 | 2.964 | |
| 23313 | ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M | UNIDADE | 22 | 21 | 11 | 8 | |
| 23148 | FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC | UNIDADE | 607 | 0 | 304 | 911 | |
| 23028 | FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M | UNIDADE | 150 | 0 | 75 | 56 | |
| 27982 | FITA MICROPORE 100MM X 10M | UNIDADE | 74 | 30 | 74 | 37 | |
| 6431 | FITA MICROPORE 5CM X 10MT | UNIDADE | 148 | 104 | 148 | 74 | |
| 24510 | FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM | UNIDADE | 874 | 0 | 437 | 328 | |
| 27109 | PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200 | UNIDADE | 200 | 11 | 100 | 75 | |
| 24797 | PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX | UNIDADE | 60 | 0 | 30 | 23 | |
| 28271 | SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTAVEL-24HORAS | FRASCO | 468 | 187 | 234 | 402 | |
| 23039 | SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML | FRASCO | 122 | 221 | 61 | 46 | |
| 23246 | VASELINA SOLUÇÃO LIQUIDA - 100ML (REGISTRO MEDICAMENTO DE NO | FRASCO | 2 | 0 | 1 | 1 | |
| 23104 | COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA) | UNIDADE | 219 | 90 | 110 | 329 | |
| 23208 | MASCARA Nº5 | UNIDADE | 1884 | 802 | 150 | 534 | |
| 23209 | MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E S/CLIP DESCARTAVEL | UNIDADE | 15400 | 14699 | 3.000 | 10.900 | |
| 23440 | MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº3 | UNIDADE | 13 | 0 | 0 | 13 | |
| 23441 | MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4 | UNIDADE | 25 | 1 | 0 | 25 | |

| | | | | | | |
|-------|--|---------|------|------|-----|-----|
| 24061 | MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°5 | UNIDADE | 15 | 6 | 0 | 15 |
| 23202 | MASCARA DE VENTURI TAMANHO ADULTO C/6 CONECTORES | UNIDADE | 4 | 4 | 2 | 6 |
| 23550 | MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N° 5,0 | UNIDADE | 6 | 9 | 3 | 9 |
| 28272 | MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | UNIDADE | 400 | 10 | 200 | 550 |
| 24229 | SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/FIO GUIA ADUL. 12FR | UNIDADE | 248 | 119 | 124 | 372 |
| 23054 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°14 | UNIDADE | 1133 | 1856 | 567 | 425 |
| 24236 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N°12 | UNIDADE | 176 | 2 | 50 | 226 |
| 24237 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N°14 | UNIDADE | 200 | 235 | 43 | |
| 5094 | SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0 | UNIDADE | 28 | 53 | 14 | 11 |
| 23454 | SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0 | UNIDADE | 47 | 2 | 24 | 18 |
| 23444 | SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5 | UNIDADE | 19 | 21 | 10 | 7 |
| 5095 | SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0 | UNIDADE | 10 | 17 | 5 | 4 |
| 23070 | SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°16 | UNIDADE | 77 | 41 | 39 | 29 |
| 23071 | SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18 | UNIDADE | 41 | 0 | 21 | 15 |
| 23419 | SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°20 | UNIDADE | 14 | 18 | 7 | 5 |
| 24370 | SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO N°20 | UNIDADE | 9 | 14 | 5 | 3 |
| 18722 | SONDA GAST. LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°20 (NASAL E FARINGE) | UNIDADE | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 23084 | SONDA RETAL N° 20 | UNIDADE | 8 | 11 | 4 | 3 |
| 23085 | SONDA RETAL N° 22 | UNIDADE | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 10548 | SONDA URETRAL N° 14 | UNIDADE | 25 | 5 | 13 | 9 |
| 21623 | CANULA DE GUEDEL N° 1 | UNIDADE | 20 | 6 | 10 | 8 |
| 13488 | CANULA DE GUEDEL N° 2 | UNIDADE | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 14080 | CANULA DE GUEDEL N° 5 | UNIDADE | 13 | 0 | 7 | 5 |
| 27544 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7 | UNIDADE | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 27545 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8 | UNIDADE | 2 | 0 | 1 | 1 |
| 22883 | CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL | UNIDADE | 11 | 24 | 6 | 4 |
| 26199 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3 | UNIDADE | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 26198 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4 | UNIDADE | 2 | 4 | 1 | 1 |
| 22885 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL | UNIDADE | 10 | 11 | 5 | 4 |
| 22886 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,5 DESCARTAVEL | UNIDADE | 10 | 0 | 5 | 15 |
| 22887 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°4,0 DESCARTAVEL | UNIDADE | 15 | 15 | 8 | 23 |
| 22889 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°5,0 DESCARTAVEL | UNIDADE | 15 | 8 | 8 | 23 |
| 23109 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT | UNIDADE | 238 | 79 | 119 | 89 |

| | | | | | | |
|-------|--|---------|--------|------|-------|-------|
| 24852 | CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE) | UNIDADE | 346 | 0 | 173 | 130 |
| 23146 | CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX | UNIDADE | 1086 | 636 | 543 | 407 |
| 23127 | DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM | UNIDADE | 3 | 2 | 2 | 5 |
| 16753 | LAMINAS BISTURI Nº 11 | UNIDADE | 267 | 329 | 134 | 100 |
| 28271 | SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS | FRASCO | 468 | 183 | 234 | 702 |
| 23092 | TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM | UNIDADE | 150 | 9 | 0 | 92 |
| 12166 | AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G) | UNIDADE | 6.202 | 5726 | 0 | 3.000 |
| 22824 | AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G) | UNIDADE | 2046 | 1519 | 1.023 | 767 |
| 21622 | SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML | UNIDADE | 3070 | 258 | 1.535 | 1.151 |
| 23043 | SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML | UNIDADE | 4636 | 0 | 2.318 | 1.739 |
| 24458 | SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML | UNIDADE | 11.135 | 2343 | 5.568 | 4.176 |
| 23196 | LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | UNIDADE | 12990 | 0 | 6.495 | 4.871 |
| 15786 | CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G) | UNIDADE | 659 | 847 | 450 | 1.109 |
| 15088 | CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 0,90MM (20G) | UNIDADE | 826 | 684 | 413 | 1.239 |
| 24168 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPL0 LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR | UNIDADE | 165 | 65 | 0 | 165 |
| 23221 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP | UNIDADE | 107 | 136 | 107 | 54 |
| 23222 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP | UNIDADE | 610 | 93 | 610 | 305 |
| 23223 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP | UNIDADE | 723 | 603 | 723 | 362 |
| 23224 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP | UNIDADE | 106 | 96 | 106 | 53 |
| 23129 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509) | UNIDADE | 4008 | 0 | 4.008 | 5.016 |
| 22829 | ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT | FRASCO | 1065 | 0 | | 266 |
| 27645 | ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM | UNIDADE | 7000 | 3200 | 3.500 | 2.625 |
| 23172 | CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML | FRASCO | 253 | 86 | 127 | 95 |
| 23173 | CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML | FRASCO | 339 | 164 | 170 | 127 |
| 24510 | FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM | UNIDADE | 874 | 0 | 437 | 1.311 |
| 27473 | SABONETE NEUTRO EM BARRA DE 15G | UNIDADE | 1220 | 0 | 610 | 458 |
| 23039 | SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML | FRASCO | 122 | 221 | 61 | 46 |
| 24588 | ACIDO PERACETICO 0,09% A 0,15%-SOL. PRNT P/ USO - 5LT ANIOS | GALAO | 18 | 6 | 9 | 20 |
| 23143 | ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA | UNIDADE | 919 | 1231 | 460 | 1.379 |
| 23181 | INDICADOR BIOLOGICO C/ RESPOSTA EM 3H - ATTEST 1292 | UNIDADE | 50 | 100 | 25 | 75 |
| 26298 | MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 50G INVOLUCRO 75 X 75 CM | PACOTE | 52 | 0 | 26 | 78 |
| 24612 | PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT | UNIDADE | 3 | 5 | 0 | 3 |
| 26781 | TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK | UNIDADE | 200 | 0 | 0 | 200 |

| | | | | | | |
|-------|--|---------|-------|------|--------|--------|
| 28222 | FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE | UNIDADE | 5 | 10 | 3 | 8 |
| 24495 | MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE | UNIDADE | 4 | 0 | 2 | 2 |
| 24300 | UMIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO | UNIDADE | 50 | 0 | 0 | 13 |
| 27091 | CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5CM X 10,5CM | UNIDADE | 93 | 43 | 0 | 93 |
| 23113 | CURATIVO CURATEC HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM | UNIDADE | 205 | 92 | 103 | 308 |
| 27515 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM | UNIDADE | 266 | 447 | 133 | 399 |
| 28361 | CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM | UNIDADE | 236 | 0 | 0 | 236 |
| 23114 | CURATIVO MICROPOROSO REDONDO CAIXA COM 500 CURATIVOS | CAIXA | 12 | 8 | 6 | 18 |
| 27094 | CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM | ROLO | 79 | 82 | 0 | 79 |
| 24430 | CURATIVO TRANS TEGADERM 3M - 8,5 X 11,5CM REF.1655 | UNIDADE | 465 | 0 | 0 | 465 |
| 27983 | CURATIVO TRANS TEGADERM 3M 10X15,5CM REF1659 | UNIDADE | 193 | 0 | 0 | 193 |
| 24697 | CURATIVO TRANSPARENTE. ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M (1635) | UNIDADE | 50 | 0 | 25 | 75 |
| 23549 | FRALDA GERIATRICA G | UNIDADE | 1181 | 224 | 591 | 443 |
| 24688 | FRALDA GERIATRICA XG | UNIDADE | 4600 | 2067 | 2.300 | 2.400 |
| 22838 | ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M | UNIDADE | -112 | 656 | -56 | 42 |
| 14791 | COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS | PACOTE | 11990 | 2738 | 7.000 | 12.990 |
| 23563 | MALHA TUBULAR - 15CM X 15M | ROLO | 21 | 0 | 11 | 8 |
| 23474 | MALHA TUBULAR - 20CM X 15M | ROLO | 33 | 9 | 17 | 12 |
| 27858 | AVENTAL ESTERIL DESCART P/USO DA UTI - AMARELO | UNIDADE | 52534 | 648 | 10.000 | 35.534 |
| 28409 | AVENTAL DESCIMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO | UNIDADE | 3700 | 500 | 500 | 2.700 |
| 8932 | LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 7,5 | UNIDADE | 612 | 358 | 306 | 918 |
| 5426 | LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 8,0 | UNIDADE | 298 | 173 | 149 | 447 |
| 5428 | LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 8,5 | UNIDADE | 70 | 28 | 35 | 105 |
| 8933 | LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND | CAIXA | 214 | 72 | 107 | 321 |
| 5427 | LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | CAIXA | 987 | 0 | 494 | 1.481 |
| 5546 | LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND | CAIXA | 913 | 0 | 0 | 913 |
| 21760 | LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | CAIXA | 33 | 0 | 17 | 50 |
| 21706 | LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND | CAIXA | 18 | 10 | 0 | 18 |
| 26146 | LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | CAIXA | 23 | 10 | 12 | 35 |
| 22988 | PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO VERDE PAPEL | UNIDADE | 5869 | 2300 | 0 | 1.369 |
| 22987 | PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO BRANCA ADULTO | UNIDADE | 4531 | 0 | 0 | 1.531 |
| 23974 | PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO | UNIDADE | 1000 | 75 | 0 | 250 |
| 24226 | PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO VERMELHO ADULTO | UNIDADE | 700 | 98 | 0 | 175 |

| | | | | | | |
|-------|---|---------|----|----|----|----|
| 28222 | FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE | UNIDADE | 5 | 10 | 3 | 2 |
| 23706 | FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3 | UNIDADE | 25 | 0 | 13 | 9 |
| 23732 | FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3 | UNIDADE | 63 | 22 | 32 | 24 |

Competência de 01/2021 até 03/2021, Estoque: ALMOXARIFADO GERAL, Espécie: 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 | 01/2021 | | 02/2021 | | Média Qtd. | |
|--|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | Qtd. Movto | Vir. Movto | Qtd. Movto | Vir. Movto | Vir. Movto | Média Qtd. |
| 24588 Activo Prececalco 0,09% A 0,15%-Sol. Pm: P/ Uso - 5li Adid6 | Galao | 1,00 | 387,58 | 6,00 | 623,58 | | 3,50 |
| 12166 Agulha Descartavel 0,70mm X 25mm (22g) | Unidade | 232,00 | 11,93 | 6.202,00 | 318,93 | | 3.217,00 |
| 22824 Agulha Descartavel 0,70mm X 30mm (22g) | Unidade | 1.573,00 | 88,16 | 1.413,00 | 99,20 | | 1.493,00 |
| 22829 Alcool Solucao 70%, Almotolia - 100ml (Registro De Medicament) | Frasco | 864,00 | 934,09 | 1.065,00 | 1.240,93 | | 964,50 |
| 27645 Alcool Swab Sach6 6,5 X 3cm | Unidade | 6.849,00 | 335,47 | 7.000,00 | 380,95 | | 6.924,50 |
| 21705 Algodao Hidrofilo - 500g | Pacote | 34,00 | 287,80 | 8,00 | 78,38 | | 21,00 |
| 8948 Aparelho Tricotomia Descartavel | Unidade | 132,00 | 63,25 | 98,00 | 51,34 | | 115,00 |
| 22838 Atadura Crepe 13fios 15cm X 1,8m | Unidade | 108,00 | 54,48 | 112,00 | 56,50 | | 110,00 |
| 28409 Avenial Desc Impermeavel Branco Leitoso De Corpo Leito | Unidade | 3.700,00 | 15.324,17 | 1.690,00 | 7.984,00 | | 2.650,00 |
| 27858 Avenial Esteril Descartavel Pra Uso Da Uti Amarelo | Unidade | 45.799,00 | 140.331,80 | 52.509,00 | 161.850,04 | | 49.154,00 |
| 21623 Canula De Guedel N° 1 | Unidade | | | 20,00 | 54,45 | | 20,00 |
| 14080 Canula Traqueostomia Ajustavel N°7 | Unidade | 5,00 | 9,65 | 3,00 | 684,00 | | 3,00 |
| 27544 Canula Traqueostomia Ajustavel N°8 | Unidade | | | 2,00 | 456,00 | | 2,00 |
| 27545 Canula Traqueostomia Ajustavel N°8 | Unidade | | | 11,00 | 162,64 | | 11,00 |
| 22883 Canula Traqueostomia Com Cuff N°8,5 Descartavel | Unidade | | | 1,00 | 12,84 | | 1,00 |
| 22885 Canula Traqueostomia Sem Cuff N°3,0 Descartavel | Unidade | | | 5,00 | 42,91 | | 5,00 |
| 22886 Canula Traqueostomia Sem Cuff N°3,5 Descartavel | Unidade | | | 2,00 | 26,16 | | 2,00 |
| 22887 Canula Traqueostomia Sem Cuff N°4,0 Descartavel | Unidade | | | 143,00 | 2.153,63 | | 97,50 |
| 24740 Cape P/Colchao Caixa De Ovo 1,90m X 0,90m X 0,10m (Solteiro) | Unidade | 52,00 | 783,14 | | | | |
| 15786 Cateier IntraV. C/Disp. De Seguranca 0,70mm (22g) | Unidade | 661,00 | 1.113,86 | 563,00 | 948,71 | | 612,00 |
| 15088 Cateier IntraV. C/Disp. De Seguranca 0,90mm (20g) | Unidade | 828,00 | 1.165,10 | 668,00 | 939,97 | | 748,00 |
| 24168 Cateier Venoso Central Duplo Lumen C/ Disp Seguranca 7fr | Unidade | 76,00 | 3.951,77 | 82,00 | 4.263,75 | | 79,00 |
| 23172 Clorexetina Solucao Alcoolica 0,5% Almotolia 100ml | Frasco | 253,00 | 344,43 | 238,00 | 324,07 | | 245,50 |
| 23173 Clorexetina Solucao Degermante 2% Almotolia 100ml | Frasco | 339,00 | 573,82 | 262,00 | 477,94 | | 300,50 |
| 23104 Cobertura P/ Objeto Plastico C/ Ziper 90cm X 220cm (Gra) | Unidade | 219,00 | 2.249,31 | 98,00 | 994,40 | | 158,50 |
| 23820 Colchao De Espuma T/ Caixa De Ovo 130kg 1,90m X 0,90m X 0,10m | Unidade | 92,00 | 6.881,53 | 95,00 | 7.113,41 | | 93,50 |
| 22863 Coletor De Perfuro-Cortante 1,5 Lts | Unidade | 390,00 | 848,93 | 323,00 | 1.043,55 | | 356,50 |
| 22865 Coletor De Perfuro-Cortante 7 Lts | Unidade | 315,00 | 764,47 | 240,00 | 651,46 | | 277,50 |
| 23109 Coletor De Urina Sistema Fechado 2 Lt | Unidade | 134,00 | 389,71 | 135,00 | 367,80 | | 134,50 |
| 14791 Compressa Gaze 7,5cm X 7,5cm Esteril 13fios | Pacote | 10.368,00 | 5.895,37 | 9.383,00 | 7.758,78 | | 9.870,50 |
| 24852 Conector Valvulado Acesso Periferico (Clava) Poliflex | Unidade | 233,00 | 617,46 | 300,00 | 820,85 | | 266,50 |
| 23146 Conexao Para Equipo 2 Vias Com Clamp Adulto | Unidade | 945,00 | 581,24 | 1.077,00 | 662,42 | | 1.011,00 |
| 23113 Curativo Hidrocolode 10cm X 10cm | Unidade | 205,00 | 685,48 | 141,00 | 581,01 | | 173,00 |
| 23831 Curativo Hidrocolode 15cm X 15cm | Unidade | 8,00 | 95,16 | 236,00 | 2.439,84 | | 122,00 |
| 27091 Curativo Carvaa Alivado Com Prata 10,5cm X 10,5cm | Unidade | 3,00 | 16,73 | 93,00 | 518,53 | | 48,00 |
| 27515 Curativo Filme Transparente Esteril 10 X12cm | Unidade | 238,00 | 341,17 | 286,00 | 381,31 | | 282,00 |
| 23114 Curativo Microporoso Redondo Caixa Com 500 Curativos | Caixa | 12,00 | 125,63 | 7,00 | 72,96 | | 9,50 |
| 27094 Curativo Pelicula Rolo Ades Hipoalergenico Transp 10cmx10cm | Rolo | 64,00 | 3.279,27 | 79,00 | 4.047,85 | | 71,50 |
| 24430 Curativo Trans Tegaderm - 8,5 X 11,5cm | Unidade | 304,00 | 567,20 | 438,00 | 1.445,77 | | 371,00 |
| 27963 Curativo Transparente Tegaderm 10x15,5cm | Unidade | 138,00 | 364,32 | 193,00 | 509,52 | | 165,50 |
| 24697 Curativo Transparente Adulto 8,5cmx10,5cm 3m (1635) | Unidade | 50,00 | 213,50 | | | | 50,00 |
| 23221 Dispositivo Periferico Intravenoso N° 19 Scalp | Unidade | 14,00 | 2,57 | 107,00 | 19,65 | | 60,50 |
| 23222 Dispositivo Periferico Intravenoso N° 21 Scalp | Unidade | 610,00 | 118,77 | 506,00 | 101,89 | | 558,00 |
| 23223 Dispositivo Periferico Intravenoso N° 23 Scalp | Unidade | 723,00 | 137,41 | 333,00 | 82,19 | | 528,00 |
| 23224 Dispositivo Periferico Intravenoso N° 25 Scalp | Unidade | 28,00 | 5,01 | 106,00 | 18,98 | | 67,00 |
| 23127 Dreno Toraxico Esteril Radiopaco 38fr - 50cm | Unidade | 3,00 | 10,15 | 2,00 | 6,77 | | 2,50 |
| 27293 Eletrodo Com Gel Descartavel Adulto | Unidade | 6.090,00 | 1.700,66 | 7.903,00 | 2.243,66 | | 6.996,50 |

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

SUJULMV - Sistema Controle de Estoque
Consumo de Estoque

Competência de 01/2021 até 03/2021, Estoque: ALMOXARIFADO GERAL, Espécie: Todos, Classe: 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 | 01/2021 | | 02/2021 | | * Média Qtd. | |
|--|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| | | Qtd. Mvto | Vir. Mvto | Qtd. Mvto | Vir. Mvto | Qtd. Mvto | Vir. Mvto |
| 23129 Equip. Macroscopas Com Injetor Lateral (Ref:6509) | Unidade | 3.656,00 | 3.203,28 | 3.353,00 | 3.000,04 | 3.504,50 | 3.504,50 |
| 23143 Escova Descartavel C/ Clorexidina | Unidade | 715,00 | 1.113,18 | 651,00 | 965,62 | 683,00 | 683,00 |
| 23313 Esporadrapo Hipotalergico Rolo 10 Cm X 4,5 M | Unidade | 7,00 | 40,87 | 22,00 | 128,44 | 14,50 | 14,50 |
| 23148 Filtro Bacteriologico P/Circuito Respirador Adulto C/Unidade | Unidade | 607,00 | 3.276,59 | 545,00 | 2.941,91 | 576,00 | 576,00 |
| 28222 Fio Guia P/Entubacao Bougie | Unidade | 5,00 | 146,60 | | | 5,00 | 5,00 |
| 23706 Fio Nylon 2,0 Agulha 3,0 Cm 3/8 Np45320/ N20c36s3 | Unidade | 14,00 | 16,79 | 25,00 | 29,87 | 19,50 | 19,50 |
| 23732 Fio Nylon 3,0 Agulha 3,0 Cm 3/8 Np45330/ N30c26s3 | Unidade | 63,00 | 77,91 | 92,00 | 64,30 | 57,50 | 57,50 |
| 23028 Fila Adesiva Hospitalar (Crepe) 16mm X 50m | Unidade | 11,00 | 23,52 | 159,00 | 402,30 | 85,00 | 85,00 |
| 27992 Fila Micropore 100mm X 10m | Unidade | 74,00 | 476,55 | 40,00 | 284,91 | 57,00 | 57,00 |
| 6431 Fila Micropore 6cm X 10mt | Unidade | 148,00 | 507,96 | 108,00 | 370,38 | 128,00 | 128,00 |
| 24510 Fixador Esteril P/Cateter 3m Iv Fix 5x7,4cm | Unidade | 483,00 | 482,27 | 874,00 | 917,53 | 678,50 | 678,50 |
| 23549 Frelida Genitrica G | Unidade | 1.181,00 | 1.228,96 | 704,00 | 704,07 | 942,50 | 942,50 |
| 24688 Frelida Genitrica Xg | Unidade | 3.669,00 | 3.479,57 | 4.600,00 | 4.802,72 | 4.134,50 | 4.134,50 |
| 23181 Indicador Biologico C/ Resposta Em 3h - Alltest 1292 | Unidade | 90,00 | 18,90 | 154,00 | 32,34 | 122,00 | 122,00 |
| 16753 Laminas Bisturi N° 11 | Unidade | 12.990,00 | 2.189,68 | 12.600,00 | 2.205,97 | 12.795,00 | 12.795,00 |
| 23196 Lancete Para Sangue C/ Dispositivo De Seguranca | Unidade | 337,00 | 397,19 | 611,00 | 906,96 | 474,00 | 474,00 |
| 8932 Luva Cirurgica Esteril Com Lubrificante N° 7.5 | Unidade | 60,00 | 63,43 | 296,00 | 426,33 | 178,00 | 178,00 |
| 5426 Luva Cirurgica Esteril Com Lubrificante N° 8.0 | Unidade | 5,00 | 77,00 | 77,00 | 81,66 | 41,00 | 41,00 |
| 5428 Luva Cirurgica Esteril Com Lubrificante N° 8.5 | Unidade | 5,00 | 5,30 | 153,00 | 9,461,96 | 183,90 | 183,90 |
| 8933 Luva De Proced. Em Latex C/ Lubrificante G - Cx C/100 Unid | Caixa | 214,00 | 13.234,38 | | | | |
| 5427 Luva De Proced. Em Latex C/ Lubrificante M - Cx C/100 Unid | Caixa | 880,00 | 61.300,87 | 988,00 | 86.101,50 | 934,00 | 934,00 |
| 5546 Luva De Proced. Em Latex C/ Lubrificante P - Cx C/100 Unid | Caixa | 653,00 | 43.811,92 | 913,00 | 82.142,08 | 783,00 | 783,00 |
| 21760 Luva De Proced. Em Vinil C/ Lubrificante M - Cx C/100 Unid | Caixa | 30,00 | 1.904,89 | 33,00 | 2.095,36 | 31,50 | 31,50 |
| 21706 Luva De Proced. Em Vinil C/ Lubrificante P - Cx C/100 Unid | Caixa | 1,00 | 42,62 | 1,00 | 42,62 | 1,00 | 1,00 |
| 26146 Luva De Proced. Em Vinil S/ Lubrificante M - Cx C/100 Unid | Caixa | 4,00 | 231,94 | 41,00 | 2.377,35 | 22,50 | 22,50 |
| 23663 Malha Tubular - 15cm X 15m | Rolo | 14,00 | 143,23 | 21,00 | 237,08 | 17,50 | 17,50 |
| 23474 Malha Tubular - 20cm X 15m | Rolo | 33,00 | 381,12 | 18,00 | 214,03 | 25,50 | 25,50 |
| 26298 Manta Sms P/ Esterilizacao 50g Involvero 75 X 75 Cm | Pacote | | | 52,00 | 178,40 | 52,00 | 52,00 |
| 23208 Mascara N95 | Unidade | 1.096,00 | 8.807,55 | 1.884,00 | 16.445,41 | 1.446,50 | 1.446,50 |
| 23209 Mascara Cirurgica Tripla C/Elastico E Clip Descartavel | Unidade | 15.400,00 | 146,14 | 10.651,00 | 3.559,71 | 13.025,50 | 13.025,50 |
| 23440 Mascara Com Coxim Inflavel N°3 | Unidade | | | 13,00 | 154,85 | 13,00 | 13,00 |
| 23441 Mascara Com Coxim Inflavel N°4 | Unidade | | | 26,00 | 407,94 | 26,00 | 26,00 |
| 24051 Mascara Com Coxim Inflavel N°5 | Unidade | | | 15,00 | 179,76 | 15,00 | 15,00 |
| 23550 Mascara Laringea Descartavel N° 5.0 | Unidade | 3,00 | 127,76 | 6,00 | 255,52 | 4,50 | 4,50 |
| 28272 Mascara Oxigenio Alta Concentracao Adulto | Unidade | 250,00 | 3.779,04 | 141,00 | 2.128,12 | 195,50 | 195,50 |
| 24495 Mascara P/ Traqueostomia Adulto Em Silicone | Unidade | 198,00 | 13,72 | 200,00 | 13,86 | 199,00 | 199,00 |
| 27109 Papel Ecg Desfibrilador Tls 90x90x200 C/ Unid ZolliBexam | Unidade | 1,00 | 55,10 | 3,00 | 165,30 | 2,00 | 2,00 |
| 24612 Papel Grao Cirurgico 20cm X 100mt | Unidade | 51,00 | 33,12 | | | 51,00 | 51,00 |
| 24787 Perfurador De Transferencia P/ Liquidos Esterais - Transfix | Unidade | | | 1.000,00 | 241,82 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| 23874 Pulseira P/ Ident. Paciente Plastico C/Bolao Laranja Adulto | Unidade | 5.869,00 | 414,45 | 2.700,00 | 347,66 | 4.284,50 | 4.284,50 |
| 22988 Pulseira Papel P/ Identificacao Adulto - Verde | Unidade | 4.531,00 | 936,09 | 2.200,00 | 484,00 | 3.365,50 | 3.365,50 |
| 22987 Pulseira Plast P/ Identificacao Adulto - Branca C/Bolao | Unidade | 700,00 | 189,82 | 577,00 | 156,47 | 638,50 | 638,50 |
| 24226 Pulseira Vermelha Vinil C/Bolao P/ Identificacao De Paciente | Unidade | 1.220,00 | 490,08 | 1.100,00 | 441,87 | 1.160,00 | 1.160,00 |
| 27473 Saborate Neutro Em Barra De 15g | Unidade | 2.967,00 | 2.156,96 | 780,00 | 567,05 | 1.873,50 | 1.873,50 |
| 21622 Seringa Descar. Bico Rosca C/Disp. De Secaturica-20ml | Unidade | | | | | | |

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

SUJULMV - Sistema Controle de Estoque
Consumo de Estoque

Competência de 01/2021 até 03/2021, Esloque: 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 | 01/2021 | | 02/2021 | | Vir. Mvtd | Vir. Mvtd | * Média Qtd. |
|--|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| | | Qtd. Mvtd | Vir. Mvtd | Qtd. Mvtd | Vir. Mvtd | | | |
| 23043 Seringa Descar. Bico Rosca C/D/Disp. De Segurança-10ml | Unidade | 4.258,00 | 2.274,48 | 9,00 | 4,81 | | | 2.133,50 |
| 24456 Seringa Descartavel Bico Liso - 20ml | Unidade | 7.972,00 | 3.119,45 | 10.613,00 | 4.927,01 | | | 9.292,50 |
| 28271 Sistema De Coletor De Secreção Descartavel-24horas | Frasco | 468,00 | 4.137,58 | 360,00 | 3.182,78 | | | 414,00 |
| 23038 Solu. Anti-Sept. Bucal Gluc. De Clorex. 0,12% S/Alocol 250ml | Frasco | 122,00 | 675,67 | 113,00 | 672,73 | | | 117,50 |
| 24177 Solucao Peroxido De Hidrogenio 50% - Ref. M0600-150 | Frasco | 8,00 | 960,00 | 2,00 | 240,00 | | | 5,00 |
| 24229 Sonda Aliment. Enteral Polilurel. C/Fio Guia Adul.12l | Unidade | 132,00 | 1.021,09 | 107,00 | 791,68 | | | 119,50 |
| 23054 Sonda Aspiracao Traqueal Com Valvula Em Y N°14 | Unidade | 211,00 | 133,05 | 1.136,00 | 745,80 | | | 673,50 |
| 24236 Sonda Aspiracao Traqueal Sistema Fechado Adulto N°2 | Unidade | 112,00 | 5.917,91 | 176,00 | 10.721,92 | | | 144,00 |
| 5084 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°7,0 | Unidade | 9,00 | 34,19 | 23,00 | 87,26 | | | 16,00 |
| 23454 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°8,0 | Unidade | 47,00 | 178,76 | 46,00 | 185,50 | | | 46,50 |
| 23444 Sonda Endotraqueal Com Cuff N°8,5 | Unidade | 10,00 | 39,77 | 18,00 | 71,58 | | | 14,00 |
| 5095 Sonda Endotraqueal Simm Cuff N°6,0 | Unidade | 47,00 | 127,70 | 77,00 | 209,21 | | | 62,00 |
| 23070 Sonda Foley 2 Vias Com Balao N°16 | Unidade | 31,00 | 85,27 | 41,00 | 112,27 | | | 36,00 |
| 23071 Sonda Foley 2 Vias Com Balao N°18 | Unidade | 5,00 | 13,72 | 14,00 | 38,42 | | | 9,50 |
| 23419 Sonda Foley 2 Vias Com Balao N°20 | Unidade | 2,00 | 8,40 | 9,00 | 37,80 | | | 5,50 |
| 24370 Sonda Foley 3 Vias Com Balao N°20 | Unidade | 1,00 | 1,01 | 3,00 | 3,02 | | | 2,00 |
| 18722 Sonda Gist-Leviner/Sonda Nasog. Longa N°20 (Nasal E Faringe) | Unidade | 8,00 | 5,04 | 8,00 | 5,04 | | | 8,00 |
| 23084 Sonda Retal N° 20 | Unidade | 8,00 | 3,92 | 3,00 | 2,71 | | | 3,00 |
| 23085 Sonda Retal N° 22 | Unidade | 8,00 | 3,92 | 25,00 | 12,25 | | | 16,50 |
| 10548 Sonda Unital N° 14 | Unidade | 150,00 | 1.393,21 | 15,00 | 1.550,62 | | | 82,50 |
| 23092 Tubo Silicone Incolor Ref 204 6,00mmx12,00mm | Unidade | 150,00 | 1.393,21 | 15,00 | 1.550,62 | | | 82,50 |
| 24300 Umificador Pote 200ml P/Oxigenio | Unidade | | | 40,00 | 528,00 | | | 40,00 |

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

ULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Laboratório de Solicitação de Compras

Solicitação: 8573
Solicitante: TAMIRES CARDOSO
Setor: 12 ALMOXARIFADO
Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 12/03/2021
Data da Impressão: 12/03/2021
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 12/03/2021

Emitido por: TAMIRES.CARDOSO
Em: 12/03/2021 09:04

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 |
| 32 | 24588 ACIDO PERACETICO 0,09% A 0,15%- SOL. PRNT P/ USO - 5LT ANIOS | C | GALAO | 20,00 | 3,00 | 0,00 | 12,00 | 03/02/2021 | 103,9300 | GROW QUIMICA E FARMA |
| | Especificação: 1006880 | | | | | | | | | |
| 37 | 12166 AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G) | C | UNIDADE | 3.202,00 | 1.183,00 | 5.606,00 | 2.100,00 | 24/03/2020 | 0,0517 | CIRURGICA FERNANDES |
| | Especificação: 1000851 | | | | | | | | | |
| 38 | 22824 AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G) | C | UNIDADE | 767,00 | 744,00 | 3.753,00 | 500,00 | 03/03/2021 | 0,0870 | CBS |
| | Especificação: 1000842 | | | | | | | | | |
| 77 | 22829 ALCOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT | C | FRASCO | 266,00 | 793,00 | 0,00 | 312,00 | 02/02/2021 | 1,1800 | RIO CLARENSE LTDA. |
| | Especificação: 1003109 | | | | | | | | | |
| 78 | 27645 ALCOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM | C | UNIDADE | 2.625,00 | 5.982,00 | 1.299,00 | 1.400,00 | 03/02/2021 | 0,0560 | CIRURGICA FERNANDES |
| | Especificação: 1017796 | | | | | | | | | |
| 1 | 21705 ALGODAO HIDROFILO - 500G | C | PACOTE | 9,00 | 20,00 | 52,00 | 6,00 | 04/03/2021 | 9,4000 | HDL LOGISTICA |
| | Especificação: 1000416 | | | | | | | | | |
| 2 | 8848 APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 50,00 | 127,00 | 215,00 | 75,00 | 04/02/2021 | 0,5300 | DE PAULI COM. REPR. |
| | Especificação: 1000962 | | | | | | | | | |
| 32 | 22838 ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M | C | UNIDADE | 42,00 | 166,00 | 575,00 | 1.056,00 | 07/10/2020 | 0,5100 | TETRA FARM |
| | Especificação: 1017581 | | | | | | | | | |
| 37 | 28409 AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO | C | UNIDADE | 2.700,00 | 2.300,00 | 0,00 | 2.200,00 | 02/02/2021 | 4,9900 | VGR MEDICAL |
| | Especificação: 1017581 | | | | | | | | | |
| 36 | 27858 AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO | C | UNIDADE | 35.534,00 | 42.558,00 | 33.730,00 | 19.380,00 | 10/03/2021 | 3,0950 | HIPOMED |
| | Especificação: 1017581 | | | | | | | | | |
| 32 | 21623 CANULA DE GUEDEL N° 1 | C | UNIDADE | 8,00 | 4,00 | 6,00 | 10,00 | 16/11/2016 | 2,0000 | CIRURGICA FERNANDES |
| | Especificação: 1014036 | | | | | | | | | |
| 33 | 13488 CANULA DE GUEDEL N° 2 | C | UNIDADE | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 03/09/2020 | 2,4867 | CBS |
| | Especificação: CT-1014037 | | | | | | | | | |
| 34 | 14080 CANULA DE GUEDEL N° 5 | C | UNIDADE | 5,00 | 3,00 | 18,00 | 3,00 | 03/03/2021 | 2,4867 | CBS |
| | Especificação: CT-1014040 | | | | | | | | | |

UJLMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Laboratório de Solicitação de Compras

| | | | | | | | | | | | |
|----|-------|--|---|---------|----------|--------|----------|--------|------------|----------|---------------------|
| 55 | 27544 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7 | C | UNIDADE | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 3,00 | 22/01/2018 | 228,0000 | CIRURGICA FERNANDES |
| 56 | 27545 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8 | C | UNIDADE | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 22/01/2018 | 228,0000 | CIRURGICA FERNANDES |
| 57 | 22883 | CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 4,00 | 3,00 | 20,00 | 10,00 | 09/10/2020 | 15,5600 | MNP CUSTODIO COM DE |
| 58 | 26199 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3 | C | UNIDADE | 1,00 | 0,00 | 3,00 | 3,00 | 02/02/2021 | 34,0000 | FRADEL MED |
| 59 | 26198 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4 | C | UNIDADE | 1,00 | 0,00 | 4,00 | 2,00 | 03/02/2021 | 36,9600 | DE PAULI COM. REPR. |
| 30 | 22885 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 4,00 | 4,00 | 11,00 | 6,00 | 09/03/2020 | 12,5000 | CBS |
| 31 | 22886 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,5 DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 15,00 | 1,00 | 0,00 | 5,00 | 24/10/2016 | 14,3500 | CIRURGICA FERNANDES |
| 32 | 22887 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°4,0 DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 23,00 | 2,00 | 15,00 | 12,00 | 19/12/2020 | 12,4100 | DE PAULI COM. REPR. |
| 33 | 22889 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°5,0 DESCARTAVEL | C | UNIDADE | 23,00 | 2,00 | 8,00 | 6,00 | 09/03/2020 | 12,5000 | CBS |
| 3 | 24740 | CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO) | C | UNIDADE | 98,00 | 70,00 | 60,00 | 58,00 | 10/03/2021 | 2,2000 | POLI TEX |
| 73 | 15786 | CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,70MM (22G) | C | UNIDADE | 1.109,00 | 470,00 | 504,00 | 33,00 | 03/09/2020 | 1,6100 | DE PAULI COM. REPR. |
| 74 | 15088 | CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANCA 0,90MM (20G) | C | UNIDADE | 1.239,00 | 577,00 | 1.229,00 | 200,00 | 04/03/2021 | 1,7990 | CIRURGICA FERNANDES |
| 75 | 24168 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/DISP SEGURANCA 7FR | C | UNIDADE | 165,00 | 59,00 | 15,00 | 45,00 | 30/11/2020 | 52,0000 | BIOMEDICAL |
| 79 | 23172 | CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML | C | FRASCO | 95,00 | 232,00 | 0,00 | 263,00 | 13/01/2021 | 1,2500 | BELTA |
| 30 | 23173 | CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE | C | FRASCO | 127,00 | 256,00 | 521,00 | 163,00 | 03/03/2021 | 1,7500 | TECNO4 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|-------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|------------|---------|----------------------|
| 36 | 27094 | CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM | C | ROLO | 79,00 | 68,00 | 67,00 | 54,00 | 29/12/2020 | 47,0000 | POLAR FIX |
| | | Especificação: 1017379 | | | | | | | | | |
| 37 | 24430 | CURATIVO TRANS TEGADERM - 8,5 X 11,5CM | C | UNIDADE | 465,00 | 341,00 | 407,00 | 100,00 | 04/03/2021 | 1,8200 | CIRURGICA FERNANDES |
| | | Especificação: 1018165 | | | | | | | | | |
| 38 | 27983 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM | C | UNIDADE | 193,00 | 97,00 | 30,00 | 150,00 | 19/12/2020 | 2,6400 | GUINEZ INTERNACIONAL |
| 39 | 24697 | CURATIVO TRANSPARENTE. ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M (1635) | C | UNIDADE | 75,00 | 17,00 | 0,00 | 100,00 | 06/10/2020 | 4,2700 | SOMA SP HOSPITALAR |
| 11 | 23221 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP | C | UNIDADE | 54,00 | 27,00 | 136,00 | 100,00 | 18/12/2020 | 0,1900 | CIRURGICA FERNANDES |
| | | Especificação: CT-1018147 | | | | | | | | | |
| 12 | 23222 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP | C | UNIDADE | 305,00 | 316,00 | 853,00 | 200,00 | 04/03/2021 | 0,2200 | CIRURGICA FERNANDES |
| | | Especificação: 1001238 | | | | | | | | | |
| 13 | 23223 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP | C | UNIDADE | 362,00 | 474,00 | 564,00 | 300,00 | 03/02/2021 | 0,2500 | CIRURGICA FERNANDES |
| | | Especificação: 1018031 | | | | | | | | | |
| 14 | 23224 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP | C | UNIDADE | 53,00 | 25,00 | 93,00 | 80,00 | 04/09/2020 | 0,1863 | MED CENTER LTDA. |
| | | Especificação: 1018032 | | | | | | | | | |
| 34 | 23127 | DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOFACO 38FR - 50CM | C | UNIDADE | 5,00 | 2,00 | 8,00 | 1,00 | 03/03/2021 | 3,2500 | CBS |
| | | Especificação: 1018033 | | | | | | | | | |
| 15 | 27293 | ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO | C | UNIDADE | 2.964,00 | 5.693,00 | 4.100,00 | 1.350,00 | 03/03/2021 | 0,3100 | MNP CUSTODIO COM DE |
| | | Especificação: CT-1000171 | | | | | | | | | |
| 76 | 23129 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509) | C | UNIDADE | 5.016,00 | 2.905,00 | 2.926,00 | 2.000,00 | 10/03/2021 | 0,9599 | HIPOMED |
| | | Especificação: 1000518 | | | | | | | | | |
| 33 | 23143 | ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA | C | UNIDADE | 1.379,00 | 498,00 | 876,00 | 560,00 | 08/02/2021 | 1,4400 | MCW PRODUTOS |
| | | Especificação: CT-1001269 | | | | | | | | | |
| 16 | 23313 | ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M | C | UNIDADE | 8,00 | 12,00 | 4,00 | 75,00 | 03/09/2020 | 5,6404 | CBS |
| | | Especificação: CT-1000526 | | | | | | | | | |
| | | Especificação: CT-1000011 | | | | | | | | | |

| | | UNIDADE | | | | | | | |
|----|--|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|-----------------------------|--|
| | LUBRIFICANTE Nº 8.5 | | | | | | | | |
| | Especificação: 1000033 | | | | | | | | |
| 11 | 8933 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND | C CAIXA | 321,00 | 167,00 | 317,00 | 343,00 | 05/03/2021 | 85,0000MYCARE | |
| | Especificação: 1000041 | | | | | | | | |
| 12 | 5427 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | C CAIXA | 1.481,00 | 874,00 | 595,00 | 920,00 | 05/03/2021 | 85,0000MYCARE | |
| | Especificação: 1000040 | | | | | | | | |
| 13 | 5546 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND | C CAIXA | 913,00 | 608,00 | 0,00 | 748,00 | 02/02/2021 | 90,0000 RIO CLARENSE LTDA. | |
| | Especificação: 1000039 | | | | | | | | |
| 14 | 21760 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | C CAIXA | 50,00 | 19,00 | 0,00 | 100,00 | 04/12/2020 | 64,5000 POLO | |
| | Especificação: 1000046 | | | | | | | | |
| 15 | 21706 LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND | C CAIXA | 18,00 | 5,00 | 10,00 | 27,00 | 02/10/2020 | 43,1200 MED CENTER LTDA. | |
| | Especificação: 1000045 | | | | | | | | |
| 16 | 26146 LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND | C CAIXA | 35,00 | 21,00 | 0,00 | 60,00 | 19/12/2020 | 72,0000 DE PAULI COM. REPR. | |
| | Especificação: 1000049 | | | | | | | | |
| 14 | 23563 MALHA TUBULAR - 15CM X 15M | C ROLO | 8,00 | 11,00 | 12,00 | 12,00 | 03/03/2021 | 10,8500 SOMA SP HOSPITALAR | |
| | Especificação: 1017705 | | | | | | | | |
| 15 | 23474 MALHA TUBULAR - 20CM X 15M | C ROLO | 12,00 | 21,00 | 40,00 | 9,00 | 03/03/2021 | 15,5667 CBS | |
| | Especificação: 1017707 | | | | | | | | |
| 35 | 26298 MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 50G INVOLUCRO 75 X 75 CM | C PACOTE | 78,00 | 9,00 | 0,00 | 2,00 | 04/09/2020 | 71,5000 SISPACK | |
| 28 | 23208 MASCARA N95 | C UNIDADE | 534,00 | 1.102,00 | 397,00 | 3.500,00 | 06/05/2020 | 7,7000 BT EQUIPAMENTOS | |
| | Especificação: 1001873 | | | | | | | | |
| 29 | 23209 MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL | C UNIDADE | 10.900,00 | 11.384,00 | 11.399,00 | 6.700,00 | 02/02/2021 | 0,4300 NAYR IND COM E DISTR | |
| | Especificação: CT-1001884 | | | | | | | | |
| 30 | 23440 MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº3 | C UNIDADE | 13,00 | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 03/04/2020 | 11,9100 CIRURGICA FERNANDES | |
| | Especificação: CT-10149/4 | | | | | | | | |
| 31 | 23441 MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4 | C UNIDADE | 25,00 | 5,00 | 1,00 | 6,00 | 03/04/2020 | 18,0400 CIRURGICA FERNANDES | |
| | Especificação: CT-10149/5 | | | | | | | | |
| 32 | 24061 MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5 | C UNIDADE | 15,00 | 3,00 | 6,00 | 9,00 | 03/04/2020 | 12,0256 CIRURGICA FERNANDES | |
| | Especificação: 1014906 | | | | | | | | |
| 33 | 23202 MASCARA DE VENTURI TAMANHO | C UNIDADE | 6,00 | 0,00 | 4,00 | 3,00 | 12/04/2019 | 7,0400 CIRURGICA FERNANDES | |

ULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Laboratório de Solicitação de Compras

| | ADULTO C/ 6 CONECTORES | UNIDADE | | | | | | | |
|----|--|---------|----------|----------|----------|----------|------------|---------|----------------------|
| 34 | 23550 MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N° 5,0 Especificação: 1014924 | C | 9,00 | 2,00 | 6,00 | 10,00 | 02/10/2020 | 35,6400 | CIRURGICA FERNANDES |
| 35 | 28272 MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO Especificação: 1014952 | C | 550,00 | 131,00 | 160,00 | 400,00 | 02/03/2021 | 12,3675 | CBS |
| 39 | 24495 MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE | C | 2,00 | 1,00 | 0,00 | 10,00 | 06/11/2017 | 4,9000 | CIRURGICA FERNANDES |
| 22 | 27109 PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200 C/ UND ZOLL/BEXEM Especificação: 1014967 | C | 75,00 | 350,00 | 0,00 | 6.000,00 | 07/10/2020 | 0,0693 | CIRURGICA STAR |
| 36 | 24612 PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT | C | 3,00 | 2,00 | 4,00 | 15,00 | 25/09/2020 | 55,1000 | SUPRIMED |
| 23 | 24797 PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX Especificação: 1001659 | C | 23,00 | 43,00 | 0,00 | 200,00 | 04/09/2020 | 0,7280 | POLO |
| 19 | 23974 PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO Especificação: 1000609 | C | 250,00 | 253,00 | 75,00 | 600,00 | 05/03/2020 | 0,1900 | VISION BAND |
| 17 | 22988 PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE Especificação: 1000534 | C | 1.369,00 | 2.892,00 | 100,00 | 300,00 | 04/03/2021 | 0,8900 | VISION BAND |
| 18 | 22987 PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO Especificação: CT-1000638 | C | 1.531,00 | 3.160,00 | 0,00 | 3.000,00 | 18/02/2021 | 0,2200 | LIBEMA |
| 20 | 24226 PULSEIRA VERMELHA VNIL C/BOTÃO P/IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE Especificação: 1000658 | C | 175,00 | 543,00 | 0,00 | 500,00 | 06/10/2020 | 0,1900 | VISION BAND |
| 31 | 27473 SABONETE NEUTRO EMBARRA DE 15G Especificação: 1000664 | C | 458,00 | 918,00 | 0,00 | 1.013,00 | 07/10/2020 | 0,4200 | TROPICAL CLEAN COMER |
| 39 | 21622 SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML Especificação: 1024113 | C | 1.151,00 | 1.114,00 | 0,00 | 4.600,00 | 03/09/2020 | 0,7800 | CIRURGICA FERNANDES |
| 70 | 23043 SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML Especificação: 1018069 | C | 1.739,00 | 1.378,00 | 7.005,00 | 1.260,00 | 03/03/2021 | 0,4025 | CBS |
| 71 | 24458 SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML Especificação: 1018067 | C | 4.176,00 | 7.096,00 | 0,00 | 3.250,00 | 02/02/2021 | 0,4708 | MULTIFARMA COMERCIAL |

SULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Laboratório de Solicitação de Compras

| Item | Descrição | C | UNIDADE | 1,00 | 2,00 | 20,00 | 23/02/2018 | 1,0050 SUPERMED |
|------|--|---|---------|--------|-------|--------|------------|------------------------------|
| 18 | 18722 SONDA GAST LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°20 (NASAL E FARINGE) Especificação: 1000302 | C | UNIDADE | 1,00 | 2,00 | 20,00 | 23/02/2018 | 1,0050 SUPERMED |
| 19 | 23084 SONDA RETAL N° 20 Especificação: 1000323 | C | UNIDADE | 3,00 | 9,00 | 50,00 | 05/09/2018 | 0,6500 CIRURGICA FERNANDES |
| 50 | 23085 SONDA RETAL N° 22 Especificação: 1000324 | C | UNIDADE | 1,00 | 2,00 | 20,00 | 28/02/2018 | 0,6500 NACIONAL COMERCIAL |
| 51 | 10548 SONDA URETRAL N° 14 Especificação: CT-1000337 | C | UNIDADE | 9,00 | 1,00 | 15,00 | 05/10/2020 | 0,5507 NACIONAL COMERCIAL |
| 37 | 26781 TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK | C | UNIDADE | 200,00 | 0,00 | 160,00 | 27/01/2020 | 8,5225 RADAR HOSPITALAR |
| 36 | 23092 TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM | C | UNIDADE | 92,00 | 13,00 | 12,00 | 04/03/2021 | 118,8000 DE PAULI COM. REPR. |
| 30 | 24300 UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO | C | UNIDADE | 13,00 | 0,00 | 40,00 | 29/12/2020 | 13,2000 CIRURGICA BONAPARTE |
| 26 | 23246 VASELINA SOLUÇÃO LIQUIDA - 100ML (REGISTRO MEDICAMENTO DE NO | C | FRASCO | 1,00 | 0,00 | 30,00 | 10/02/2020 | 4,7050 CBS |

Especificação: 1003315 Valor Total 513.334,44 Emissor

12 de Março de 2021 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021
RELACAO : 078936

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---------------------|--------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CGM 22677 | ECOPER QUIMICA LTDA | MEDICAMENTOS | 237 0538 133270-8 | 025358050001-86 | 12/04/2021 | 2.158,20 |

TOTAL GERAL

2.158,20

DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE 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 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Estevam U. Oliveira
CFC - 18P301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <u>Jme</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <u>I</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <u>Jme</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <u>Jme</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <u>Jme</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |

FEDERAL

000398

8D-078936

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


Entrada: 0
Saída: 1

Número **022.724**

Série **100**

Página 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0227 2418 3110 8458

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210397950478 13/04/2021 16:08:14



ECOPER QUIMICA LTDA
RUA ORAZIO STANCO, N°520 - POLO INDUSTRIAL
PARQUE DOS EUCALIPTOS - FRANCO DA ROCHA - SP - CEP 07832-040
(11) 4488-5353 - www.ecoper.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **REMESSA DE VENDA/ENTREGA FUTURA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **312055020110** | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **02.535.505/0001-86** | CNPJ: **02.535.505/0001-86** | CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: **3521.0402.5355.0500.0186.5510.0000.0227.2418.3110.8458**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC**
NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **GUTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES**
MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**
CNPJ/CPF: **57.571.276/0004-45**
BARRIO/DISTRITO: **JD SORRIENTO**
CEP: **08740-320**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
DATA DE EMISSÃO: **13/04/2021**
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **14/04/2021**
HORA DE SAÍDA:

| FATURA | FATURA/DUPLICATA | VENIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENIMENTO | VALOR |
|--------|------------------|-----------|-------|------------------|-----------|-------|------------------|-----------|-------|
| | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|----------|--------------------------------------|--------|--------------------------------------|----------|----------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | 2.158,20 | VALOR DO ICMS | 388,48 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO ICMS | 388,48 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.158,20 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.158,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **ECOPER QUIMICA LTDA** (11448659353)
RAZÃO SOCIAL: **ECOPER QUIMICA LTDA**
ENDEREÇO: **RUA ORAZIO STANCO 520 PQ. DOS EUCALIPTOS**
MUNICÍPIO: **FRANCO DA ROCHA**
QUANTIDADE: **10** | ESPECIE: **CAIXAS**
FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE**
PLACA DO VEÍCULO: **SP**
UF: **SP**
CNPJ/CPF: **02.535.505/0001-86**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **312055020110**
PESO BRUTO: **108,300**
PESO LÍQUIDO: **101,000**

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|-------|------------|--------------|-----------|------------|-------------|----------|----------|---------|-----------|----------|
| 001 | FRONT USE 2000 BOMBOHA 5 LITROS MISTURA DE PEROXIDO DE HIDROGENIO E ACIDO PERACETICO COM AGUA, MAXIMO 0,2% DE ACIDO P Classe Risco:3.1 ONU:3149 | 29150000 | 000 | 5118 | BB | 20,0000 | 107,9100 | 2.158,20 | 0,00 | 0,00 | 2.158,20 | 388,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

27949 -> 20 Galões
Pq 12/04/21 NF 22677
Hmnc 41079-2 78936

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** | VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **43242021**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: N°PEDIDO: 1320108 - PEDIDO CLIENTE: 164679099 - PROCESSO MCH000021 - LOTE: PA 05 280121-1 (KIT: INIBIPLUS LOTE: B 02 240221-1 E INDICPATE LOTE: ID 03 F2190552B-F) - NOTA FISCAL DE REMESSA, RELATIVA A NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO NF 22.677 - SERIE 100 DE 01/04/2021 EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129 DO RICMS / 2000 SP - DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. // Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conforme a regulamentação em vigor

RESERVADO AO FISCO

S/Cadinho no lóts

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBEMOS DE ECOPER QUIMICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO FUND. EMISSÃO: 13/04/2021 VALOR TOTAL R\$ 2.158,20 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - GUTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - JD SORRIENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.022.724
SÉRIE 100

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal,
às 19.22 do dia 19.04.21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Beto
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº mca 0050/21
Competência 13/04/2021
Centro de Custo 01332.702001
Vencimento 15.04.21

R. 339

000399

FEDERAL

RECEBIDOS DE ECOPER QUIMICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 01/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.158,20 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - GUTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - JO SOARES
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ECOPER QUIMICA LTDA
 RUA ORAZIO STANCO, Nº520 - POLO INDUSTRIAL
 PARQUE DOS EUCALIPTOS - FRANCO DA ROCHA - SP - CEP 07832-040
 (11) 4486-5353 - www.ecoper.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
 Saída: 1
 Número: 022.677
 Série: 100
 Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0226 7714 3241 8508

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210351792679 01/04/2021 12:00:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO

SIMPLES FATURAMENTO (NO ESTADO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

312055020110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.535.505/0001-86

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0226 7714 3241 8508

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

GUTTERMANN, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

BARRIO/DISTRITO

JD SORRIENTO

CEP

08740-320

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/04/2021

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

POWER/UF

(11) 2866-5408 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|----------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| 001 | 01/04/2021 | 2.158,20 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|---------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.158,20 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.158,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----------------|-----------------|-------------|----|--------------------|--------------|------------|---------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | ECOPER QUIMICA LTDA 11448685353 | PRETE POR CONTA | 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | SP | CNPJ/CPF | 02.535.505/0001-86 |
| ENDEREÇO | RUA ORAZIO STANCO 520 PQ. DOS EUCALIPTOS | MUNICÍPIO | FRANCO DA ROCHA | UF | SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 312055020110 | QUANTIDADE | 10 | Especie | CAIXAS |
| QUANTIDADE | 10 | ESPECIE | CAIXAS | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | 108,300 | PESO LÍQUIDO | 101,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COO. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/ESH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|--------------|-----------|------------|-------------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| VDPU0515FT | PRONT USE 2000 BOMBONA 5 LITROS MISTURA DE PEROXÍDO DE HIDROGÊNIO E ÁCIDO PERACETICO COM AGUA, MAXIMO 0,2% DE ÁCIDO P Classe Risco 3.1 ONU3148 | 28159050 | 495 | 5722 | BB | 20,0000 | 107,9100 | 2.158,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | | |
|---------------------|----------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| Inscrição Municipal | 43242021 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR DO ISSQN | 0,00 |
|---------------------|----------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPEDIDO: 1320188 - PEDIDO CLIENTE: 184679098 - NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO EM VENDA PARA ENTREGA FUTURA - EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129 DO RFCMS/2009-SP - DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ETIQUETADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. # Declaramos que o produto está adequadamente acondicionada para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conforme a regulamentação em vigor

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

412385

NF-E
 Nº 000.022.677
 SERIE 100

CENTRAL DE CONVENIOS

Proc. Nº 4mch0090

Competência 01/04/22

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 01/04/22

R 834

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

12/04/22

FEDERAL

000400



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0538 / 00000133270-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ECOPER |
| CPF/CNPJ: | 02.535.505/0001-86 |
| Valor: | R\$ 2.158,20 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 22677 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2021 15:34:57 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00191278 |
| Chave de segurança: | L5A7FVJQTHMVML7P |

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

12/04/2021

12/04/2021

FEDERAL

000401

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BDO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COH 203362 | CIRURGICA SAO JOSE LTDA | NAT MEDICO HOSPITALAR | 001 3358 5117-9 | 553090740001-04 | 12/04/2021 | 69,51 |

TOTAL GERAL

69,51

SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E UM 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 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 59/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Estevam U. Oliveira
CFC - 157301089
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

| | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <u>asp</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <u>I</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <u>asp</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <u>not</u> | DATA: <u>13/04/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <u>not</u> | DATA: <u>13/04/21</u> |

FEDERAL

000402



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO-AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 203.362
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 6210 0244 8149

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210362401295 05/04/21 15:35
 CNPJ
55.309.074/0001-04

TUREZA DE OPERAÇÃO
 endá de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL: **92118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **05/04/2021**
 ENDEREÇO: **Avenida Lauro Gomes 2000** BAIRRO/DISTRITO: **Vila Sacadura Cabral** CEP: **09060870** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/04/2021**
 MUNICÍPIO: **Santo André** FONE/FAX: **11 2666-5400 S ANDRE** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **15:24**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | |
|-------------------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------------|------------|-------|----------------------------|------------|-------|----------------------------|--------------------------|-------|-------|
| 203362/1 | 05/04/21 | 69,51 | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 69,51 | VALOR DO ICMS | | 9,50 | VALOR ICMS DESONERADO | | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS/ST | | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 | |
| 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 DOS PRODUTOS | | 69,51 |
| | | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 69,51 |

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTI-FURTO: **0** PLACA DO VEIC.: U.F.: **SP** C.NPJ/C.P.F.: **219.452.708-70**
 ENDEREÇO: **Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco** MUNICÍPIO: **São José dos Campos / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **1** PESO LÍQUIDO: **1**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SIT | CST/OSOR | CROP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-------------------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 5 | AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR SR-40007 Lote: 3193N4 x1 Val: 01/07/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 13,86 (21,66%) Fonte: IBPT | 9018.32.19 | 400 | 5.102 | CX | 8,00 | 8,00000 | 64,00 | 64,00 | 8,51 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 4 | SONDA GÁSTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARKMED MARKMED 1695-0 Lote: 16472 x1 Val: 28/02/2025 | 9018.39.29 | 000 | 5.102 | UND | 1,00 | 1,42500 | 1,43 | 1,43 | 0,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5 | VASELINA LÍQUIDA ALMOTOLIA 100ML - VIC PHARMA VICPHARMA 88163 Lote: M28436 x1 Val: 01/11/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 0,77 (18,87%) Fonte: IBPT | 3003.90.99 | 000 | 5.102 | FR | 1,00 | 4,08240 | 4,08 | 4,08 | 0,73 | 0,00 | 16,00 | 0,00 |

22824 → 8.000 unidades
 18722 → 1 unidade
 23246 → 1 frasco

SI Pedido no bloco

Confere com a Original

ADICIONAIS
 ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES
 po de Cobrança Coletiva | Valor aproximado dos tributos R\$14,63 (21,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 16994-1 | OC: 164676629 - MCH0090/21 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577
 .Cruzeiros - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS, SERINGAS ALIQ 12% CONP LEI 10708/00 ARTO 2º INC II "B"

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 1239 do dia 13, 9, 21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
Assinatura

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº 10CH0090/21
Competência 05/04/2021
Centro de Custo 09332702001
Vencimento 05/04/21

R. 334

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

FEDERAL

000403

**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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDANº 203.362
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 6210 0244 8149

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210362401295 05/04/21 15:35

CNPJ

55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO
RECEBENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

Avenida Lauro Gomes 2000

MUNICÍPIO

Santo André

FONE/FAX

11 2666-5400 S ANDRE

C.N.P.J.

57.571.275/0004-45

BAIRRO/DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060870

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2021

HORA DA SAÍDA

15:24

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 203362/1 | 05/04/21 | 69,51 | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO
ENCARGOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

69,51

VALOR DO ICMS DESONERADO

9,50

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

69,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACBSSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

69,51

TRANSPORTADOR
VEÍCULO

NOME/RAZÃO SOCIAL

CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA

ENDEREÇO

Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco

QUANTIDADE

1,00 VOL

ESPECIE

VOL

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1

PESO LÍQUIDO

1

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC.

U.F.

SP

C.N.E.I./C.P.F.

219.452.708-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNED. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|--|------------|-----------|-------|-------|------|----------------|-------------|-------------------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 7785 | AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR SR 40007 Lote: 3193N4 x8 Val: 01/07/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 13,86 (21,66%) Fonte: IBPT | 9018.32.19 | 400 | 5.102 | CX | 8,00 | 8,00000 | 64,00 | 64,00 | 8,51 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3024 | SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARKMED MARKMED 1695-0 Lote: 16472 x1 Val: 28/02/2023 | 9018.39.29 | 000 | 5.102 | UND | 1,00 | 1,42560 | 1,43 | 1,43 | 0,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5215 | VASELINA LIQUIDA ALMOTOLIA 100ML - VIC PHARMA VICPHARMA 88163 Lote: M28436 x1 Val: 01/11/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 0,77 (18,87%) Fonte: IBPT | 3003.90.99 | 000 | 5.102 | ER | 1,00 | 4,08240 | 4,08 | 4,08 | 0,73 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÓPIA

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.. Tipo de Cobrança Carteira | .. Valor aproximado dos tributos R\$14,63 (21,05%) Fonte: IBPT | .. Pedido: 169944 | .. OC: 164676629 - MCH0090/21 | .. InE de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONV LEI 10708/00 ARTG 2º INC II *E*

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

492754

DADOS
RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO
RECEBEDORRECEBIMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADONFE-
Nº 203.362
SÉRIE 2

| | |
|----------------------|--------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIOS | |
| Proc. Nº | umoh 0090121 |
| Competência | 05/04/21 |
| Centro de Custo | 04332238005 |
| Vencimento | 05/04/21 |

R 334

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

12/04/21

FEDERAL

000484



2ª Via - 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 S/A - 00000000 |
| Tipo de conta: | D1 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3358 / 00000005117-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CIRURGICA SAO JOSE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 55.309.074/0001-04 |
| Valor: | R\$ 270,03 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 203362 203307 20 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2021 15:35:45 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00191654 |
| Chave de segurança: | 6JHVNA907942PG8S |

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

RH: 69,51
RH: 131,01
RH: 69,51

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000405

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021
RELAÇÃO : 078942

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 705 | GANDAM INDUSTRIA E COMERCIO DE CO MAT MEDICO HOSPITALAR | | 341 3724 43202-0 | 292732490001-90 | 12/04/2021 | 12.933,00 |

TOTAL GERAL

12.933,00

DOZE MIL, NOVECIENTOS E TRINTA E TRES REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 59/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO

Estevam U. Oliveira
CPF: 15P301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>J</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>mf</i> | DATA: <i>13/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <i>mf</i> | DATA: <i>13/04/21</i> |

FEDERAL

000406

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANEE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI - EPP
AV ARNA DO RAMOS LEOMIL, 53 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - 86800792 - APUCARANA - PR. Fone: (43) 3422-3380

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.000.705
Série 055
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121.0428.2732.4900.0190.5505.5000.0007.0514.9172.9950
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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210072652151 - 06/04/2021 10:28:33

CRT: 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075658238

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 28273249000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO: Rua Guttermann, 577
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES

CNPJ: 57571275009445
DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021

BAIRRO/DISTRITO: Braz Cubas
UF: SP

CEP: 08.740-320
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

PHONE/FAX: (11) 2666-5432
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 07/04/2021
Valor 12.933,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 12.933,00 | 1.551,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 84,06 | 12.933,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,99 | 12.933,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA DE: (2) Terceiros
MUNICÍPIO: BARUERI

ENDEREÇO: ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE
MUNICÍPIO: BARUERI

QUANTIDADE DE VOLUMES: 14
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 252,000 Kg
PESO LÍQUIDO: 252,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | QCSF | CEP | UN | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|------|----|----------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 4084044 | JALECO LAMINADO TNT 40 | 63079010 | 0/00 | 6101 | UN | 2.700,00 | 4.7900 | 12.933,00 | 12.933,00 | 1.551,96 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

** Sem Dúvida no 7º BPS*
1505/19/00
2005-03-08
13:10:40
PSS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 3724 - CONTA CORRENTE 43202 - ORDEM DE COMPRA: 64677893 - IPAGADOR DO FRETE RAFAEL CNPJ: 24.612.691/0001-42 - Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$775,98
Total ICMS UF do remetente: R\$30,00

CENTRAL DE CONVÉNIOS

CENTRAL DE CONVÉNIOS

Proc. Nº 0640090/21

Competência 06/04/2021

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 07/04/21

R.384

FEDERAL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente nota fiscal
as 13/04/21 de dia
conforme especificação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

000407

RECEBEMOS DE GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 12.933,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - Rua Guttermann, 577 Braz Cubas MOGI DAS CRUZES-SP

NF-e

Nº. 000.000.705
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI - EPP
AV ARNALDO RAMOS LEOMIL, 53 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - 86800792 - APUCARANA - PR. Fone: (43) 3422-3380

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.705
Série 055
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0428 2732 4906 0190 5565 5000 0067 0514 9172 9950

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210072682151 - 06/04/2021 10:28:33

CR

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075658238

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 28273249000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57571275000445

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

Rua Guttermann, 577

BAIRRO/DISTRITO

Braz Cubas

CEP

08.740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX

(11) 2666-5432

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Núm. 001
Venc. 07/04/2021
Valor 12.933,00

COPIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| 12.933,00 | 1.551,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,06 | 12.933,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,99 | 12.933,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|--------------------|-------------|--------------------|------------|----------------|
| MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI | (2) Terceiros | | | | 67743625000114 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE | BARUERI | SP | 206272671113 | | |
| QUANTIDADE DE VOLUMES | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 14 | CAIXA | | | 252,000 Kg | 252,000 Kg |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|------|----|----------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 4084044 | JALECO LAMINADO TNT 40 | 63079010 | 0/00 | 6101 | UN | 2.700,00 00 | 4,7900 | 12.933,00 | 12.933,00 | 1.551,96 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 3724 - CONTA CORRENTE 43202-00RDEM DE COMPRA: 64677893.1PAGADOR DO FRETE RAFADU CNPJ: 24.612.691/0001-42. Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$775,98. Total ICMS UF do remetente: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

4121782

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Processo imh0090/21
Data 06/04/21
Código 04332718006
Vencimento 06/04/21

RJ 334


Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
12/04/21

FEDERAL

000408



2ª Via - 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: | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3724 / 00000043202-0 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | GANDAN |
| CPF/CNPJ: | 28.273.249/0001-90 |
| Valor: | R\$ 20.118,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 703 704 E 705 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2021 15:36:41 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00192020 |
| Chave de segurança: | OWSYUYLAC09CNFRT |

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

R\$: 2.395,00
 4.790,00
 12.933,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

5

FEDERAL

030409

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/04/2021
RELACAO : 078946

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | DOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 355368 | BIOMOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA | NAT MEDICO HOSPITALAR | 033 2115 13008137-8 | 182691250001-87 | 12/04/2021 | 2.078,89 |

TOTAL GERAL


2.078,89

DOIS MIL E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

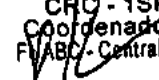
AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO

Estevam U. Oliveira
 CRC - 1SP301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <u>João</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <u>J</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <u>João</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <u>João</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <u>João</u> | DATA: <u>12/04/21</u> |

Confere com a Original

FEDERAL

000410



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 355.368

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0418 2691 2500 0167 5500 1000 3553 6818 6407 5908

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214098128834 05/04/2021 10:50:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10947

CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 05-04-2021

CEP
 09.060-870

DATA DE SAÍDA
 12 ABR 2021

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

BARRIO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES N° 2000

FONE/FAX
 +55 (11) 2666-5400

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA

OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=2.078,89

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|----------------------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|----------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 2.078,89 | VALOR DO ICMS | 249,46 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.078,89 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | DESCONTERIAÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.078,89 |
| VALOR DO IPI | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.078,89 | | |

RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI

ENDEREÇO
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0026100120054

PESQ BRUTO
 21,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
 1911,0000 Kg

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN | QTD | UN |
|------------|---|-------|-----|----------|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|
| 7,00 | | | 928 | Unidades | | | | | | | | | | | | | | |
| 6783 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL MEDFEEL C/PO LEITOSA 7,5 1 PAR S/P | | 928 | Unidades | | | | | | | | | | | | | | |
| 6784 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL MEDFEEL C/PO LEITOSA 8,0 1 PAR S/P | | 447 | Unidades | | | | | | | | | | | | | | |

Confere com Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Nro. do Pedido: 390124

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEKO 164676623 Processo MCH0090/21 ENDEREÇO ENTREGA Endereço de entrega: Rua Gutierrez, d. 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes SP CEP: 08740-320 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$124,74 + FCF R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4858120. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 503,09 (24,20%) | Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE: 353060790-861-000931-1-4 AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

5/10/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) a(s) ou
Serviço(s) presente(s) no fiscal
às 15/02 dia 15/04/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Assinatura]
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 1040090/21
Competência 05/04/2021
Centro de Custo 04332.7000.01
Vencimento 05/04/21

R. 334

FEDERAL

000411

NOTA FISCAL
Nº
355.368



BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.º 1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 355.368
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3553 6816 6407 5908

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 FORA DO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079**
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214098128834 05/04/2021 10:50:20**
CMDF: **18.269.125/0001-67**

RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES N.º 2000**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
CNPJ/CPF: **1094757.571.275/0004-45**
DATA DA EMISSÃO: **05-04-2021**
BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**
CEP: **09.060-870**
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

A VISTA | OUT-001 Venc=05/04/2021 Valor=2.078,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **2.078,89** VALOR DO ICMS: **249,46** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.078,89**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** DESONERAÇÃO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **2.078,89**

RAZÃO SOCIAL: **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI**
ENDEREÇO: **ROUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2**
MUNICÍPIO: **CONTAGEM**
UF: **MG**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0026100120054**
CNPJ/CPF: **23.063.875/0001-38**
DATA DA EMISSÃO: **05-04-2021**
BAIRRO/DISTRITO:
CEP:
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

QUANTIDADE: **7,00** ESPÉCIE: **UNID** MARCA: **UNID** NÚMERO: **UNID** PESO BRUTO: **21,0000 Kg** PESO LÍQUIDO: **1911,0000 Kg**

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | REN/SH | QST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | % DESC. | V. DESON. | V. UNIT LÍQ. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|------|--|----------|-----|------|-----|------------|------------|---------|-----------|--------------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 6783 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL MEDFEEL C/PO LEITOSA - 7,5 1 PAR S/P SANRO Ped: 390124 Lote: 247201 D.Fab: 11/09/2020 D.Val: 22/05/2025 RMS: 6783 | 40151100 | 000 | 6108 | PC | 918,00 | 1,5230 | 0,00 | 0,00 | 1,5230 | 1.398,11 | 1.398,11 | 167,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6784 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL MEDFEEL C/PO LEITOSA - 8,0 1 PAR S/P SANRO Ped: 390124 Lote: 335203 D.Fab: 10/12/2020 D.Val: 30/11/2023 RMS: 6784 | 40151100 | 000 | 6108 | PC | 447,00 | 1,5230 | 0,00 | 0,00 | 1,5230 | 680,78 | 680,78 | 81,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÓPIA

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

Nro. do Pedido: **390124**
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RACIONEXO 164676629 Processo MCH0090/21 ENDEREÇO ENTREGA Endereço de entrega: Rua Guttermann, n. 577 Bras Cubas Mogi das Cruzes SP CEP: 08740-320 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$124,74 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4858120 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 503,09 (24,20%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE: 353060790-861-000931-1-4 AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06622-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO: **Contrato de Gestão Nº058/2019**

Confere com a Original

452732

RECEBEMOS DE BIODOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10947 - FUNDACAO DO ABC MICROREGIAO METROPOLITANA DE SAO PAULO (R\$ 2.078,89) (dois mil e setenta e oito reais e oitenta e nove centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº mch0090/dk
Emissão: 05/04/21
Centro de Custo 0132271200
Vencimento 05/04/21

R384


Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
R/0121

FEDERAL

000412



DADOS BANCÁRIOS:

Brasil AG 3392-8 C/C 6463-7

Itau AG 0587 C/C 09446-7

Santander AG 2115 C/C 13008137-8

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

**Cinco
Contagem - MG
Telefone: 0800 283 0080
www.biohospitalar.com.br
e-mail: diego.gomes@biohosp.com.br**

**Confere com a
Original**

FEDERAL

000413



2ª Via - 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: | 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2115 / 00013008137-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | BIOSHOP |
| CPF/CNPJ: | 18.269.125/0001-87 |
| Valor: | R\$ 2.078,89 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 355368 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2021 15:33:18 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00190472 |
| Chave de segurança: | XLX52YATY9Z7HW1X |

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

CAIXA

FEDERAL

000414

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021
RELACAO : 078965

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CQM 99166 | GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E CO MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3398 018608-1 | 120471640001-53 | 12/04/2021 | 2.257,08 |

TOTAL GERAL

2.257,08

DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITO 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 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 50/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Estevam U. Oliveira
CRP - 1SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTÁBIL

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>I</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <i>João</i> | DATA: <i>12/04/21</i> |

Confere com a Original

FEDERAL

000415



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO
 R (Rua) R. JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5-e 6
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
 CONTAGEM - MG - CEP:32210120
 Fone: (31) 2516-6198

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 99.166
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0412 0471 6400 9153 5500 1000 0991 6618 0240 0623

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

Original

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0016089870030**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813016566118**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214094631360 01/04/2021 16:53:44**
 CNPJ: **12.047.164/0001-53**

EMPRESA/RECEBENTE
 RAZÃO SOCIAL: **CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S**
 CNPJ/CPF: **3417 57.571.275/0004-45**
 DATA DA EMISSÃO: **01-04-2021**
 ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES N. 2000**
 BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**
 CEP: **09.060-870**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **01-04-2021**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
 FONE/FAX: **(11) 2666-5472**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
 HORA DA SAÍDA: **16:53:36**

FATURA/DUPLICATA
 A VISTA VENDA | OUT=001 Venc=01/04/2021 Valor=2.257,08

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.257,08 | 90,28 | 0,00 | 0,00 | 2.257,08 |
| VALOR DO FRETE | DESEMBOLSAMENTO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.257,08 |

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA**
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: **06.321.409/0001-96**
 PLACA DO VEÍCULO: **148923420116**
 ENDEREÇO: **AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72**
 MUNICÍPIO: **SÃO PAULO (CAPITAL)**
 UF: **SP**
 QUANTIDADE: **4,00**
 ESPECIE: **01/09/2019**
 MARCA: **01/08/25**
 NÚMERO: **90183119**
 PESO BRUTO: **63,0000 Kg**
 PESO LÍQUIDO: **63,0000 Kg**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SE | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|----------|-------------|----------|-------|----------|----------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 2102 | SERINGA DESC 20ML S/AG. L. SLIP CX C/ 50 DESCARPACK Lote: SSSLA0564 D.Fab: 01/09/2019 | 90183119 | 200 | 6108 | UN | 4,200,00 | 0,5374 | 0,00 | 0,00 | 2,257,08 | 2,257,08 | 90,28 | | 4,00 | |

↳ 24458

** Sem Registro no TOTVS*

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORAS DO
 RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL.

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0016089870030**
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: **0,00**
 VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Id 164676629 número do processo MCH0090/21 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$180,57 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 90,28 Fonte IBET - Alvara Sanitário - P. 27227**
 Endereço de entrega: **Rua Guttermann em 5572 - Bras. Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320**
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019

CENTRAL DE CONVÊNIOS

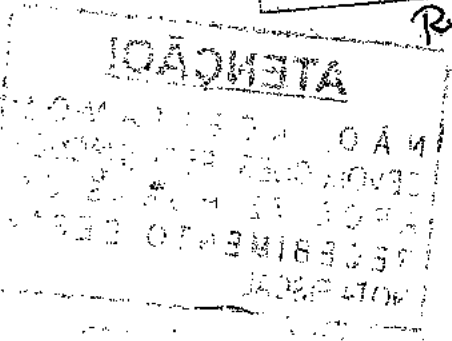
Proc. Nº 121060090/21

Competência 01/04/21

Centro de Custo 04322702001

Vencimento 01/04/21

R. 339



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 14:15 do dia 13/04/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

P. L. L.
Assinatura

FEDERAL

000416

| | |
|--|---|
| RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3417 - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - MACRO METROPOLITANA PAULISTA - (R\$ 2.257,08) (dois mil e duzentos e cinquenta e sete reais e oito centavos) | NF-e N. 99.166 SERIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 2516-6198

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 99.166
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 0991 6618 0240 0633
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 131214094631360 01/04/2021 16:53:44 |
| INSCRICAO ESTADUAL 0016089870030 | EMISSOR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118 |
| | CNPJ 12.047.164/0001-53 |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| DESTINATARIO/PRESTADOR CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | CNPJ/CPF 3417 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSAO 01-04-2021 |
| ENDERECO AV LAURO GOMES N. 2000 | BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09.060-870 |
| MUNICIPIO SANTO ANDRE | UF SP | DATA DA ENTRADA/SAIDA 01-04-2021 |
| FONE/FAX (11) 2666-5472 | INSCRICAO ESTADUAL | HORA DA SAIDA 16:53:36 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| FAVURA/DUPLICATA A-VISTA VENDA | OUT-001 Venc=01/04/2021 Valor=2.257,08 |
|-----------------------------------|--|

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| CALCULO DE IMPOSTO | BASE DE CALCULO DO ICMS 2.257,08 | VALOR DO ICMS 90,28 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.257,08 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | DESONERACAO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.257,08 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS | RAZAO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA | TRETE POR CONTA 0 - Emitente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96 |
| | ENDERECO AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72 | MUNICIPIO SAO PAULO (CAPITAL) | UF SP | INSCRICAO ESTADUAL 148923420116 | | |
| | QUANTIDADE 4,00 | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO 63,0000 Kg | PESO LIQUIDO 63,0000 Kg |

| COD. PROD | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITARIO | V. DESC. | A. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALICUOTA ICMS | IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|----------|-------------|----------|----------|----------|----------|---------|-----------|---------------|-----|
| 2102 | SERINGA DESC 20ML S/AG. L. SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote: 6SSLA00564 D.Fab: 01/09/20 D.Vat: 31/08/25 | 90183119 | 200 | 6108 | UN | 4.200,00 | 0,5374 | 0,00 | 0,00 | 2.257,08 | 2.257,08 | 90,28 | | 4,00 | |

CÓPIA

Confere com o Original

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


| | | | | |
|------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CALCULO DO ISSQN | INSCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00 | BASE DE CALCULO DE ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

| | |
|--|---|
| INFORMACOES COMPLEMENTARES Id 16476629 numero do processo MCH0090/21 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$180,57 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 90,28 Fonte IBPT Alvara Sanitario : P 37727 Endereco de entrega: Rua Guttermann, n° 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320 | RESERVA DO FISCO b. 001 CG. 3398 CC 818608-1097037 |
|--|---|

412.889

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº mch0090/21
Competência 01/04/21
Centro de Custo 0433202001
Vencimento 12/04/21

R 334


Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

12/04/21

FEDERAL

000417

**2ª Via - 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 S/A - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3398 / 00000818608-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | GLOBAL HOSPITALAR |
| CPF/CNPJ: | 12.047.164/0001-53 |
| Valor: | R\$ 2.257,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 99166 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 12/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 12/04/2021 15:32:30 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00107229 |
| Chave de segurança: | SZ987KY3LCERWL2Z |

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

2003

12/04/2021

FEDERAL

000418

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079945

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 3293 | AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPO NAT MEDICO HOSPITALAR | | 104 4285 6-6 | 062740950001-18 | 14/05/2021 | 833,00 |

TOTAL GERAL

833,00

OITOCENTOS E TRINTA E TRES 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>MARCELO</i> | DATA: <i>14/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

000702

Confere com a
Original

FEDERAL

000705

AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
RUA JAIR MARTINS MIL HOMENS, 500



AGROMASS BRASIL

029945

VILA SAO JOSE
Sao Jose Do Rio Preto
SP
TEL/FAX: 01732014888
CEP: 15090080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.003.293
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0406 2740 9500 0118 5500 1000 0032 9315 8193 8500

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

2029.2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5106 VENDA MERC ADQ OU REC TERC, QUE NAO DEVA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210367812452 - 06/04/2021 15:35:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647540577117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
06.274.095/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--------------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | | CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSÃO 06/04/2021 |
| ENDEREÇO LAURO GOMES, 2000 | | BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 |
| MUNICÍPIO Santo Andre | | FONE/FAX (11) 2666-5408 | UF SP |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/04/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 15:03:31 |

FATURA

| | | | | | | |
|--------|------------|--------|------------|-----------------|---------------|----------------|
| Número | Data Vcto | Valor | Num.: 3293 | V.Orig.: 833,00 | V.Desc.: 0,00 | V.Liq.: 833,00 |
| 001 | 06/05/2021 | 833,00 | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 833,00 | VALOR DO ICMS 149,94 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 833,00 |
| 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 DOS IMPOSTOS 149,94 | VALOR TOTAL DA NOTA 833,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO AAA0000 | UF SP | CNPJ/CPF 02.556.936/0004-71 |
| ENDEREÇO RUA DIONIZIO ZACARON 2375 | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647876005115 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA BIOMASS | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 13,000 | PESO LÍQUIDO 12,000 |

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 | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|-----------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 15783 | LANCETA C/ DISP SEG 28G C/100-ANVISA 81671040001 (49 CAIXA) | 90183999 | 1 00 | 5106 | CX | 49,0000 | 17,000000000 | 833,00 | 833,00 | 149,94 | 0,00 | 18,0000 | 0,00 | 149,94 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ic. Prod.: 833,00 Valor ICMS Prod.: 149,94 Aliq.: 18,00 ; Nat. Op.: 5106 Base Calc. Prod.: 833,00 Valor PIS Prod.: 0,00 Aliq.: 0,00 ; Valor Aproximado dos Tributos: 149,94.

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Romaneio: 6119. Nro pedido: 7669. Seq.: 1. Nro Lacre: .. Lanceta c/ disp 280Lote:SIM20190603Fabricacao:12/2019Validade:11/2024PROCESSO MC 00090/21Local de entrega: Rua Guttermann, 577 - Bras Cuba - Mogi das Cruzes-SP - CEP 08.740-320CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agencia 4285Conta Corrente 6 Dígito 6 Operação 003 CNPJ 06.274.095/0001-18 .. VALOR DO ICMS DESCONTADO R\$ 149,94 Nat. Op.: 5106 Base Calc. Prod.: 833,00 Valor COFINS Prod.: 0,00 Aliq.: 0,00 ; Nat. Op.: 5106 Base Ca</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>S/ Pedido no to to</p> |
|--|---|

205000

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 9.20 do dia 10.9.21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
R.334
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO S
Proc. Nº 1240090/21
Competência 06/04/2021
Centro de Custo 043270200A
Vencimento 06/05/21
R.334

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

FEDERAL

000706

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)

Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| AGROMASS BRASIL - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA R. Jair Martins Mil Homens, 500 - Edif Navarro Building Sala 1314/1315/1316, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Luis Fernando Da Silva Feltrin - (17) 9919-48444 administrativo@biomassbrasil.com.br | R\$ 500,0000 | 3 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|--|-----------|--|------------|----------------|--------------|--------------|---|
| LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 7033-7031 | | LANCETA C/ DISPOSITIVO SEGURANCA 28G CAIXA 100 UNID - MARCA BIOMASS BRASIL, BIOMASS BRASIL | CAIXA | AGROMASS BRASIL - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA | null | R\$ 0,1700 | 4900 Unidade | R\$ 833,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 4900.0 | R\$ 833,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1

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

107000

Confere com a
Original

FEDERAL

000707

Documento de Entrada

Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 CNPJ/CPF: 06.274.095/0001-18 Insc Est.: 647540577117
 Número: 3293 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 833,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 06/05/2021 | 833,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021767 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTA CNPJ/CP 06.274.095/0001-18 Nr Doc: 3293 Entrada: 13/04/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 833,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vcto: 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 |
|--|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23196 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | | UNIDADE | 4.900,0 000 | 0,1700 | 0,1700 | 833,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 833,00
 Total do(s) Custo(s) : 833,00

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


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

807000

Confere com a
 Original

FEDERAL

000708



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001060 |

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 04285 / 000000000006-6 |
| Nome do Destinatário: | AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E E |
| Valor: | R\$ 833,00 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | ED33CFD97987723EDCCEE9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

000000

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

Confere com
Original

FEDERAL

000709

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079952

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 12102 | GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN MAT MEDICO HOSPITALAR | | 104 0945 1103-5 | 171146210001-07 | 14/05/2021 | 6.421,90 |

TOTAL GERAL

6.421,90

SEIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao N° 05872019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |

205000

Confere com a
Original

FEDERAL

000724

20792
 CO.MED DISTR. DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 RUA ANTONIO DA CUNHA
 ALMEIDA S/N Q. 129
 SETOR DOS AFOONSOS
 APARECIDA DE GOIANIA/GO
 - CEP. 74.915-260
 Telefone: 6236631519

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nº: 000.012.102
 Série: 000
 Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5221 0417 1146 2100 0107 5500 0000 0121 0210 2112 2700

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 MERCADORIA INTERESTADUAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213956094481 07/04/2021 16:30:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105521639
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST.:
 CNPJ: 17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S
 C.N.P.J./C.P.F./ID ESTRL: 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 07/04/2021 16:30

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09.060-870
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/04/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 1126665415
 UF: SP
 INSCRIÇÃO:
 HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPPLICATA
 001 05/05/2021 6.421,80

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.421,80
 VALOR DO ICMS: 256,87
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.421,80

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO LP.L: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6.421,80

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO
 CODIGO ANTT: 0
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: GO
 C.N.P.J./C.P.F.: 18.976.884/0001-80

ENDEREÇO: AV. A QD. 17 LT 04 N. 114
 MUNICÍPIO: GOIANIA
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 11
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 130,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-------|-------|-------|-----------|---------------|-------------|-------------|------------|------------|------------------------|
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR LP.L | ALÍQUOTAS ICMS LP.L |
| 0001316 | EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ. LAT. LOCK CAM. FLEX. FILT. AR CX C/500 UND. - LABOR IMPORT [LOTE 15072020 VENCIMENTO 30/07/2023] MARCA LABOR IMPORT | 90189010 | 200 | 6.108 | UN | 5.500,000 | 1,1676 | 6.421,80 | 6.421,80 | 256,87 | 0,00 | 4,00 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 899,05 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 128,44 Total a receber R\$ 1.027,49
 Pedido 0049491 Numero interno 0012270
 Endereço de Entrega Rua Guttermann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - SP BIONEXO ID 164676629 PROCESSO MCH0090/21
 Endereço de Entrega - Rua Guttermann, nº 577, Bras Cubas M-MOGI DAS CRUZES-SP-CEP 08740320

RESERVADO AO FISCO
 Sem Pedido Auto Paleto Almg

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

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

Confere com a Original

20792

| | |
|------------|---------------|
| Valor | R\$ 00,00/22 |
| Data | 07/04/22 |
| Valor | 04332,70/2002 |
| Vencimento | 05.05.22 |

R 334



Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 16/04/22

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) de presente natureza fiscal às 10.05 do dia 07, 04, 22 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Patricia Carneiro
 Assinatura

Patricia Carneiro

FEDERAL

000725

Documento de Entrada

Fornecedor: 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA ME
 CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07 Insc Est.: 105521939
 - Número: 000012102 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 6.421,80 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 05/05/2021 | 6.421,80 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021748 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LT CNPJ/CP 17.114.621/0001-07 Nr Doc: 000012102 Entrada: 09/04/2021 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 6.421,80 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|-----------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23129 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509) | | UNIDADE | 5.500,000 | 1,1676 | 1,1676 | 6.421,80 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s): 6.421,80
 Total do(s) Custo(s): 6.421,80

Muni. de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

837000

Confere com a Original

FEDERAL

000726



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001060 |

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 00946 / 000000001103-5 |
| Nome do Destinatário: | GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA |
| Valor: | R\$ 6.421,80 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | D6337A8777B7721EDFA449000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

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

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

535000

Confere com a
Original

FEDERAL

000727



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079972

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRE NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | ECO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CMH 12968 | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA MAT MEDICO HOSPITALAR | | 033 4263 13004194-1 | 235864130001-09 | 14/05/2021 | 215,68 |

TOTAL GERAL

215,68

DUZENTOS E QUINZE REAIS E SESENTA 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao N° 058/J19

| | | | |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARG | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERO | NOME: _____ | DATA: _____ |

Handwritten notes: 'Arq' next to GERAR ARQUIVO, 'PDE' next to COMPROVANTES, '4/15/21' next to DATA of PROG DO ARG, 'PDE' next to DATA of COMPROVANTES, 'PDE' next to DATA of BAIXA DE BORDERO.

Confere com a Original

0750.2

FEDERAL

000770

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DECLARAÇÃO DO EMITENTE
Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME
 Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
 - Sao Paulo - SP
 O INFINITY TEL: (11)3647-9575
 1079-2 (40)

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000012968 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0129 6817 1942 1323

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
 135210392339684

INDICAÇÃO DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 203604118

CNPJ / CPF
 23.586.413/0001-03

EMITENTE / REMETENTE
 FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 12/04/2021
 ENDEREÇO: Vila Príncipe de Gales, 821
 BAIRRO / DISTRITO: Vila Príncipe de Gales CEP: 09060-650 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/04/2021
 CID: São Paulo UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA
 FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000
 ENDEREÇO: Vila Príncipe de Gales, 577 - (cep: 08740320)
 BAIRRO / DISTRITO: Braz Cubas CEP: 00000-000
 CID: Mogi das Cruzes UF: SP TELEFONE / FAX:

| DUPPLICATA Nº | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---------------|--------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 12/05/2021 | 215,66 | | | | | | | |

| VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,66 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FUNDAÇÃO DO ABC
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QTD: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

| CDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NOM. ITR | QTD | UNID. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR COFINS | VALOR OUTROS |
|------------------------|--|----------|------|-------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|--------------|--------------|
| 324 | KIT VENTURI ADULTO - BIO-324 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$5,08 | 90192010 | 0102 | 5102 | un | 6,00 | 11,25 | 0,00 | 67,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 330 | MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO - BIO-330 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$1,17 | 90192010 | 0102 | 5102 | un | 2,00 | 7,78 | 0,00 | 15,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 271 | FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML)- BIO-271 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$9,99 | 90192010 | 0102 | 5102 | un | 13,00 | 10,20 | 0,00 | 132,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox R\$: 14,82 Fed, 25,86 Est
 Fonte: IBPT 8F6CA7
 Informações adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP não gera crédito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$16,26. N PROCESSO MCH0090/21. ID:1646766291
 Pedido Venda: 1646766291

RESERVADO AO FISCO
Confere com o Original

FUNDACAO ABC - CENTRAL DE CONVENI
 RUA GUTTMANN 577
 BRAZ CUBAS
 08740320 MOGI DAS CRUZES SP
 FUNDACAO ABC - CENTR
 44333636
 18154300111004

JADLOG
C
07



REC:
 RIO INFINITY COMERCIO HO
 03675808000135 N12968 P0

2

3 SAO-0420-SA008
 0807050000 4089 H

Phac
 1.80
 Valuan
 1/1

FC7
 2

CO MOGI DAS CRUZES 01



13/07/2021 17:02 CD-SAO-09 1564 0974 0320.0807 0600 0048 0800 3001 0

FEDERAL

CENTRAL DE CONVÉNIOS
 Proc. Nº 1040090/21
 Competência 12/04/2021
 Centro de Custo 0933270200
 Vencimento 12/05/21

R. 334

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 17/03 do dia 15/11/2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura

Stanyes Oliveira da Silva
 Analista Administrativa
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº 1040090/21
 Vencimento 12/05/2021
 Visto D
 Competência Abrel
 Vigência até
 Liberado 15/11/2021

Stanyes Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

000771

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - Me Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa, SÃO PAULO - SP Kamila Alkmim - null comercial_2@bioinfinity.com.br | R\$ 500,0000 | 4 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|--|-----------|------------------------|---|-----------|------------------------------------|-------------|----------------|------------|--------------|---|
| UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO | 7033-6274 | | FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML)- BIO-271 - VENTCARE | 1 | Bio Infinity Tecnologia Hospitalar | Eireli - Me | R\$ 10,2000 | 13 Unidade | R\$ 132,6000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MASCARA DE OXIGENIO VENTURI ADULTO - UNIDADE | 7033-2595 | | KIT VENTURI ADULTO - Foyomed | caixa | Bio Infinity Tecnologia Hospitalar | Eireli - Me | R\$ 11,2500 | 6 Unidade | R\$ 67,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE | 7033-6273 | | MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO - BIO-330 - MD | caixa | Bio Infinity Tecnologia Hospitalar | Eireli - Me | R\$ 7,7800 | 2 Unidade | R\$ 15,5600 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 21.0 | R\$ 215,6600 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/L.319

Confere com a
Original

FEDERAL

000772

Documento de Entrada

Fornecedor 2522 BIO NFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ/CPF : 23.586.413/0001-03

Insc Est.:

Emissão: 12/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

Número : 000012968 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 - Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 215,66 Vl. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 12/05/2021 | 215,66 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021777 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 2522 BIO NFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI CNPJ/CP 23.586.413/0001-03
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 215,66
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000012968 Entrada: 14/04/2021 13:00
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23202 - MASCARA DE VENTURI TAMANHO ADULTO C/ 6 CONECTORES | | UNIDADE | 8,0000 | 11,2500 | 11,2500 | 67,50 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 24495 - MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE | | UNIDADE | 2,0000 | 7,7800 | 7,7800 | 15,56 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO | | UNIDADE | 13,0000 | 10,2000 | 10,2000 | 132,60 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 215,66

Total do(s) Custo(s) : 215,66

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

877000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000773



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: | 001060 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 033 - SANTANDER |
| Agência/Conta Destino: | 04263 / 000013004194-1 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 23.586.413/0001-03 |
| Valor: | R\$ 215,86 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | F8336F150AF77256EF3889000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ATA 0

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

Confere com o
Original

FEDERAL

000774

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Centro Titular

EMISSAO : 03/05/2021
RELACAO : 079364

NO CEP MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CGM 4296 | RADARHOSP PRODUTOS PROFISSIONAIS | NAT MEDICO HOSPITALAR | 341 6330 13151-4 | 176240870001-70 | 03/05/2021 | 2.925,10 |
| TOTAL GERAL | | | | | | 2.925,10 |

DOIS MIL, DITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 03/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FIABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 59/19

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|--------------------------|------------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: | DATA: |

Confere com a Original

FEDERAL

000015

| | | | | |
|---|---|-----------------|------------|----------|
| ACESSOS DE RADARHOSP PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVICIOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADA AO LADO | | FUNDACAO ABC | | NF-e |
| 2 FUNDACAO DO ABC (HOSP MOGI DAS CRUZES) | | | | Nº 4.296 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE EMISSAO | TOTAL R\$: | Série 1 |
| | 71089-2 (assinatura) | 01/04/2021 | 2.825,10 | |



Radar hospitalar

RADARHOSP PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA
RUA PIRITUBA, 497
MIRANDOPOLIS, 04.052-120
SÃO PAULO-SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada I
1 - Saída

Página: 1 de 1

NF-e 4.296
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.AZFAZENDA.GOV.BR
3521 0417 6240 8700 0170 5500 1000 8042 8610 0002 0227

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

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERACAO | PROTICOLO DE AUTORIZACAO DE USO |
| VENDA DE MERCADORIA | 135210352660534 01/04/2021 15:04:12 |
| INSCRICAO ESTADUAL | CNPJ |
| 142127250114 | 17.624.087/0001-70 |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSAO |
| FUNDACAO DO ABC (HOSP MOGI DAS CRUZES) | | 57.571.275/0004-45 | 01/04/2021 |
| ENDERECO | CIDADE/DISTRITO | CEP | DATA DE SAIDA/ENTRADA |
| RUA GUTTERMANN, 577 - | BRAZ CUBAS | 08.740-320 | 01/04/2021 |
| MUNICIPIO | UF | INSCRICAO ESTADUAL | HORA DE SAIDA |
| MOGI DAS CRUZES | SP | | |
| FATURA 4296/01 29/04/21 2.825,10 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 2.825,10 | | 508,52 | | 0,00 | | 0,00 | | - | | 2.825,10 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 2.825,10 | |

| | | | | | | |
|---|---------|-----------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | REPRES. COM. EX | CONDICAO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAF | | 0 | | | | 34.028.316/0031-29 |
| ENDERECO | | MUNICIPIO | UF | INSCRICAO ESTADUAL | | |
| RUA MERGENTHALER, 592 | | SÃO PAULO | SP | 112388853119 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |
| 1 | CX | 16X14X14 | - | 0,330 | 0,320 | |

| QTD | INDIC. BIOLÓGICO P/ LIBERAÇÃO | NUM. UNID. | DESCONTO | VAL. TOTAL | VAL. ICMS | VAL. ICMS ST | VAL. IPI | VAL. OUTROS |
|------|--|------------|----------|------------|-----------|--------------|----------|-------------|
| 1,00 | IMEDIATA - 10 5 - VAPOR - CX C/ 100 UN 324.550 | 2.825,10 | - | 2.825,10 | 508,52 | - | - | 18,00 |
| 1,00 | Lote: 2020094769 Feb: Val: 30/06/22 | 28,251 | - | 28,251 | - | - | - | - |

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

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| DISCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA 164676629 SOLICITADO POR: TAMIRES LIMA VIA PORTAL BIONEXO EM: 01/04/21 - COND. PAGTO: 30 DIAS - FRETE POR CONTA DO ENTENTE
ISENTO DE IPI - ART. 51, INCISO. DO DECRETO N. 4.544/2002

Total M3 1,00 Trib aprox R\$: 436,46 (Fed), 508,52 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7MBEI

msg procon
P1393 V1890 / 302-DAMARIS // Rota: 0 -
FORNADOS AS VESZAS QUE ENTENR PORTAL BIONEXO RP E BOLETOS PARA DAMARIS

210000

LOCAL DE ENTREGA

RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS
MOGI DAS CRUZES-SP - /

RESERVADO AO FISCO

Confere com o Original

Tamires
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Hospital Municipal de Mogi - CC | |
| Proc. Nº | <i>1210090/21</i> |
| Vencimento | <i>29/04/2021</i> |
| Visto | <i>[assinatura]</i> |
| Competência | <i>01/04/2021</i> |
| Vigência até | |
| Liberado | <i>09/04/2021</i> |

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

| | |
|----------------------|--------------------|
| CENTRAL DE CONVENIOS | |
| Proc. Nº | <i>1210090/21</i> |
| Competência | <i>01/04/2021</i> |
| Centro de Custos | <i>04332708001</i> |
| Vencimento | <i>29/04/2021</i> |

R:334



Monique
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

FEDERAL

000016

RADARHOSP

Romaneio de Separação Eletrônica

RUA PIRITUBA 497 SÃO PAULO SP

Data/Hora: 01/04/21 14:42
Nº Pedido: 1.893
Vend: 302 DAMARIS

Cliente: 2 - FUNDAÇÃO DO ABC (HOSP MOGI DAS CRUZES)

| Código | Código Barras | Referência | Descrição | UM | Qtde | |
|--------|---------------|------------|---|----------------|------------|------|
| 37 | | 324.550 | INDIC. BIOLÓGICO P/ LIBERAÇÃO IMEDIATA - 10 | CX | 1,00 | |
| | | | Nota | DataFabricação | DataValida | Qtde |
| | | | 2020094769 | | 30/06/2022 | 1,00 |

Confendo
fl.
01/04/2021

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

Observação:

Compare com o Original

2.11.11 400 1904 50 00000000
01 000000 00 000000 00 000000

FEDERAL

000017

Documento de Entrada

Fornecedor: 2568 RADAR HODPITALAR PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA - EPP
 CNPJ/CPF: 17.624.087/0001-70 Insc Est.: 142.127.250.114
 Número: 4296 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.825,10 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 29/04/2021 | 2.825,10 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021640 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2568 RADAR HODPITALAR PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA - EPP CNPJ/CP: 17.624.087/0001-70 Nr Doc: 4296 Entrada: 05/04/2021 15:03
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.825,10 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|--------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------------|----------|------------|-------|
| 23181 - INDICADOR BIOLOGICO C/ RESPOSTA EM 3H - ATTEST 1292 | | UNIDADE | 100,000 0 | 28,2510 | 28,2510 | 2.825,10 | | 0,00 | 0,00 | 2020094769 | 100,0000 | 30/06/2022 | |

Total do(s) Produto(s) : 2.825,10
 Total do(s) Custo(s) : 2.825,10

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

810000

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

FEDERAL

000018



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: | 001031 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 341 - Itaú Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 06330 / 000000013151-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | RADARHOSP PRODUTOS PROFISSIONA |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 17.624.087/0001-70 |
| Valor: | R\$ 2.825,10 |
| Data da Operação: | 03/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 53335D7AF3177280512CC9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001031 de 03/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

010000

Confere com a
Original

FEDERAL

000019

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/04/2021
RELACAO : 078718

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| RF NÚMERO | PC BENEFICIÁRIO | NAT | BOC AGENC NÚMERO CONTA | CNEJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|-----------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 279 | KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO S MAT MEDICO HOSPITALAR | | 756 3326 271849-9 | 271849980001-88 | 06/04/2021 | 236.100,00 |

TOTAL GERAL

236.100,00

DUZENTOS E TRINTA E SEIS MIL, CEM 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 07/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO **GERENTE CONTABIL**
CENTRAL DE CONVÊNIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERO | NOME: _____ | DATA: 11 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>J</i> | DATA: 11 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>R</i> | DATA: 06/04 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>M</i> | DATA: 07/04 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <i>M</i> | DATA: 07/04 |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000718

FEDERAL

000316

RECEBEMOS DE KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO SUSTENTAVEL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DEDICADA AO LAÇO.

DATA DE RECEBIMENTO: 09/04

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

Nº 279
SÉRIE: 1

KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO SUSTENTAVEL LTDA

LARGO BENJAMIN CONSTANT, 675, APTO 03
CENTRO - 88015-390
Florianópolis - SC
4830285445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

279

SÉRIE: 1
FOLHA: 1

CONTRAZO DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 4221.0427.1849.9800.0188.5300.1000.0002.7917.5731.3894

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 a Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258644680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST: []

CPF: 27.184.998/0001-88

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210059623417 05/04/2021 16:39:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO: LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO: Santo André

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

CPF / CNPJ: 57.571.275/0004-45

DATA ENTRADA / SAÍDA: 05/04/2021

HORA ENTRADA / SAÍDA: 16:35:11

FIGURA / DUPLICATA

COI: 05/04/2021 236.100,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236.100,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NETO |
| | | | | 236.100,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCELO ROGERS D AGUSTINHO 15300105864

ENDEREÇO: Rua Lavinio Salles Arcuri

MUNICÍPIO: São Paulo

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126476129115

QUANTIDADE: 142

ESPECIE: CAIXAS

MARCA: []

PLACA DO VEICULO: 0-EMITENTE

CPF / CNPJ: 34.361.827/0001-42

PESO BRUTO: 1645,350

PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCO | VALOR ICMS | ICMS % | ICMS 1% | ICMS 5% | ICMS 7% | ICMS 15% | ICMS 17% | ICMS 20% |
|----------|-----------------------------------|-------|--------|----------------|-------------|------------|------------|--------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 0530401 | LUMA PROC LATEX COM TALCO TAM G | UNID | 320 | 84,0000 | 26.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0530301 | LUMA PROC LATEX COM TALCO TAM M | UNID | 1480 | 84,0000 | 124.320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0530201 | LUMA PROC LATEX COM TALCO TAM P | UNID | 320 | 84,0000 | 26.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0541201 | LUMA VINIL SEM TALCO M | UNID | 40 | 63,5000 | 2.540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0540201 | LUMA VINIL COM TALCO M | UNID | 60 | 63,5000 | 3.810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 05401010 | LUMA VINIL COM TALCO P | UNID | 20 | 63,5000 | 1.270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

S/ Pedido.

Confere com a Original

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []

BASE DE CALCULO DO ISSQN: []

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END DE ENTREGA: RUA GUTENBERG, 577 - MOGI DAS CRUZES - SP CEP 08748-320

BANCO SICCOB 756 AG 5926 C/C 271949-9

Nº de Protocolo: dos Tributos RJ 53-216.94 Fone: 1891

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP: DE FIANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Instituto de Gestão Nº058/2016

RECEBIMOS DE VOS
O VALOR DE R\$ 00,00
EM DATA DE 05/04/2021

EXCERTE DO TERCIO ANEXO DA
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE
CONSULTORIA





CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº mch0090/21
Competência 05/04/2021
Centro de Custo 04330.70.2001
Vencimento 05/04/21

R.339

FEDERAL

000317

| | | |
|---|---|---------------|
| RECEBEMOS DE KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO SUSTENTAVEL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL (INDICADA AO LADO). | | Nº-# Nº279 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  <p>KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO SUSTENTAVEL LTDA LARGO BENJAMIN CONSTANT, 675, APTO 03 CENTRO - 88015-390 Florianópolis - SC 4830285445</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>279</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  | |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4221 0427 1849 9800 0188 5500 1060 0002 7917 5731 3894</p> | |
| | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p> | |

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| Venda a Nao Contribuinte | 342210059623417 05/04/2021 16:39:07 |

| | | |
|--------------------|------------------------------|--------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CPF |
| 258644680 | | 27.184.998/0001-88 |

| | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CPF / CNPJ | DATA EMISSÃO |
| FUNDAÇÃO DO ABC | | 57.571.275/0004-45 | 05/04/2021 |
| ENDEREÇO | BARRIO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
| LAURO GOMES, 2000 | VILA SACADURA CABRAL | 09060-870 | 05/04/2021 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | HORA ENTRADA / SAÍDA |
| Santo Andre | 1126665400 | SP | 16:35:11 |

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA | 001 05/04/2021 236.100,00 |
|--------------------|---------------------------------|

CÓPIA

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236.100,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236.100,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF / CNPJ |
| MARCELO ROGERS D AGUSTINHO 15300105864 | | 0-EMITENTE | | | SP | 34.361.827/0001-42 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| Rua Lavinio Salles Arcuri | | Sao Paulo | SP | 126476129115 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 142 | CAIXAS | | | 1645,350 | 0,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | BASE | | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|------|------|------|--------|-------|----------|--|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | | |
| 0530401 | LUVA PROC LATEX COM TALCO TAM G | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 320 | 84,0000 | 26.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |
| 0530301 | LUVA PROC LATEX COM TALCO TAM M | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 1490 | 84,0000 | 124.320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |
| 0530201 | LUVA PROC LATEX COM TALCO TAM P | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 920 | 84,0000 | 77.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |
| 0541201 | LUVA VINIL SEM TALCO M | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 40 | 63,5000 | 2.540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |
| 0540201 | LUVA VINIL COM TALCO M | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 60 | 63,5000 | 3.810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |
| 05401010 | LUVA VINIL COM TALCO P | 39262000 | 0102 | 6102 | UNI | 20 | 63,5000 | 1.270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | | |

Confere com a Original

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | 0,00 |

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| <p>END DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - SP CEP 08740-320 BANCO SICCOB 756 AG 3326 C/C 271849-9 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 53.216,94 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>402 697.</p> | <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> |

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº mdh 0090/21
Competência 08/04/21
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 05/04/21

R 334


Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

000318

**2ª Via - 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: | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3326 / 00000271849-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | KFB SOLUTIONS BANHEIRO DE BOLSO |
| CPF/CNPJ: | 27.184.998/0001-88 |
| Valor: | R\$ 236.100,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NF 279 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 06/04/2021 11:12:57 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00112714 |
| Chave de segurança: | H2Y5Y62P9Z209E4N |

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
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

038000

FEDERAL

000319

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outra Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 075976

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CGM 25704 | CASEX IND DE PLASTICOS E PRODUTOS MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3041 54640-2 | 767467730001-09 | 14/05/2021 | 2.572,00 |

TOTAL GERAL

2.572,00

DOIS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E DOIS 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao N° 058/L.19

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

207500

Confere.com a
Original

FEDERAL

000795

7079-2 u

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| Recebemos de Casex Ind. Plast. e Prod Medicos Hosp. Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.025.704 SÉRIE 001 |

| | | |
|---|--|---|
|  <p>CASEX</p> <p>Casex Ind. Plast. e Prod Medicos Hosp. Ltda Av. Fredolin Wolf, 4474 - Santa Felicidade CEP 82410-330 - Curitiba, Pr - Fone (41)3364-8672</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.025.704 SÉRIE 001 FOLHA 001/001</p> |  <p>CHAVE DE ACESSO 4121 0478 7467 7300 0109 5500 1000 0257 0411 3673 3100</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
|---|--|---|

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210074026018 07/04/2021 14:14:31 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016154306 | INSCR. DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 78.746.773/0001-09 |

| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC | | 57.571.275/0004-45 | 07/04/2021 |
| ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 577, , | BARRIO / DISTRITO BRAZ CUBAS | CEP 08740320 | DATA DE ENTRADA / SAÍDA 07/04/2021 |
| MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES | FONE / FAX (11)2666-5408 | UF SP | HORA DA SAÍDA 00:00:00 |

| | | | |
|--------------------|------------|-----|----------|
| FATURA / DUPLICATA | 07/05/2021 | 001 | 2.572,00 |
|--------------------|------------|-----|----------|

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 2.572,00 | 308,64 | | | 2.572,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 2.572,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL MERIDIONAL CARGAS | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 2 | CAIXAS | CASEX | | 7,580 | 6,980 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|--|-------|--------------------|------------|--------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|
| AGI010 | CURATIVO DE CARVAO COM PRATA TAMANHO 10,5CM X 10,5CM - CX 10 | CASEX | 300590500006107 CX | 10,0000 | | 111,9000 | 1.115,00 | 1.115,00 | 133,80 | | 12,00 |
| RI110 | CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM - CX 10 | CASEX | 300516500006107 CX | 31,0000 | | 47,0000 | 1.457,00 | 1.457,00 | 174,84 | | 12,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contato de Gestão Nº 0582.116

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

| | |
|--|---|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NUM. FATURA/DUPLICATA: 0257040, ID 164979098 / PEDIDO 22646</p> <p>Valor do ICMS Interestadual para a UF do Destinatário: R\$ 154,32</p> <p>Base de cálculo de PIS e COFINS reduzida pela exclusão do ICMS destacado na NF, conforme seao no. 50105372520174047000, movida pelo SINDICATO DA IND DE MATERIAL PLASTICO NO ESTADO DO PR, perante a 4a VC/Ciba, transitada em julgada na data de 08/10/2020</p> <p>Endereço de Entrega: -RUA GUTTERMANN, 577,, BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES, SP</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p> |
|--|---|

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº 07/04/2021
 Competência 07/04/2021
 Centro de Custo 04332702001
 Vencimento 07/05/21

R.339

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

05.05.21

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MAH00090/21
 Vencimento 07/05/2021
 Visto Diabul
 Competência Diabul
 Vigência até _____
 Liberado 15/4/2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000796

010

020

030

023

030

050

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda Avenida Fredolin Wolf, 4474 - Casa - Santa Felicidade, CURITIBA - PR Herman Casella - (41) 3364-8672 licitacoes@casex.com.br | R\$ 600,0000 | 7 dias após confirmação | 09/04/2021 | 30 ddi | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|---|---------------|------------------------|--|-----------|---|--|----------------|-------------|-------------------|--|--|
| CURATIVO 41 HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM | 7033- 9191 | | CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM, CASEX | CAIXA | Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda | ESTERIL, CAIXAS COM 10. | R\$ 9,8000 | 240 Unidade | R\$ 2.352,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| CURATIVO DE 38 CARVAO ATIVADO 10.5CM X10.5CM - UNIDADE | 7033- 6185 | | CURATIVO NAO ADESIVO CARVAO ATIVADO 10.5X10.5CM COM PRATA ACT CARBON AG - REF. AG1010, CASEX | UN | Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda | ESTERIL, CARVAO ATIVADO E PRATA EM CAIXAS COM 10. | R\$ 11,1500 | 100 Unidade | R\$ 1.115,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| CURATIVO DE 39 HIDROCOLOIDE 10X10CM - UNIDADE | 7033- 2636 | | CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM CURACTIVE, CASEX | CAIXA | Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda | ESTERIL, HIDROCOLOIDE REGULAR EM CAIXAS COM 10. | R\$ 4,7000 | 310 Unidade | R\$ 1.457,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 650.0 | R\$ 4.924,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

Confere com
Original

FEDERAL

000797

Documento de Entrada

Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 78.746.773/0001-09
 Número: 000025704 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.572,00 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 1016154306
 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % 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 | 07/05/2021 | 2.572,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021735 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA CNPJ/CP 78.746.773/0001-09 Nr Doc: 000025704 Entrada: 08/04/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.572,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Slc | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|--------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 27091 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5CM X 10,5CM | | UNIDADE | 100,000 0 | 11,1500 | 11,1500 | 1,115,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 23113 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM | | UNIDADE | 310,000 0 | 4,7000 | 4,7000 | 1,457,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 2.572,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.572,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL
BUREAU OF INVESTIGATION

000798



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: | 001060 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03041 / 000000054640-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CASEX IND DE PLASTICOS E PRODU |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 78.746.773/0001-09 |
| Valor: | R\$ 2.572,00 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | E233F9E93DD772BD175229000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 001060 de 14/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/J19

001060

Confere com o
Original.

FEDERAL

000799

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080162

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | ECO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|----------------|------------|---------------|
| CCM 167779 | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LID NAT MEDICO HOSPITALAR | | 237 1196 14447-9 | 05847630001-10 | 14/05/2021 | 4.664,75 |

TOTAL GERAL

4.664,75

QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUASC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 68/19

~~GERENTE/FINANCEIRO~~

~~GERENTE CONTABIL~~

CENTRAL DE CONVENIOS

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

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: JMC | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: JMC | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: JMC | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: JMC | DATA: 14/05/21 |

Confere com a
Original

3280.7

FEDERAL

000839



SOMASP 08/0161
HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 05.551-050
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.647.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributado

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Safida **I**
2-Entrada
No. 167779
Série 1



Chave de Acesso
3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1677.7910.0300.4048

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135210437424745

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC | | CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 | Data Emissão 22/04/2021 |
| Endereço AV. PRINCEPE DE GALES | | Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES | CEP 09.060-650 |
| Município SANTO ANDRE | | UF SP | Inscrição Estadual ISENTO |
| Fone/Fax | | Hora de Entrada/Saída | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 167779-A | | | | | | | | | |
| 20/03/2021 | | | | | | | | | |
| 4.664,75 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|-------------------------|----------|-----------------------|---|
| Número 266641 | Empenho: | Vendedor 17 | DADOS BANCÁRIOS |
| | | | Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|--|---|
| Base de Cálculo do ICMS 4.664,75 | Valor do ICMS 839,65 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 4.664,75 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Valor do Desconto 0,00 | Outras Despesas Acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | Valor aprox de Tributos 1.006,74 | Valor Total da Nota 4.664,75 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|---|-------------|------------------|--|---|
| Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Frete por Conta 3-Próprio Remetente | Código ANTT | Placa do Veículo | UF SP | CNPJ / CPF 05.847.630/0001-10 |
| Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG | Município SÃO BERNARDO DO CAMPO | | | Inscrição Estadual 635.487.579.110 | |
| Quantidade / Volumes 18 | Especie | Marca | Número | Peso Bruto (Kg) 48,000 | Peso Líquido (Kg) 48,000 |
| | | | | Cabeçote Total 0,030 | |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Endereço RUA GUTTERMANN | 577 | Bairro Distrito BRAS CUBAS | CEP 08.740-320 |
| Município MOGI DAS CRUZES | UF SP | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtd | Vir. Unitaria | Vir. Total | BC-ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | IFI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|-----|-----|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 52639 | COBERTURA PARA OBITO TAMANHO GRANDE UNIDADE RAVA Lote: 04032050 23104 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: CIG013 Rec. MS: ISENTO Cod.EAN13: Tub. Anor. R.S.: 163.55 Federal e 709.92 Estadual Fonte: IBPT | 39269090 | 000 | 5102 | UN | 330 | 11,80000 | 3.894,00 | 3.894,00 | 700,92 | 0,00 | 0 | 18,00 |
| 1276 | FIXADOR IV PIX ESTERIL H/CATETER PERFE CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M 24510 Lote: 2012700359 06/05/2022 Fabr.: 06/05/2020 Cod.Fabr.: HB004244164 Rec. MS: 80284930185 Cod.EAN13: 7891040118168 Tub. Anor. R.S.: 12.47 Federal e 20.72 Estadual Fonte: IBPT | 30051090 | 000 | 5102 | CX | 3 | 99,00000 | 297,00 | 297,00 | 53,46 | 0,00 | 0 | 18,00 |
| 52817 | LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUSII, 5 PAR. LENSGRUBER 5428 Lote: LP015K 30/09/2023 Fabr.: 28/09/2020 Cod.Fabr.: 52817 Rec. MS: 80256170022 Cod.EAN13: Tub. Anor. R.S.: 13.86 Federal e 39.40 Estadual Fonte: IBPT | 40151100 | 000 | 5102 | PAR | 200 | 1,65000 | 330,00 | 330,00 | 59,40 | 0,00 | 0 | 18,00 |
| 47058 | SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (3000609) FARMAX Lote: 0000000133 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 3000609 Cod.EAN13: 7896902212374 23172 Tub. Anor. R.S.: 18.12 Federal e 16.17 Estadual Fonte: IBPT | 30049047 | 000 | 5102 | UN | 96 | 1,40960 | 134,75 | 134,75 | 24,25 | 0,00 | 0 | 18,00 |
| 569 | SONDA RETAL NR.22 PGC MARK MED Lote: 15773 30/09/2024 Fabr.: 26/10/2020 Cod.Fabr.: 569 Cod.EAN13: 7898430461310 23085 | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 10 | 0,90000 | 9,00 | 9,00 | 1,62 | 0,00 | 0 | 18,00 |

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido/ID: 164979098

Reservado ao Fisco

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

038000

Confere com Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
CG/OS/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 40000000/21
Competência 22/04/21
Centro de Custo 0433200002
Vencimento 20.05.21

R 354

Hospital Municipal de Mogi - FC
Proc. Nº MC 40090/21
Vencimento 20/05/2021
Visto 9
Competência Abril
Vigência até _____
Liberado 28.11.2021

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 16:20 do dia 23/04/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Debruos
Assinatura

FEDERAL

000840

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC/ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|---|--------|-----|------|-----|------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| | Tob. Anon. RJ: 0.79 Federal e 1.58 Estadual For: IBPT | | | | | | | | | | | | |

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARROTO**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05012019

18000

118000

Confere com: 
Original

FEDERAL

000841

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100, SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br | R\$ 900,0000 | 2 dias após confirmação | 01/04/2021 | 28 dí | CF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|---------------|--|------------------------|---------------------------|-----------|------------------------------------|---|----------------|-------------|----------------|---|--|
| 116 | SONDA RETAL N 22 | 7033-6239 | MARK MED | Unidade | Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda | Validade: 30/09/2024 - SONDA RETAL NR.22 PGC MARK MED | R\$ 0,9000 | 10 Unidade | R\$ 9,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 69 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 UNIDADE | 7033-2502 | TARGA SA | Unidade | Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda | Validade: 30/09/2023 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 8,5 PAR LEMGRUBER | R\$ 1,6500 | 200 Unidade | R\$ 330,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 30 | CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA 100 ML - FRASCO | 7018-0131 | DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA | Frasco | Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda | Validade: 03/09/2022 - SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (3000509) FARMAX | R\$ 1,4036 | 96 Frasco | R\$ 134,7456 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 31 | COBERTURA PARA ORBITO TAM GG 90 X 220CM - UNIDADE | 7033-7322 | RAVA EMBALAGENS | Unidade | Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda | Validade: 06/07/2045 - COBERTURA PARA ORBITO TAMANHO GRANDE UNIDADE RAVA | R\$ 11,8000 | 330 Unidade | R\$ 3.894,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 61 | FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7/4CM | 7033-0746 | 3M DO BRASIL | Unidade | Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda | Validade: 05/05/2022 - FIXADOR IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIF. CX C/100 ENV. 3522B (H8004244164) 3M | R\$ 0,9900 | 300 Unidade | R\$ 297,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| Total: | | | | | | | | | 936.0 | R\$ 4.664,7456 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

S18000

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

FEDERAL

000842

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
 Número: 167779
 Vi. Frete: 0,00
 Observ.:
 Tipo NOTA FISCAL
 Nr. Série: 1
 VI. Total: 4.664,75
 VI. ICMS: 0,00

Insc Est.:
 % ICMS: 0,00
 Emissão: 22/04/2021
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Desc: 0,00
 % Desc: 0,00
 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 20/05/2021 | 4.664,75 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021879
 Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
 Tp Doc: NOTA FISCAL
 Atu Preço: SIM
 % ICMS: 0,00
 Nr. Processo:
 Estoque: 001
 Nr. Série: 1
 Entrega: TOTAL
 VI ICMS: 0,00
 Nr. Empenho:
 ALMOXARIFADO GERAL
 CNPJ/CP 05.847.630/0001-10
 Emissão: 22/04/2021
 VI Total: 4.664,75
 Setor de aplicação direta:
 Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 167779
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00
 Entrada: 25/04/2021 06:00
 VI Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00

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

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc | Lota | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------|---------|------------|-------|
| 23104 - COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA) | | UNIDADE | 330,000 | 11,8000 | 11,8000 | 3.894,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 24510 - FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM | | UNIDADE | 300,000 | 0,9900 | 0,9900 | 297,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 5428 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 8,5 | | UNIDADE | 200,000 | 1,6500 | 1,6500 | 330,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 23172 - CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML | | FRASCO | 96,0000 | 1,4036 | 1,4036 | 134,75 | | 0,00 | 0,00 | 0133 | 96,0000 | 30/09/2022 | |
| 23085 - SONDA RETAL N° 22 | | UNIDADE | 10,0000 | 0,9000 | 0,9000 | 9,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s): 4.664,75
 Total do(s) Custo(s): 4.664,75

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000843

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001060 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 237 - Banco Bradesco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 01198 / 000000014447-9 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 05.847.630/0001-10 |
| Valor: | R\$ 4.664,75 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 2C33C5F30AC772EE97AFF9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

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 Nº 058/2016

00844

FEDERAL

SECRET

FEDERAL

000844

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZCAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080172

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 15145 | CIRURGICA STAR LTDA EPP | MAT MEDICO HOSPITALAR | 341 5569 12558-1 | 139235760001-72 | 14/05/2021 | 1.012,50 |

TOTAL GERAL

1.012,50

UM MIL E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM MOSEA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

0885

FEDERAL

Confere com a
Original

FEDERAL

000862

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC140090/21

Competência 20/04/2021

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 20 105121

R 334

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC140090/21

Vencimento 20 10512021

Visto [Signature]

Competência [Signature]

Vigência até _____

Liberado 23/4/2021

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) da presente Nota fiscal
 às 8 : 43 do dia 23/4/2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

Assinatura [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

000863

FEDERAL



RECIBO DO PAGADOR

CIRURGICA STAR LTDA - CNPJ: 13923576000172

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O | Número do Documento 000015145 | Vencimento 20/05/2021 |
| Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151/157 - SAO PAULO - SP - 05093-010 | | |
| Mensagem 34191.09008 09411.355580 91255.810003 6 86260000101250 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| Nosso Número 109/00094113-5 | Espécie REAL | Quantidade | Valor do documento 1.012,50 | Espécie Doc. DM | Agência/Código Beneficiário 5589/12558-1 |
| Pagador/Avalista | | | Autenticação Mecânica | | |



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09411.355580 91255.810003 6 86260000101250

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 20/05/2021 |
| Beneficiário CIRURGICA STAR LTDA | | | | | | Agência/Código Beneficiário 5589/12558-1 |
| CNPJ: 13923576000172 | | | | | | |
| Data do Documento 20/04/2021 | Número Documento 000015145 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 21/04/2021 | Nosso Número 109/00094113-5 |
| Uso do Banco | CIP 000 | Carteira 109 | Espécie REAL | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.012,50 |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). APÓS 20/05/21 MULTA DE R\$ 20,28. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,34 AO DIA. Profestar automaticamente após 3 dias vencido. Não aceitamos depósito de boleto vencido. Não concedemos prorrogação de vencimento. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O
AV. LAURO GOMES, 2000
09060-870 SANTO ANDRE-SP
Pagador/Avalista

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-43

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



34191

Confere com a Original

FEDERAL

000864

15/04/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Cirúrgica Star Ltda - EPP Rua Conselheiro Cândido de Oliveira, 151 - Vila Anastácio, SÃO PAULO - SP Máiyra Camarini - (11) 3644-7687 cirurgicastar@gmail.com | R\$ 300,0000 | 2 dias após confirmação | 15/04/2021 | 30 ddi | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|------------------------------|-----------|-----------------------------|------------|----------------|------------|----------------|---|
| 90 PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 90X90X200 | 7033-2679 | | PAPEL P/ ELETRO, TECNOPRINTT | PACOTE | Cirúrgica Star Ltda - EPP | null | R\$ 13,5000 | 75 Unidade | R\$ 1.012,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 75.0 | R\$ 1.012,5000 | |
| Total de Itens da Cotação: 121 | | | | | Total de Itens Impressos: 1 | | | | | |

Confere com a
Original

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

008000
0000

FEDERAL

SECRET

FEDERAL

000865

Documento de Entrada

Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR
 CNPJ/CPF: 13.923.576/0001-72
 Número: 00015145 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.012,50 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insç Est.: 146235289
 Emissão: 20/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % 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 | 20/05/2021 | 1.012,50 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021861 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR CNPJ/CP: 13.923.576/0001-72 Nr Doc: 00015145 Entrada: 22/04/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.012,50 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|------------------------------|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|---------------|--------------|--------|----------|-------|
| 27109 - PAPEL ECG | | UNIDADE | 45,0000 | 13,5000 | 13,5000 | 607,50 | | 0,00 | 0,00 | | | |
| DESFIBRILADOR TITS 90X90X200 | | UNIDADE | 2,0000 | 13,5000 | 13,5000 | 27,00 | | 0,00 | 0,00 | | | |
| CF UND ZOLL/BEXEM | | UNIDADE | 28,0000 | 13,5000 | 13,5000 | 378,00 | | 0,00 | 0,00 | | | |

Total do(s) Produto(s): 1.012,50
 Total do(s) Custo(s): 1.012,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 056/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

FEDERAL

000866



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Nome do Remetente: | FUNDAÇÃO DO ABC |
| CNPJ do Remetente: | 57.571.276/0001-00 |
| 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: | 001060 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 341 - Itaú Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 05589 / 000000012558-1 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CIRURGICA STAR LTDA EPP |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 13.923.576/0001-72 |
| Valor: | R\$ 1.012,50 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 0C3352ACAB77726CB6E339000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

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 Nº 058/2019

0800

FEITO

100-100000-100000

FEDERAL

000867

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 060176

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DI.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 58759 | TECNOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | MAT MEDICO HOSPITALAR | 001 5853 8662-2 | 041246590001-46 | 14/05/2021 | R.614,87 |

TOTAL GERAL

R.614,87

OITO MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CONRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS


| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: Junc | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: Junc | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: Junc | DATA: 14/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: Junc | DATA: 14/05/21 |

FEDERAL
 Confere com a
 Original

0880.3

FEDERAL

000880

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | | DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica | |  | |
| Rua BACKER, 89 CAMBUCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000 | | Saida: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 2 Nº: 58759 Série: 2 | | CHAVE DE ACESSO 3521 0404 1246 6900 0146 5500 2000 0587 5919 6650 4442 | |
| | | | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210365783169 06/04/2021 10:06:48 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ 04.124.669/0001-46 | |

| | | | |
|---|----------|--------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | | CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSÃO 06-04-2021 |
| ENDEREÇO Rua Guttermann, 577 | | BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS | CEP 08.740-320 |
| MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES | FONE/FAX | UF SP | INDICADOR IE 9-Não Contribuinte |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |

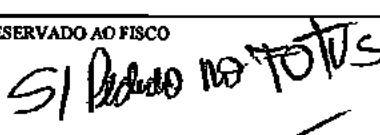
| | | | |
|-----------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| FATURA | | | |
| NÚMERO 58759 | VALOR ORIGINAL 8.614,87 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | VALOR LÍQUIDO 8.614,87 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
| 001 | 06-05-2021 | 8.614,87 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|---------------|--------------------------|--------------|---------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 8.094,40 | | 1.456,99 | 0,00 | | 0,00 | 8.610,97 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 8.614,87 | | |

| | | | | | | | |
|--|---------------|-------|---------------------------------|-------------|------------------------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/CPF 04.124.669/0001-46 |
| ENDEREÇO Rua BACKER, 89 - CAMBUCI | | | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110 | | |
| QUANTIDADE 19 | ESPECIE CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| | | | | 52,639 | 52,639 | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|-----------|-----------|----------|---|---------|-----------|------|
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS | |
| 001746 | RIALCOOL 70 ANTISSEP 100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002462 Quantidade: 266 Fabricacao: 05/05/2020 Validade: 02/05/2023 | 30039099 | 060 | 5405 | UN | 266,00 | 1,145 | 304,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001831 | MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO PEQUENO - COD.FAB.: 1280 Lote: 170907 Quantidade: 13 Validade: 07/09/2022 | 90192010 | 100 | 5102 | PC | 13,00 | 15,00 | 195,00 | 198,90 | 35,80 | 3,90 | 18,00 | 2,00 |
| 002050 | MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 5. USO UNICO - COD. FAB.: 125050 Lote: NMB5E2 Quantidade: 9 Fabricacao: 01/01/2020 Validade: 28/09/2021 | 90183929 | 100 | 5102 | UN | 9,00 | 33,50 | 301,50 | 301,50 | 54,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002269 | RIOHEX 2% C/ TENSOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101710 Lote: 2004138A Quantidade: 127 Fabricacao: 09/11/2020 Validade: 30/10/2022 | 30049047 | 060 | 5405 | UN | 127,00 | 1,70 | 215,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002675 | TESTE P/ MON. E VALIDAÇÃO AMCOR TOST-LUMCHECK P/LAVADORA ULTRASSONICA C/25UNID-COD.FAB.:33590003-2 Lote: 800414 Quantidade: 200 Fabricacao: 01/09/2020 Validade: 01/03/2022 | 38220090 | 700 | 5102 | PC | 200,00 | 31,40 | 6.280,00 | 6.280,00 | 1.130,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2010 | | | |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| ENTREGAR FALTAUTE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 164676529.1 - PROCESSO MCH0090/21. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS.Pedido: 050921. Valor aprox. dos tributos: R\$ 553,25 Federal, R\$ 1.112,16 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do cliente: 164676629.1 | RESERVADO AO FISCO  |

128000

Confere com a Original

powered by alterdata

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 18:00 do dia 20/04/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[assinatura]
Assinatura


CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MCN0090/21
Competência 06/04/2021
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 06/05/21

R:334

FEDERAL

000881

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - EMISSÃO: 05-04-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 8.614,87 | | NF-e Nº: 58759 Série: 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

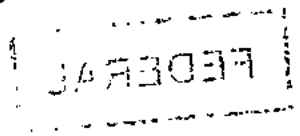
| | | |
|--|---|--|
| TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCA SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000 | DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 2 / 2 Nº: 58759 Série: 2 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3521 0404 1246 6900 0146 3500 2000 0587 5919 6650 4442 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210365783169 06/04/2021 10:06:48 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.124.669/0001-46 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|-----------|-----------|----------|---------|---------|-----------|------|
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BCICMS | VLRICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 003356 | RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (S) SEM VALVULA - COD. FAB.: WFS1227 Lote: L08F0420 Quantidade: 600 Validade: 01/04/2023 | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 600,00 | 2,19 | 1.314,00 | 1.314,00 | 236,52 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/J.19

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 164676629.1 - PROCESSO MCM0090/21. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO! ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. = ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 050921. Valor aprox. dos tributos: R\$ 553,25 Federal, R\$ 1.112,16 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do cliente: 164676629.1 | RESERVADO AO FISCO  |
|--|---|

2
1
1

FEDERAL

000882

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
51079-2
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 Rua BACKER, 89
 CAMBUCI - 01541-000
 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1133994482

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
 N°. 000.058.759
 Série 002
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0404 1246 6900 0146 5500 2000 0587 5919 6650 4442
 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
 135210365783169 - 06/04/2021 10:06:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 116027517110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **Rua Guttermann, 577**
 MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**

CNPJ / CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 06/04/2021

BAIRRO/DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 04.124.669/0001-46

FATURA / DUPLICATA
 Num: 001
 Venc: 06/05/2021
 Valor: R\$ 8.614,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SURST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO IIS | VALOR TOTAL DOS PROÍTIOS |
| 8.094,40 | 1.456,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128,52 | 8.610,97 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 591,96 | 8.614,87 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

PRETE POR CONTA
 (0) Emissante

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ / CPF
 04.124.669/0001-46

ENDEREÇO
 Rua BACKER, 89 - CAMBUCI

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 116027517110

QUANTIDADE
 19

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 52,639

PESO LÍQUIDO
 52,639

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 001746 | RIALCOOL 70 ANTISSEP.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002462 Quantidade: 266 Fabricacao: 05/06/2020 Validade: 03/06/2023 | 30039099 | 060 | 5405 | UN | 266,0000 | 1,1450 | 304,57 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 001851 | MASCARA FACIAL ALMOPADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO PEQUENO - COD.FAB.: 1380 Lote: 170907 Quantidade: 13 Validade: 07/09/2022 | 90192010 | 100 | 5102 | PC | 13,0000 | 15,0000 | 195,00 | 198,90 | 35,80 | 3,90 | 18,00 | 2,00 |
| 002050 | MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE S. USO UNICO - COD. FAB.: 129030 Lote: NMB5E2 Quantidade: 9 Fabricacao: 01/01/2020 Validade: 28/09/2021 | 90183929 | 100 | 5102 | UN | 9,0000 | 33,5000 | 301,50 | 301,50 | 54,27 | | 18,00 | |
| 002269 | RIOHX 2% C/ TENSOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101710 Lote: 2004138A Quantidade: 127 Fabricacao: 09/11/2020 Validade: 30/10/2022 | 30049047 | 060 | 5405 | UN | 127,0000 | 1,7000 | 215,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 002675 | TESTE P/ MON. E VALIDAÇÃO AMCOR TOST-LUMCHECK P/LAVADORA ULTRASSONICA C/ 25UNID-COD.FAB.:3590003-2 Lote: 800414 Quantidade: 200 Fabricacao: 01/09/2020 Validade: 01/03/2022 | 38220090 | 700 | 5102 | PC | 200,0000 | 31,4000 | 6.280,00 | 6.280,00 | 1.130,40 | | 18,00 | |
| 003356 | RESPIRADOR DESCARTAVEL PFP2 (S) SEM VALVULA - COD. FAB.: WPS1227 Lote: L08F0420 Quantidade: 600 Validade: 01/04/2023 | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 600,0000 | 2,1900 | 1.314,00 | 1.314,00 | 236,52 | | 18,00 | |

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO: 164676629.1 - PROCESSO MCH009021. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 050921. Valor aprox. dos tributos: R\$ 553,25 Federal, R\$ 1.112,16 Estadual. Fonte: IBPTempresimetro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do cliente: 164676629.1
 email: transp: marilton.moreira@tecn04.com.br
 jorge@tecn04.com.br
 cnpj@tributaria: SIM

RESERVADO AO FISCAL
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

Impresso em 06/04/2021 às 17:09:36 Data: NFe/06/04/2021 Vers: 2.2.7 Formata: NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfe.gov.br

* 002050 item 002050 - máscara laringea n:5
 não veio entregar custamos cliente

FEDERAL

Liberado
06/04/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº mch 0090/21
Vencimento 06/03/2021
Visto 80
Competência 06/04/21
Vigência até _____
Liberado 07/04/2021

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº mch 0090/21
Competência 06/04/21
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 06/05/21

R: 334

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
15 ABR 2021
Alexandre



FEDERAL

000883

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua Backer, 89, SÃO PAULO - SP Lucas Massato Yashiro Yashiro - (11) 3399-4482 lucas@tecn04.com.br | R\$ 0,0000 | 7 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 dd | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|---|-----------|-------------------------------------|------------|----------------|-------------|----------------|--|
| ALCOOL SOLUÇÃO 70% 5 ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT | 7018-6474 | | RIALCOOL 70 ANTISSE.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101134, RIOQUIMICA | UNIDADE | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 1,1450 | 266 Unidade | R\$ 304,5700 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO | 7018-0072 | | RIOHEX 2% C/ TENSOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD. FAB.: 0510101710, RIOQUIMICA | UN | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 1,7000 | 127 Frasco | R\$ 215,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK | 7033-0811 | | TESTE PARA MONITORACAO E VALIDACAO AMCOR TOSI-LUMICHECK C/ 25 UNID - COD.FAB.: 3590003-2, AMCOR | PC | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 31,4000 | 200 Unidade | R\$ 6.280,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N5 - UNIDADE | 7033-6200 | | MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 5. USO UNICO - COD. FAB.: 125050, LMA | UN | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 33,5000 | 9 Unidade | R\$ 301,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 <i>este item não veio</i> |
| MASCARA PFF2 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS | 7033-7542 | | MASCARA DELTA PLUS PFF2 - DELTA PLUS | PC | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 2,1900 | 600 Unidade | R\$ 1.314,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MASCARA COM COXIM INFLAVEL N99 | 7033-0771 | | MASCARA FACIAL SURE SEAL COM VALVULA ADULTO (P) - COD.FAB.:1280, HUDSON | UNIDADE | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | null | R\$ 15,3000 | 13 Unidade | R\$ 198,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |

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

Total: 1215.0 R\$ 8.614,8700

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 6

Assinado

FEDERAL

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

000884

Documento de Entrada

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46
 Número: 000058759 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 8.614,87 Vl. ICMS: 0,00
 Obsrv.:
 Insc Est.: 116027517110
 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 06/05/2021 | 8.614,87 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021676 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 0,00 Vl. ICMS: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho:
 CNPJ/CP 04.124.669/0001-46
 Emissão: 06/04/2021
 Vl. Total: 8.614,87
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000058759 Entrada: 06/04/2021 15:30
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % Desc: 0,00 Vl. Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Setor de aplicação direta:
 Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|--------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|-----------|----------|------------|-------|
| 22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT | | FRASCO | 266,000 0 | 1,1450 | 1,1450 | 304,57 | | 0,00 | 0,00 | 20024662 | 266,0000 | 02/06/2023 | |
| 23440 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº3 | | UNIDADE | 13,0000 | 15,3000 | 15,3000 | 198,90 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 23173 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML | | FRASCO | 127,000 0 | 1,7000 | 1,7000 | 215,90 | | 0,00 | 0,00 | 20044138A | 127,0000 | 30/10/2022 | |
| 26781 - TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK | | UNIDADE | 200,000 0 | 31,4000 | 32,9075 | 6.290,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 23208 - MASCARA N95 | | UNIDADE | 600,000 0 | 2,1900 | 2,1900 | 1.314,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s): 8.313,37
 Total do(s) Custo(s): 8.614,87

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0581/2019

288000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000885



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001060 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 05853 / 000000008662-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 04.124.669/0001-46 |
| Valor: | R\$ 8.614,87 |
| Data da Operação: | 14/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | FB333EA5518772B2968EE9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001060 de 14/05/2021

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 Nº 058/2019

000000

FEDERAL

000886

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080216

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRE NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|--|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 65492 | INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARM.MEDICAMENTOS | | 001 0266 7347-4 | 046548610001-44 | 14/05/2021 | 291,20 |

TOTAL GERAL

291,20

DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>J</i> | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>Caral</i> | DATA: <i>14/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>Pat</i> | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

0000

FEDERAL

000949

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:



INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
AV. SAUDADE 434
CENTRO - 35610-000
DORES DO INDAIA - MG Fone/Fax: 3735512305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.065.492
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0404 6548 6100 0144 5500 1000 0654 9210 0135 1189
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 produção do estabelecimento, destino**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 232142539063
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 131214098901209 - 05/04/2021 17:14:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC**
NOME/RAZÃO SOCIAL: SUPRAMA
CNPJ/CPF: 04.654.861/0001-44

ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCEIPE DE GALES 821, .**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
UF: **SP**
FONE/FAX: **1149935432**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: **FUNDAÇÃO DO ABC**
NOME/RAZÃO SOCIAL: SUPRAMA
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09060-650

DATA DA EMISSÃO: **05/04/2021**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/04/2021**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:14:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09060-650

ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCEIPE DE GALES 821, .**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
UF: **SP**
FONE/FAX: **1149935432**

DATA DA EMISSÃO: **05/04/2021**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/04/2021**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:14:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09060-650

NUM. 001
Venc. 05/05/2021
Valor RS 291,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 291,20 | 34,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 291,20 |
| VALOR DO FRFTE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPT | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 45,57 | 8,74 | 291,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **0 - Por conta do Rem**

QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **VOLUMES**
MARCA: **PROPRIO**

NUMERAÇÃO: **16,324**
PESO BRUTO: **14,680**
PESO LÍQUIDO: **14,680**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | DESCONTO | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|----------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1100300030010 | Indahol 0,12 - Env. Bucal c/ Clorexidina-250ml, Numero da Ordem do Pedido 164676629.1 Lote: 079.02/2021 Quant: 55.000 Fab: 18/02/2021 Val: 26/02/2023 | 33069000 | 000 | 6107 | UN | 56,0000 | 5,20000 | 291,20 | 0,00 | 291,20 | 34,94 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 164676629.1 | BIONEXO 164676629.1 - ENVIAR JUNTO AO PEDIDO 46201 E 46204 | Endereço de entrega: Rua Gutermann, n 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320 | Dados Bancários: Banco do Brasil AG 0266-6 CC 7347-4 | Recebimento de Seg. a Sex. de 8h as 16:30h | Operação com pagamento do imposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 45.000007814-44 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos do transporte e atendem a legislação em vigor. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$17,48 (Alíquota interna do destinatário 18,00%)
DIFAL da UF Origem R\$0,00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 0031 - FARM ASSESSORIA COMERCIAL EIRELI | Numero do Pedido: 000046204
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 45,57

RESERVADO AO FISCO
ATENÇÃO:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÉNIOS

25 ABR 2021

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº 1040090/21
Competência 05/04/2021
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 05/05/21

R.334

FEDERAL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 18/25 do dia 15/4/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Hospital Municipal de Magi - CC
Proc. Nº 1040090/21
Vencimento 05/05/2021
Visto [assinatura]
Competência [assinatura]
Vigência até
Liberado 15/4/2021

000950

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 02755.908106 00050.343177 8 86110000029120

| | | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Cedente 04654861000144 - INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA | | | | CPF/CNPJ do 57.571.275/0004-45 |
| Nosso Número 27559081000050343 | Nr. Documento 000065492 | Vencimento 05/05/2021 | Valor do Documento 291,20 | Valor Cobrado |
| Beneficiário 04654861000144 - INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA | | | | CPF/CNPJ do 04.854.861/0001-44 |

Endereço do Beneficiário
AVENIDA DA SAUDE 434 CEP: 35610000 CENTRO

Agência/Código do Cedente
0268-6 / 7347-4

Autenticação Macânica - Recibo do Pagador

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Após o vencimento:

COBRAR 6% DE JUROS AO MES APOS O VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 02755.908106 00050.343177 8 86110000029120

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 05/05/2021 |
| Beneficiário INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA | CPF/CNPJ 04.854.861/0001-44 | Agência/Código Cedente 0268-6 / 7347-4 |

Endereço do Beneficiário
AVENIDA DA SAUDE 434 CEP: 35610000 CENTRO

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Data do documento 05/04/2021 | Nº do documento 000065492 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 05/04/2021 | Nosso Número 27559081000050343 |
| Uso do | Carteira 17 | Espécie moeda R\$ | Qtde. | x Valor | 1 (=) Valor do Documento 291,20 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Após o vencimento:

COBRAR 6% DE JUROS AO MES APOS O VENCIMENTO

2 (-) Desconto

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO DO ABC
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821 PRINCIPE DE GALES
09080650 SANTO ANDRE SP

CPF/CNP 57.571.275/0004-45

Confere com a
Original

Sacador/Avalista:

Autenticação Macânica - Ficha de Compensação



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000951

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Indalabor - Indalá Laboratório Farmacêutico Ltda Av. Saudade, 434 - Centro , DORES DO INDAIÁ - MG Aline Cristina Almeida Ribeiro - (11) 56603520 comercial4@indalabor.com.br | R\$ 1.000,0000 | 5 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|-----------|------------------------|---|-----------------|--|---|----------------|---------------|--------------|---|--|
| SOLL. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML | 7018-0454 | | Indahex 0,12%- Enxaguatório Bucal Antisséptico com Clorexidina-250mL - INDALBAOR | FRASCO de 250ml | Indalabor - Indalá Laboratório Farmacêutico Ltda | INDAHEX 0,12 % (INDALABOR) - Enxaguatório Bucal Antisséptico com Clorexidina (Diguconato de Clorexidina 0,12%) Indicado na prevenção contra os germes que causam: Placa Bacteriana, Mau Hálito, Gengivite, Carie. Auxilia no tratamento da gengivite e em casos de excessiva formação de placa bacteriana. Atua na prevenção da carie dentária. Em pessoas com dificuldade para efetuar uma higiene dentária normal após cirurgia oral ou por impossibilidade manual por não conter álcool pode ser utilizado em pacientes submetidos a quimioterapia e radioterapia que geralmente apresentam quadro de mucosite. Fórmula sem álcool e com fluor, sabor menta. Fortalece o esmalte do dente. (31) 3377-8333 / 99988-5074 comercial4@indalabor.com.br Clessia Eloiza | R\$ 5,2000 | 56 Unidade | R\$ 291,2000 | Tamires Tauanê Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 56.0 | R\$ 291,2000 | |
| Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1 | | | | | | | | | | | |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000952

Documento de Entrada

Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
 CNPJ/CPF: 04.654.861/0001-44 Insc Est.: 2321425390063
 Número: 000065492 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 291,20 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 05/05/2021 | 291,20 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021737 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEU CNPJ/CP 04.654.861/0001-44 Nr Doc: 000065492 Entrada: 08/04/2021 11:49
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 291,20 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|-----------|---------|------------|-------|
| 23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML | | FRASCO | 58,0000 | 5,2000 | 5,2000 | 291,20 | | 0,00 | | 0,00 | 079022021 | 56,0000 | 26/02/2023 | |

Total do(s) Produto(s) : 291,20
 Total do(s) Custo(s) : 291,20

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL
POSTAL SERVICE
UNITED STATES OF AMERICA

000953



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: | 0266 / 00000007347-4 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | INDALABOR INDAIA |
| CPF/CNPJ: | 04.654.861/0001-44 |
| Valor: | R\$ 291,20 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NF 65492 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 14/05/2021 |
| Data / Hora da operação: | 14/05/2021 13:10:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00154876 |
| Chave de segurança: | 2P4QCNK3ZZR59CV1 |

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

230000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL
DEPARTMENT OF JUSTICE
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

000954

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080218

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 12067 | GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN | MAT MEDICO HOSPITALAR | 104 0946 1103-5 | 171146210001-07 | 14/05/2021 | 925,50 |

TOTAL GERAL

925,50

NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: ____/____/____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>ROS</i> | DATA: <i>14/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: ____/____/____ |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>ROS</i> | DATA: <i>14/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: ____/____/____ |

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000955

GO.MED DISTR. DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA ANTONIO DA CUNHA
ALMEIDA S/N Q. 129
SETOR DOS AFONSO
APARECIDA DE GOIANIA/GO
- CEP. 74.915-260
Telefone: 6296631519

71079-2 (01)

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: 000.012.067
Série: 000
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5221 0417 1146 2100 0107 5500 0000 0120 6710 2112 2350

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 MERCADORIA INTERESTADUAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213941580601 01/04/2021 16:10:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105521639
INSCR. ESTADUAL DO SUBST.:
CNPJ: 17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S.
CNPJ / CPF / ID ESTR.: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021 16:09

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000
BARRIO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09.060-870
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
FONE/FAX: 1126665415
UF: SP
DISCRICAO:
HORA DA SAÍDA:

| NATURA/DPLICATA | | DATA | | VALOR | | VALOR | | VALOR | | VALOR | |
|-----------------|------------|--------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|
| 001 | 29/04/2021 | 925,50 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPORTE
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 925,50
VALOR DO ICMS: 37,02
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 925,50

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.L.: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 925,50

TRANSPORTADORA: VULVAFES TRANSPORTADORA
NOME/RAZÃO SOCIAL: TRANSFERMA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 18.976.88-1/0001-80

ENDEREÇO: AV. A QD. 17 LT 04 N. 114
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 6,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SR | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.L. | ATRIIBUIÇÕES | |
|----------|---|----------|--------|-------|-------|---------|---------------|-------------|----------------|------------|--------------|--------------|--------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | I.P.L. |
| 0000493 | ELETRODO DESC. ECG AD. PTE C/ 50 UN. - MAXICOR LOTE 020-006 VENCIMENTO 14/12/2023 MARCA MAXICOR | 90181990 | 200 | 6.108 | PCT | 60,0000 | 15,4250 | 925,50 | 925,50 | 37,02 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor ICMS UF destinatário R\$ 129,57 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor ICP R\$ 18,51 Total a recolher R\$ 118,08
Pedido 0009120 Número interno 0012235
RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

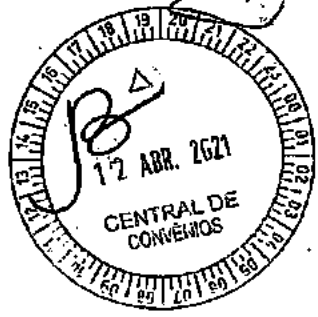
CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

15 ABR 2021

Alexandre

Hospital Municipal de Mogi - SC
Proc. Nº MCH0090/21
Vencimento 29/04/2021
Módulo 01
Competência 04/2021
Vigência até _____
Liberado 09/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº _____
Competência _____
Centro de Custo _____
Vencimento _____

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MCH0090/21
Competência 04/2021
Centro de Custo 04332700001
Vencimento 29/04/21
R. 339

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
as 11 de 04 do dia 14 de 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Signature]
Assinatura

Samuel Oliveira de Sousa
Lista Administrativa
FUABC - Mogi das Cruzes

000956

FEDERAL

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04013.307410 75776.860001 3 86050000092550

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 29/04/2021 |
| Beneficiário GO MED D MEDICAMENTOS LTDA ME CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07 R ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA, SN, QD129 LT10 CS2, 74915260 - ST DOS AFONSOS - APARECIDA DE GOIANIA - GO | | | | | Agência/Código Beneficiário 7417/57768-6 |
| Data do documento 01/04/2021 | Núm. do documento NF 12.067 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 01/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040133 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 925,50 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUND DO ABC CENTRAL CONVENIOS CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP | | | | | |
| Beneficiário final GO.MED DIST DE MEDICAMENTOS LT CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07 | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04013.307410 75776.860001 3 86050000092550

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 29/04/2021 |
| Beneficiário GO MED D MEDICAMENTOS LTDA ME CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07 R ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA, SN, QD129 LT10 CS2, 74915260 - ST DOS AFONSOS - APARECIDA DE GOIANIA - GO | | | | | Agência/Código Beneficiário 7417/57768-6 |
| Data do documento 01/04/2021 | Núm. do documento NF 12.067 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 01/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040133 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 925,50 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUND DO ABC CENTRAL CONVENIOS CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP | | | | | |
| Beneficiário final GO.MED DIST DE MEDICAMENTOS LT CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07 | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000957

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Prete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me Rua Antonio da Cunha Almeida, S/N - Quadra 129 Lote 10 Casa 2 - Setor dos Afonsos, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Webservice Go.med - (19) 3362-12781 | R\$ 4.000,0000 | 5 dias após confirmação | 01/04/2021 | 28 dd | CIF | - |

| Produto | Código | Programação da Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|---------------|------------------------|------------|-----------|--|--|----------------|--------------|-----------------|--|--|
| 50 ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE | 7033- 6647 | | MAXICOR | PACOTE | GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me | Desc: ELETRODO DESC. ECG AD. PTE C/ 50 UN. - MAXICOR / Marca: MAXICOR | R\$ 0,3085 | 3000 Unidade | R\$ 925,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 3000.0 | R\$ 925,5000 | |
| Total de Itens da Cotação: 121 | | | | | Total de Itens Impressos: 1 | | | | | | |

Confere com a
Original

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

1-191610-1
1-191610-1
FEDERAL

000958

Documento de Entrada

Fornecedor 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA ME

CNPJ/CPF : 17.114.621/0001-07

Número : 000012067

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 000

Vi. Total : 925,50

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 105521939

Emissão: 01/04/2021

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 29/04/2021 | 925,50 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021637 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL

Fornecedor: 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LT CNPJ/CP 17.114.621/0001-07

Doc Ent: NOTA FISCAL

Atu Preço: SIM

% ICMS: 0,00

Nr. Série: 000

Entrega: TOTAL

VI ICMS:0,00

Setor de aplicação direta :

Emissão: 01/04/2021

VI Total: 925,50

Nr Doc: 000012067

Entrada: 05/04/2021 13:10

Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI

% Desc: 0,00

VI Desc:0,00

VI Acréscimo:0,00

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF

Dt Vecto:

Fornecedor:

Portador:

VI Frete: 0,00

% Frete:

0,00

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 |
|--|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 27293 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO | | UNIDADE | 3.000,0 000 | 0,3085 | 0,3085 | 925,50 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 925,50

Total do(s) Custo(s) : 925,50

0000

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000959

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | FUNDACAO DO ABC |
| Conta origem: | 0344 006 00071079-2 |
| Conta destino: | 0946 003 00001103-5 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Nome destinatário: | GO MED HOSPITALAR |
| Valor: | R\$ 925,50 |
| Identificação da operação: | NF 12067 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 14/05/2021 |
| Data/hora da operação: | 14/05/2021 16:00:11 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 42077419 |
| Chave de segurança: | A94U6SC5MTXLWJ92 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

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

1947
1948
1949

FEDERAL

000960

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 079994

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCD AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 8955 | CAPROMED FARMACEUTICA LTDA | MAT MEDICO HOSPITALAR | 001 1510 27087-3 | 130853690001-96 | 17/05/2021 | 385,02 |

TOTAL GERAL

385,02

TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDÉM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÔ | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÔ | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |

Confere com a Original

FEDERAL

001038



1079-2 (4N)

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

000.008.855
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0088 5511 0245 1209

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210372823579 07/04/2021 15:01:23

CNPJ
13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA EMISSÃO
07/04/2021

DATA DA SAÍDA
07/04/2021

001 07/05/2021 385,02

UF
SP

FONE / FAX
(11) 2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00:00

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|--------------|-------|-------------------|------|---------------|------|--------------------|--------|
| BASE CÁLC ICMS | 378,72 | VALOR ICMS | 68,17 | BASE CÁLC ICMS ST | 0,00 | VALOR ICMS ST | 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS | 385,02 |
| VALOR FRETE | 0,00 | VALOR SEGURO | 0,00 | VALOR DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP | 0,00 | VALOR IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR APROX TRIB | 50,94 |
| | | | | | | | | TOTAL DA NOTA | 385,02 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDERECO
R MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE
5

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

FRETES POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
4,320

PESO LIQUIDO
4,320

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | PMC | CST | CPQP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|--|--|----------|------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 941 | ATADURA CREPE 15CM X 1,8M - ORTOFEN 13 FIOS ABNT -TIPO 1 Lote: 01-2020 / Fabr.: 02/01/2020 / Val.: 02/01/2025 | 90211020 | 0,00 | 000 | 5102 | UN | 42 | 0,15 | 6,30 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 566 | FITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA Lote: FP495/20-JC / Fabr.: 21/11/2020 / Val.: 21/11/2022 | 30051090 | 0,00 | 000 | 5102 | UN | 34 | 7,89 | 268,26 | 268,26 | 48,29 | 18 | 36,08 |
| 566 | FITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA Lote: FP142/21 / Fabr.: 23/03/2021 / Val.: 23/03/2023 *N. CONTROLE FCL F7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE | 30051090 | 0,00 | 000 | 5102 | UN | 14 | 7,89 | 110,46 | 110,46 | 19,88 | 18 | 14,86 |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 50,94 (13,23%). Fonte: IBPT | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7853
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 164676629
FUNDAÇÃO ABC / HOSP. MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 0 AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCACIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS BANCARIOS BRANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

RESERVADO AO FISCO

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

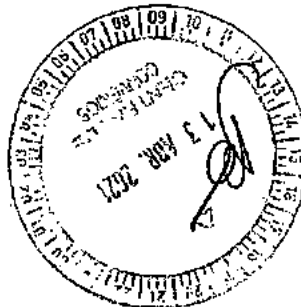
Confere com a
Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº 1400090
 Competência 01/04/21
 Centro de Custo 04332702001
 Vencimento 07, 05, 21

R. 384.

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Hospital
 Proc Nº 1400090/21
 Vencimento 07/05/2021
 Visto Abud.
 Competência
 Vigência até
 Vigência até
 Liberado 13/04/2021

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABE Central de Convênios
 16/04/21



Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15:50 no dia 08/04/2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Abud.
 Assinatura

FEDERAL

001039

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das

Cruzes (57.571.275/0004-45)

Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Falez Nametalah Tarraf, 1365 - Cidade Jardim, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro - (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br | R\$ 300,0000 | 5 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddi - Boletto | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|-----------|------------------------|--|-----------|---------------------------------|------------|----------------|---------------|--------------|---|--|
| 8 ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLO | 7033-0365 | | ATADURA CREPE 15 X 1,8CM - 13 FIOS, ORTHOCREM | PACOTE | Capromed Farmacêutica Ltda - ME | null | R\$ 0,1500 | 42 Rolo | R\$ 6,3000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 58 FITA ADESIVA 100MM X 10MTS MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE | 7033-7865 | | FITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA, CIEX | ROLO | Capromed Farmacêutica Ltda - ME | null | R\$ 7,8900 | 48 Unidade | R\$ 378,7200 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 90,0 | R\$ 385,0200 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 2

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

FEDERAL

001040

Documento de Entrada

Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP
CNPJ/CPF: 13.085.369/0001-96 Insc Est.: 647334806110
Número: 000008855 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 385,02 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 07/05/2021 | 385,02 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021742 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP 13.085.369/0001-98 Nr Doc: 000008855 Entrada: 08/04/2021 13:23
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 385,02 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vi Unitário | Vi Real | Vi Total | % IPI | Vi IPI % Desc | Vi Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------|--------|----------|-------|
| 22838 - ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M | | UNIDADE | 42,0000 | 0,1500 | 0,1500 | 6,30 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 27982 - FITA MICROPORE 100MM X 10M | | UNIDADE | 34,0000 | 7,8900 | 7,8900 | 268,26 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| | | UNIDADE | 14,0000 | 7,8900 | 7,8900 | 110,46 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 385,02
Total do(s) Custo(s) : 385,02

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

FEDERAL

001041



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 01510 / 000000027087-3 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CAPROMED FARMACEUTICA LTDA |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 13.085.369/0001-96 |
| Valor: | R\$ 385,02 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 42339BDC9237724DEFB119000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

001042

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 069002

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

MOGI DAS CRUZES

Diamond

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 28336 | LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 6997 417-0 | 045142070001-35 | 17/05/2021 | 880,00 |

TOTAL GERAL

880,00

OITOCENTOS E OITENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDER DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |

JAREG
Confere com o
Original

FEDERAL

001064

LIBEMA LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
 São Paulo - SP
 CEP: 04689-070
 Fone: 1156317840

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 28338
 Série: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3521 0404 5142 0700 0135 5500 1000 0283 3830 4938 1160

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210423102321 19/04/2021 16:30:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Fundação do ABC

ENDEREÇO
 Av. Lauro Gomes, 2000

MUNICÍPIO
 Santo André

BAIRRO / DISTRITO
 Vila Sacadura Cabral

CEP
 09060-870

FONE / FAX
 1126665494

UF
 SP

CNPJ / CPF
 57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO
 19/04/2021 16:24:50

DATA SAÍDA / ENTRADA
 19/04/2021

HORA SAÍDA / ENTRADA
 16:25:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Hospital Municipal Mogi das Cruzes

ENDEREÇO
 Rua Guttermann, 577

MUNICÍPIO
 Mogi das Cruzes

BAIRRO / DISTRITO
 Braz Cubas

CEP
 08740320

UF
 SP

FONE / FAX

CNPJ / CPF
 57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / PARCELA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 001 | 19/05/2021 | 880,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 880,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 880,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Veículo Próprio

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,0000

PESO LÍQUIDO
 0,0000

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | MCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | VALOR | | ALÍQUOTA % | |
|-------------|---|----------|------|------|------|--------|-------------|----------|---------|-------|------|------------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 29019 23934 | Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja. Lote: PIV0612/21 | 58063200 | 0101 | 5101 | UN | 1000 | 0,2200 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29025 24226 | Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha. Lote: PIV1302/21 | 58063200 | 0101 | 5101 | UN | 1000 | 0,2200 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29016 22982 | Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Branca. Lote: PIV0822/21 | 58063200 | 0101 | 5101 | UN | 2000 | 0,2200 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

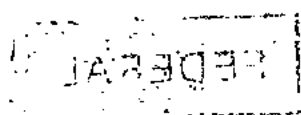
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
 Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 33,61 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
 PEDIDO Nº: 164676629 - PROCESSO Nº: MCH0090/21. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG.: 0461-0 - C/C: 165265-6

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28338 | Valor Original: R\$ 880,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 880,00.

Confere com a Original



CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0090/21

Competência 19/04/2021

Centro de Custo 04330307001

Vencimento 19/05/21

R.334

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH0090/21

Vencimento 19/05/2021

Visto 19/05/2021

Competência Abril

Vigência até _____

Liberado 23/04/2021

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 presente Nota fiscal
às 13 : 15 de dia 20/04/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Riterson
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

001065

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador.

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amoipira, 365 - Vila Isa, SÃO PAULO - SP Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br | R\$ 200,0000 | 4 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|-----------|------------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------|--------------|---|--|
| PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLÁSTICO C/ BOTÃO LARANJA ADULTO | 7033-6297 | | Pulseira Identificacao, Libema | cx 1.000 unidades | Libema Produtos Hospitalares Ltda | null | R\$ 0,2200 | 1000 Unidade | R\$ 220,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTÃO BRANCO ADULTO | 7033-9182 | | pulseira Identificacao, Libema | cx 1000 unds | Libema Produtos Hospitalares Ltda | null | R\$ 0,2200 | 2000 Unidade | R\$ 440,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTÃO VERMELHO ADULTO | 7033-6392 | | Pulseira Identificacao, Libema | cx 1000 unds | Libema Produtos Hospitalares Ltda | null | R\$ 0,2200 | 1000 Unidade | R\$ 220,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 4000.0 | R\$ 880,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001066

Documento de Entrada

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35
 Número: 28338 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 880,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116585592110
 Emissão: 19/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 19/05/2021 | 880,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021847 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 880,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr. Conhecimento:
 Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23974 - PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO | | UNIDADE | 1.000,0 000 | 0,2200 | 0,2200 | 220,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 24226 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERMELHA C/BOTAO | | UNIDADE | 1.000,0 000 | 0,2200 | 0,2200 | 220,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO | | UNIDADE | 2.000,0 000 | 0,2200 | 0,2200 | 440,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 880,00
 Total do(s) Custo(s) : 880,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

CONFIRMAÇÃO
 Confere com a Original

FEDERAL

001067



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 06997 / 00000000417-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 04.514.207/0001-35 |
| Valor: | R\$ 880,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 693378923AD772110D6999000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere.com a
Original

FEDERAL

001068

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080003

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|-------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 1325693 | CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR | | 033 0245 13000276-4 | 614180420001-31 | 17/05/2021 | 14.790,20 |

TOTAL GERAL

14.790,20

QUATORZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS E VINTE 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>And</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>prof</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

Confere com Original

FEDERAL

001069



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141320500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1325683 - FL 1/3
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 8313 7662 1682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210353588222 01/04/2021 18:49:09

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

AV. LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO

V. SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

1126665415

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA
1325683/001

VENCIMENTO
01/05/2021

VALOR
14.790,20

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.790,20

VALOR DO ICMS

2.662,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.611,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

178,94

VALOR TOTAL DA NOTA

14.790,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHS EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

21.097.957/0001-78

ENDEREÇO

CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206358558116

QUANTIDADE

13,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO

73,061

PESO LÍQUIDO

26,102

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|----------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------------|------------|---------------|-----------|----------------|---------------|
| J025-S | BANDAGEM ANTISSEPTICA C/500UN WILTEX Lote:1910, Validade:24/10/24, Quantidade:18 | 30059020 | 100 | 5102 | CX | 18 | 11,90 | 214,20 | 214,20 | 0,00 | 38,56 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| LB331070 | CANULA GUEDELL ESTERIL NR.1 - 70MM FOYOMED Lote:FY2005092, Validade:02/07/25, Quantidade:50 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 50 | 2,33 | 116,50 | 116,50 | 0,00 | 20,97 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| LB331110 | CANULA GUEDELL ESTERIL NR.5 - 110MM FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:50 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 50 | 2,33 | 116,50 | 116,50 | 0,00 | 20,97 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

64,484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

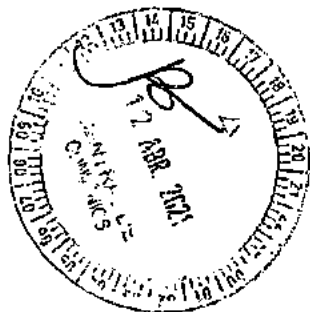
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1769050 Rota: 35576 | N Ped: 1769050 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: HOSPITAL MUNICIPAL ID 164676629 PROCESSO MCH0090/21 | Cod Cliente:25082 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511, de 06/10/2008, o frete faz base de calculo - Itens: 13. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original



Luciana
15 ABR 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0090/21
Comptar 02/04/2021
Centro de C. 04338702003
Vencimento 01/05/21

R: 334

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MCH0090/21
Vencimento 01/04/2021
Visto 01/04/2021
Composição 12
Vigência até 01/04/2021
Liberado 01/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

Declaro para os devidos fins
que recebi (s); (semos) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 11/02 de dia 5/4/21
conforme solicitação e ordem de compra
equidemente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

001070

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1325683 - FL 2 / 3
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 8313 7662 1682

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

135210353588222 01/04/2021 18:49:09

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. BST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B.CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--|---|----------------------------------|-------------------|----------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| 051035.C | CANULA TRAQ. S/BL 1,5MM SAFER Lote:20072435, Validade:24/07/25, Quantidade:20 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 20 | 17,30 | 346,00 | 346,00 | 0,00 | 62,28 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| GC8041A040 11335 | CANULA TRAQ.S/BL 4,0MM GOODCOME. Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:30 CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PU C/ FILTRO ADVA Lote:823722S, Validade:28/05/24, Quantidade:1300 | 90183929 90183929 | 600 100 | 5102 5102 | PC PC | 30 1.300 | 17,30 1,92 | 519,00 2.496,00 | 519,00 2.496,00 | 0,00 0,00 | 93,42 449,28 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 18,00 18,00 | 0,00 0,00 |
| 3015 | BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML WILTEX Lote:90570, Validade:30/09/25, Quantidade:60 | 39269030 | 600 | 5102 | PC | 60 | 3,42 | 205,20 | 205,20 | 0,00 | 36,94 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| FL-NF01NGC | CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMP. BAIHE Lote:6HI-T191215, Validade:14/12/24, Quantidade:100 | 39174090 | 100 | 5102 | PC | 100 | 2,88 | 288,00 | 288,00 | 0,00 | 51,84 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| FY0510 PRFS1015 | INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY1809015, Validade:07/01/25, Quantidade:400 CURATIVO TRANSP. COM BORDA 10X15 CX/150 FRAME STYLE Lote:48918, Validade:28/07/23, Quantidade:1 | 90183999 30051020 | 100 100 | 5102 5102 | PC CX | 400 1 | 0,75 360,00 | 300,00 360,00 | 300,00 360,00 | 0,00 0,00 | 54,00 64,80 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 18,00 18,00 | 0,00 0,00 |
| IVFS.85115 | CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15K19, Validade:28/10/24, Quantidade:5 | 30051020 | 100 | 5102 | CX | 5 | 185,00 | 925,00 | 925,00 | 0,00 | 166,50 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 315.166.721 1083 262.11.500 | SCALP CANULA 2IG INTRAV. SAFER Lote:200505, Validade:04/03/25, Quantidade:300 ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX Lote:1993110C, Validade:28/03/23, Quantidade:12 GUIA INTUBAÇÃO (BOUGIE) 5,0MM (15FR) WELL LEAD Lote:2009012178, Validade:24/09/25, Quantidade:10 | 90183929 30051030 90183929 | 100 000 600 | 5102 5102 5102 | PC RL PC | 300 12 10 | 0,25 6,90 30,77 | 75,00 82,80 307,70 | 75,00 82,80 307,70 | 0,00 0,00 0,00 | 13,50 14,91 55,39 | 0,00 0,00 0,00 | 0,00 0,00 0,00 | 18,00 18,00 18,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| 02840 110004C | LAMINA BIST. DESC. NR11 CX/100 RAZORMED Lote:18021975, Validade:28/12/22, Quantidade:1 MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM INFL. ADULTO MD COMPER Lote:15072020, Validade:15/07/25, Quantidade:30 | 90189029 90189099 | 100 100 | 5102 5102 | CX PC | 1 30 | 34,17 11,87966666 | 34,17 356,39 | 36,90 384,90 | 0,00 0,00 | 6,64 69,29 | 0,00 0,00 | 2,73 28,51 | 18,00 18,00 | 8,00 8,00 |
| LB1310050 | MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO FOYOMED Lote:PY2010075, Validade:28/11/25, Quantidade:300 | 90192010 | 100 | 5102 | PC | 300 | 14,46078 | 7.230,39 | 7.175,00 | 0,00 | 1.327,50 | 0,00 | 144,61 | 18,00 | 2,00 |
| GC0650DD | DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX Lote:20200525, Validade:25/05/25, Quantidade:30 | 39269090 | 100 | 5102 | PC | 30 | 0,687 | 20,61 | 23,70 | 0,00 | 4,26 | 0,00 | 3,09 | 18,00 | 15,00 |
| 000.204 GC8018T14 | SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX Lote:190512, Validade:11/05/24, Quantidade:100 SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.14FR GOODCOME Lote:20190720, Validade:28/06/24, Quantidade:400 | 90183929 90183929 | 100 600 | 5102 5102 | PC PC | 100 400 | 0,25 0,75 | 25,00 300,00 | 25,00 300,00 | 0,00 0,00 | 4,49 54,00 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 18,00 18,00 | 0,00 0,00 |
| 211.10.070 211.10.085 F01A021604 | SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:10 SONDA END.C/BL 8,5MM WELL LEAD Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:10 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 5ML WELL LEAD Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:30 | 90183929 90183929 90183921 | 100 100 600 | 5102 5102 5102 | PC PC PC | 10 10 30 | 4,29 4,29 2,75 | 42,90 42,90 82,50 | 42,90 42,90 82,50 | 0,00 0,00 0,00 | 7,73 7,72 14,85 | 0,00 0,00 0,00 | 0,00 0,00 0,00 | 18,00 18,00 18,00 | 0,00 0,00 0,00 |
| F01A021804 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 5ML WELL LEAD Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:20 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 20 | 2,75 | 55,00 | 55,00 | 0,00 | 9,90 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

001071

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1325683 - FL 3/3
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 8313 7662 1682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210353588222 01/04/2021 18:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------------|------------|---------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 112.12.004 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 5ML WELL LEAD Lote:1905010036, Validade:28/04/24, Quantidade:10 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 10 | 2,75 | 27,50 | 27,50 | 0,00 | 4,94 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| F01A102010 | SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.20 30ML WELL LEAD Lote:2009011033, Validade:31/08/25, Quantidade:10 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 10 | 4,20 | 42,00 | 42,00 | 0,00 | 7,55 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

11/04/2021 18:49:09

FEDERAL

001072

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda AL AFRICA 570, SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes - (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br | R\$ 500,0000 | 2 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 dd | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|------------|------------------------|------------|-----------|--|------------|----------------|--------------|----------------|---|
| BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/ 500 NAO ESTERIL (CURATIVO APOS INECCAO) - PACOTE | 7033-7213 | | WILTEX | - | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 0,0238 | 9000 Pacote | R\$ 214,2000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR - UNIDADE | 7033-0219 | | WELL LEAD | PC | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 4,2000 | 10 Unidade | R\$ 42,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA CROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL N 5 - UNIDADE | 7033-0153 | | FOYOMED | PC | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 2,3300 | 50 Unidade | R\$ 116,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART SEM BALAO N 3.5 - UNIDADE | 7033-0158 | | SAFER | - | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 17,3000 | 20 Unidade | R\$ 346,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCART SEM BALAO N 4.0 - UNIDADE | 7033-0159 | | GOODCOME | - | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 17,3000 | 30 Unidade | R\$ 519,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G C/ DISP DE SEGURANÇA | 7033-6354 | | ADVA | PC | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 1,9200 | 1300 Unidade | R\$ 2,496,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | 7033-0321 | | wiltext | PC | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 3,4200 | 60 Unidade | R\$ 205,2000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE) | 7033-10041 | | BAIHE | PC | Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda | - | R\$ 2,8800 | 100 Unidade | R\$ 288,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001073

01/04/2021

Bionexo

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------|-------------|----|---|-------------|-------------|----------------|---|
| 37 | CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX | 7033-0050 | WILTEX | PC | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 0,7500 | 400 Unidade | R\$ 300,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 43 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM 1659R | 7033-6370 | PHARMAPLAST | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 2,4000 | 150 Unidade | R\$ 360,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 44 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM, REF 1655 | 7033-0331 | PHARMAPORE | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 1,8500 | 500 Unidade | R\$ 925,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 46 | DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N. 21 SCALP | 7033-0052 | SAFER | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 0,2500 | 300 Unidade | R\$ 75,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 53 | ESPARADRAPO IMPERMIAVEL 10CM X 4,5 MT | 7033-7079 | PROCTEX | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 6,9000 | 12 Unidade | R\$ 82,8000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 55 | FIO GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL BOUQUIE ANTI ADERENTE, ISENTO DE LATEX, DIAMETRO 15CM PARA TET MENOR OU IGUAL A 6MM, COMPRIMENTO 70CM | 7033-6227 | well lead | PC | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 30,7700 | 10 Unidade | R\$ 307,7000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 65 | LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N 11 - UNIDADE | 7033-0322 | RAZORMED | CX | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 0,3690 | 100 Unidade | R\$ 36,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 82 | MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4 | 7033-0793 | COMPER | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 12,8300 | 30 Unidade | R\$ 384,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 84 | MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO COM RESERVATORIO | 7033-2597 | FOYOMED | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 14,7500 | 500 Unidade | R\$ 7.375,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 91 | PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS | 7033-0821 | WILTEX | - | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 0,7900 | 30 Unidade | R\$ 23,7000 | Prefeitura de Magi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 97 | SCALP 25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE | 7033-0867 | WILTEX | PC | Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 0,2500 | 100 Unidade | R\$ 25,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 104 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL | 7033-0192 | GOODCOME | PC | Cirúrgica Fernandes - Comércio de | R\$ 0,7500 | 400 Unidade | R\$ 300,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |

FEDERAL

001074

01/04/2021

Bionexo

| C/VALV N 14 - UNIDADE | | | | Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | | | | 01/04/2021 11:17 | |
|-----------------------|---|-----------|-----------|-----------------------------------|---|------------|---------------|------------------|---|
| 107 | SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF) - UNIDADE | 7033-0200 | WELL LEAD | PC | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 4,2900 | 10 Unidade | R\$ 42,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 109 | SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.5MM (COM CUFF) - UNIDADE | 7033-0203 | WELL LEAD | - | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 4,2900 | 10 Unidade | R\$ 42,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 111 | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE | 7033-0212 | WELL LEAD | PC | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 2,7500 | 30 Unidade | R\$ 82,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 112 | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR - UNIDADE | 7033-0213 | WELL LEAD | - | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 2,7500 | 20 Unidade | R\$ 55,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 113 | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 20 FR - UNIDADE | 7033-0214 | WELL LEAD | PC | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 2,7500 | 10 Unidade | R\$ 27,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| 15 | CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL N 1 - UNIDADE | 7033-0150 | POYOMED | - | Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda | R\$ 2,3300 | 50 Unidade | R\$ 116,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| | | | | | | | Total: | 13232.0 | R\$ 14.790,2000 |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 26

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001075

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31
Número : 325683 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 14.790,20 Vi. ICMS : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119
Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
% 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 | 01/05/2021 | 14.790,20 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021638 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Nf Doc: 325683 Entrada: 05/04/2021 13:22
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entreg: TOTAL Vi Total: 14.790,20 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|---------|------------|------------|-------|
| 23114 - CURATIVO MICROPOROSO REDONDO CAIXA COM 500 CURATIVOS | | CAIXA | 18,0000 | 11,9000 | 11,9000 | 214,20 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 21623 - CANULA DE GUEDEL Nº 1 | | UNIDADE | 50,0000 | 2,3300 | 2,3300 | 116,50 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 14080 - CANULA DE GUEDEL Nº 5 | | UNIDADE | 50,0000 | 2,3300 | 2,3300 | 116,50 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 22885 - CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF Nº3,0 DESCARTAVEL | | UNIDADE | 20,0000 | 17,3000 | 17,3000 | 346,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 22887 - CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF Nº4,0 DESCARTAVEL | | UNIDADE | 30,0000 | 17,3000 | 17,3000 | 519,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 15088 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 0,90MM (20G) | | UNIDADE | 1.300,0000 | 1,9200 | 1,9200 | 2.496,00 | | 0,00 | 0,00 | 823722S | 1.300,0000 | 28/05/2024 | |
| 23109 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT | | UNIDADE | 60,0000 | 3,4200 | 3,4200 | 205,20 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 24852 - CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE) | | UNIDADE | 100,0000 | 2,8800 | 2,8800 | 288,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO | | UNIDADE | 400,0000 | 0,7500 | 0,7500 | 300,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2011

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001076

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES G.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31
 Número : 325683
 Vl. Frete : 0,00
 - Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vl. Total : 14.790,20 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

| | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------------|---------|---------|----------|------|------|------------|---------|------------|
| POLIFIX | | | | 0,7500 | | | | | | |
| 27983 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM | UNIDADE | 150,000 0 | 2,4000 | 2,4000 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 24430 - CURATIVO TRANS TEGADERM - 8,5 X 11,5CM | UNIDADE | 500,000 0 | 1,8500 | 1,8500 | 925,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP | UNIDADE | 300,000 0 | 0,2500 | 0,2500 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23313 - ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLD 10 CM X 4,5 M | UNIDADE | 12,0000 | 6,9000 | 6,9000 | 82,80 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 28222 - FIO GUIA P/ ENTUBACAO 2 BOUGIE | UNIDADE | 10,0000 | 30,7700 | 30,7700 | 307,70 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 16753 - LAMINAS BISTURI Nº 11 | UNIDADE | 100,000 0 | 0,3690 | 0,3690 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23441 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4 | UNIDADE | 30,0000 | 12,8300 | 12,8300 | 384,90 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 28272 - MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | UNIDADE | 500,000 0 | 14,7500 | 14,7500 | 7.375,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 24797 - PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX | UNIDADE | 30,0000 | 0,7900 | 0,7900 | 23,70 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23224 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 26 SCALP | UNIDADE | 100,000 0 | 0,2500 | 0,2500 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23054 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº14 | UNIDADE | 400,000 0 | 0,7500 | 0,7500 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 5094 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,0 | UNIDADE | 10,0000 | 4,2900 | 4,2900 | 42,90 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5 | UNIDADE | 10,0000 | 4,2900 | 4,2900 | 42,90 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16 | UNIDADE | 30,0000 | 2,7500 | 2,7500 | 82,50 | 0,00 | 0,00 | | | |
| 23071 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº18 | UNIDADE | 20,0000 | 2,7500 | 2,7500 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 2002010001 | 20,0000 | 14/02/2025 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

011

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001077

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 325683
VI. Frete: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

VI. Total: 14.790,20 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

| | | | | | | | |
|--|---------|---------|--------|--------|-------|------|------|
| 23419 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº20 | UNIDADE | 10,0000 | 2,7500 | 2,7500 | 27,50 | 0,00 | 0,00 |
| 24370 - SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO Nº20 | UNIDADE | 10,0000 | 4,2000 | 4,2000 | 42,00 | 0,00 | 0,00 |

Total do(s) Produto(s) : 14.790,20

Total do(s) Custo(s) : 14.790,20

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001078



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 033 - SANTANDER |
| Agência/Conta Destino: | 00245 / 000013000276-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 61.418.042/0001-31 |
| Valor: | R\$ 14.790,20 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | B133B6D4040772F65DFAA9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

001079

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080009

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 25781 | CASEX IND DE PLASTICOS E PRODUTOS MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3041 54640-2 | 787467730001-09 | 17/05/2021 | 2.352,00 |

TOTAL GERAL

2.352,00

DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>Amo</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>Adc</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

FEDERAL
Confere com a
Original

1001

FEDERAL

001092

CASEX

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
4121 0478 7467 7300 0109 5500 1000 0257 8111 2127 3973

Casex Ind. Plast. e Prod Medicos Hosp. Ltda
Av. Fredolin Wolf, 4474 - Santa Felicidade
CEP 82410-330 - Curitiba, Pr - Fone (41)3364-8672

Nº 000.025.781
SÉRIE 001
FOLHA 001/001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210078597650 13/04/2021 14:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016154306

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
78.746.773/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
13/04/2021

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, 577, .

BARRIO / DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740320

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
13/04/2021

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE / FAX
(11)2666-5408

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

13/05/2021 001 2.352,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.352,00 VALOR DO ICMS 282,24 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.352,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MERIDIONAL CARGAS

FRETE POR CONTA
0 - Rem. (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2 CAIXAS

MARCA
CASEX

NÚMERO

PESO BRUTO

9,340

PESO LÍQUIDO

8,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------------------|---|------------|---------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|
| H112 | CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM - CK 10 LOTE: C03021 QTD: 24 D.FABRICAÇÃO: 19/03/2021 D.VALIDADE: 19/03/2024 | 2836 | → | 240 | unidades | | | | |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM.FATURA/DUPLICATA: 025781/0
ID 164979898 / PEDIDO 22646
Valor do ICMS Interestadual para a UF do Destinatário: R\$ 141,12
Base de cálculo de PIS e COFINS reduzida pela exclusão do ICMS destacado na NF,
conforme acão no. 50106372920174047000, movida pelo SINDICATO DA IND DE MATERIAL
PLÁSTICO NO ESTADO DO PR, perante a 4ª VZ/Ciba, transitada em julgada na data de
08/10/2020
mch 0090.

RESERVADO AO FISCO

Endereço de Entrega: -RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES, SP

Confere com a Original

1583039



CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº MCH0090/21
 Competência 13/04/2021
 Centro de Custo 04330702005
 Vencimento 13/05/21

R:339

Hospital Municipal de Mogi - GC
 Proc. Nº MCH0082/21
 Vencimento 13/05/2021
 Visto [assinatura]
 Competência [assinatura]
 Vigência até _____
 Liberado 23/4/2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 Serviço(s) n.º _____ e/ou Nota Fiscal
 da 15.825,00 em 14/04/2021
 conforme licitação e ordem de compra
 n.º _____
[assinatura]
 Assinatura



001093

se dex devesse na portaria

2021

FEDERAL

1402041
 0562301

| | | | | | |
|---|---------------------|---|---|--|------------------------|
|  Movvi Logística LTDA Rua Salgado Filho, 915 - Pineville Pinhais - PR 23.864.838/0008-03 9025607004 81650-150 (41) 3112-4311 | | DACTE | | MODAL | |
| | | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | RODOVIÁRIO | |
| MODELO 57 SÉRIE 0 NÚMERO 893161 PL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 13/04/2021 18:22:51 | | INSC. ESTAD. DE DESTINATÁRIO | |  | |
| CONTROLADO DO FISCO | | CHAVE DE ACESSO 4121.0423.8648.3600.0803.5700.0000.8931.6114.1868.1244 | | | |
| TIPO DO CTX NORMAL | | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br | |
| TONADOR DO SERVIÇO REMETENTE | | Indicador de CT-e Globalizado NÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210050821573 - 13/04/2021 18:30:12 | |
| CTOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO Pinhais - PR | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO Santo Andre - SP | | |
| REMETENTE RAZÃO SOCIAL CASEX IND DE PLASTICOS E PROD ENDEREÇO AV FREDOLIN WOLF, 4474 - SANTA FELICIDADE MUNICÍPIO Curitiba CEP 82410-330 CNPJ/CPF 78.746.773/0001-09 INSC EST. 1016154306 UF PR País Brasil FONE | | | DESTINATÁRIO RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON ENDEREÇO Tv Lauro Gomes, 2000 - V1 8 Cabral MUNICÍPIO Santo Andre CEP 9060-870 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 INSC EST. UF SP País Brasil FONE | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF País | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF País | | |
| TONADOR DO SERVIÇO RAZÃO SOCIAL CASEX IND DE PLASTICOS E PROD ENDEREÇO AV FREDOLIN WOLF, 4474 - SANTA FELICIDADE CNPJ/CPF 78.746.773/0001-09 INSCRIÇÃO ESPECIAL 1016154306 País Brasil FONE (11) 3399-6048 | | | MUNICÍPIO Curitiba UF PR CEP 82410-330 | | |
| PRODUTO FREQUENTANTE Volume | | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | | VALOR TOTAL DA MERCADORIA 2.352,00 | |
| QNT. / UN. MEDIDA | QNT. / UN. MEDIDA | QNT. / UN. MEDIDA | QNT. / UN. MEDIDA | QNT. / UN. MEDIDA | QNT. / UN. MEDIDA |
| 2.00 UN | | | | | |
| 13.61 KG | | | | | |
| COMPOENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| MONTE | VALOR | MONTE | VALOR | MONTE | VALOR |
| Frete Peso | 34,93 | Frete Valor | 9,03 | Pedagio | 6,39 |
| TAS | 3,07 | ICMS | 6,41 | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| | | | | | 59,83 |
| | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | 59,83 |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | | BASE DE CÁLCULO | | VALOR ICMS | |
| Tributação normal ICMS | | 53,44 | | 12,00 | |
| | | | | 6,41 | |
| | | | | 1 RED. DO ICMS | |
| | | | | ICMS ST | |
| | | | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
| TP DOC. | CNPJ / CPF EMITENTE | SÉRIE | DOCUMENTO | TP DOC. | CNPJ / CPF EMITENTE |
| NE | 78746773/0001-09 | 1 | 25781 | | |

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

| | | | |
|--|------|------------|--------|
| OBSERVAÇÕES | | | |
| Rota 17 CWB/SAO PESO NOTA: 9,00 Emitido por: LUIZ.NASCIMENTO ENTRC No. 09759720 G48 B A CONS E CORR DE SEG LTDA 55000000010004/2821 Cliente Movvi | | | |
| Dê sua opinião: diretoria@movvi.com.br | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | |
| ENTRADA DA EMPRESA | CTOP | DATA | ESTADO |
| 09759720 | | 14/04/2021 | PR |
| ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | |

Confira com a Original

FEDERAL

001094

CTE: PR893161E

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Local de entrega:

| | |
|---------|--------------------------------|
| Dest: | FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON |
| Rua: | Rua Guttermann |
| N: | 577 |
| Bairro: | Braz Cubas |
| Cidade: | Mogi das Cruzes - SP |
| CEP: | 08740320 |

CWB/SAO | ROTA 31

Confere com a
Original

FEDERAL

001095

Documento de Entrada

Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 78.746.773/0001-09 Insc Est.: 1016154306
 Número: 000025781 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.352,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 13/05/2021 | 2.352,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021794 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA CNPJ/CP 78.746.773/0001-09 Nr Doc: 000025781 Entrada: 14/04/2021 15:20
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.352,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|--------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 28361 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM | | UNIDADE | 240,000 0 | 9,8000 | 9,8000 | 2.352,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 2.352,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.352,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001096



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03041 / 000000054540-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CASEX IND DE PLASTICOS E PRODU |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 78.746.773/0001-09 |
| Valor: | R\$ 2.352,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 98337159DE77729E477AA9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com o Original

FEDERAL

001097

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080030

AD CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 006710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNEJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CCM 71908 | DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 1192 119874-2 | 039511400001-33 | 17/05/2021 | 21.098,60 |

TOTAL GERAL

21.098,60

VINTE E UM MIL E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: ____/____/____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>Ma</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>Ma</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>Ma</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: ____/____/____ |

Confere com a Original

FEDERAL

001153

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA



R. SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 -
ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP:
03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
SAIDA 1
Nº 000.071.908
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
35210403951140000133550010000719081647967707

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 MERC. DENTRO DO ESTADO *710 faz* *(in)*
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13521036511682106/04/2021 08:32:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115994044112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000
BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
DATA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
UF: SP
TELEFONE / FAX: 2666-5407
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN 577
BAIRRO / DISTRITO: BRAZ CUBAS
CEP: 08740-320
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES
UF: SP
TELEFONE / FAX:

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 000071908 - Valor Original: R\$ 21.098,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 21.098,60

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 06/05/2021
Valor: R\$ 21.098,60

CÁLCULO DO IMPOSTO:

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 6.679,57 | 1.202,31 | 0,00 | 0,00 | 6.135,75 (29,08%) | 21.098,60 |
| 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 | 21.098,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 03.951.140/0001-33
ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115994044112
QUANTIDADE: 8
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------|
| 001698 | APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CONFORT TWIN BIC TRIB. APROX R\$ 7,02 FEDERAL E R\$ 4,77 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW | 82121020 | 400 | 5102 | UND | 30,0000 | 0,5300 | 0,00 | 26,50 | 26,50 | 4,77 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 000082 | CANULA DE GUEDEL N.º 07 PROTEC TRIB. APROX R\$ 0,52 FEDERAL E R\$ 0,30 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 085482601 QT: 1 VAL: 19/10/20 | 90189029 | 040 | 5102 | UND | 1,0000 | 2,4900 | 0,00 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 000881 | CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL 8,0 SAFETY FLEX BCI TRIB. APROX R\$ 35,84 FEDERAL E R\$ 21,52 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0631520 QT: 1 VAL: 22/12/25 | 90183929 | 200 | 5102 | UND | 1,0000 | 179,3000 | 0,00 | 179,30 | 179,30 | 32,27 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 000667 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 07 FRADEL TRIB. APROX R\$ 1,51 FEDERAL E R\$ 4,36 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 2103105309 QT: 1 VAL: 02/03/11 | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 1,0000 | 36,3400 | 0,00 | 36,34 | 36,34 | 6,54 | 0,00 | 18,00 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO ICMS CONF. ART 14 A1 ICMS DEC 45490/00 PROR. COM 10/04 (UM) ISENÇÃO PREVISTA NO ARTIGO 1º DO ANEXO I DO RICMS/2000 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PROCESSO MCH059021 P. END. ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 164676629
RESERVADO AO FISCO
Prefeitura da Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº 058/2019

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2021 08:32:32

©-CAFI v.4.00

Confere com a Original

Recebido
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi CC

| | |
|--------------|---------------------|
| Proc. Nº | 10440090/21 |
| Vencimento | 06/04/2021 |
| Visto | <i>[assinatura]</i> |
| Competência | 04/2021 |
| Vigência até | |
| Liberado | 09/04/2021 |

CENTRAL DE CONVENIOS

| | |
|------------|-------------|
| Proc. Nº | 10440090/21 |
| Vencimento | 06/04/2021 |
| Valor | 04332702003 |
| Vencimento | 06/05/21 |

R:334

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVENIOS

15 ABR 2021

Denances



FEDERAL

001154

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA



R. SÃO FRANCISCO DO VERMELHO, 90
 BNG. GOULART - SÃO PAULO - SP - CEP:
 03725-130
 Fone: (11)2621-8884

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.071.908
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3521.0483.9511.4000.0133.5500.1000.0719.0816.4796.7707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13521036511682106/04/2021 08:32:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 03.951.140/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO PRODUO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CEP | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE DE CALC ACS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPT |
|---------------|---|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| 000670 | CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 04 FRADEL TRIB APROX R\$ 1,53 FEDERAL E R\$ 4,36 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 2103106022 QT: 1 VAL: 24/03/21 | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 1,0000 | 26,3400 | 0,00 | 26,34 | 26,34 | 6,54 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002698 | CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BL 3,0 SAFER TRIB APROX R\$ 30,93 FEDERAL E R\$ 30,58 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 18101530 QT: 4 VAL: 28/10/23 | 90183929 | 600 | 5102 | UND | 4,0000 | 63,7000 | 0,00 | 254,80 | 254,80 | 45,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002714 | CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BL 5,0 SAFER TRIB APROX R\$ 289,40 FEDERAL E R\$ 173,74 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 18101550 QT: 5 VAL: 28/10/23 LOTE: 19122850 QT: 18 VAL: 28/12/24 | 90183929 | 600 | 5102 | UND | 23,0000 | 62,9500 | 0,00 | 1.447,85 | 1.447,85 | 260,61 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002265 | CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERME TRIB APROX R\$ 115,64 FEDERAL E R\$ 43,01 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 0020191101 QT: 399 VAL: 31/10/24 | 10051090 | 200 | 5102 | UND | 399,0000 | 1,5400 | 0,00 | 614,46 | 614,46 | 110,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 001896 | DRENO DE TORAX COM CONECTOR 38FR AAC MEDICAL TRIB APROX R\$ 0,72 FEDERAL E R\$ 2,06 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: RA02321 QT: 5 VAL: 02/03/24 | 90183929 | 000 | 5102 | UND | 5,0000 | 3,4300 | 0,00 | 17,15 | 17,15 | 3,09 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002695 | FITA MICROPORE 30MM X10M ADPELE TRIB APROX R\$ 36,83 FEDERAL E R\$ 13,17 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: PA061301 QT: 74 VAL: 25/01/23 | 30051090 | 500 | 5102 | UND | 74,0000 | 3,7000 | 0,00 | 273,80 | 273,80 | 49,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 003053 | SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 12FR 1/4 CM 24H COM IRRIG VITAL GOLD TRIB APROX R\$ 2.881,37 FEDERAL E R\$ 1.729,98 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 0020200710 QT: 226 VAL: 01/07/25 | 90183929 | 240 | 5102 | UND | 226,0000 | 63,7900 | 0,00 | 14.416,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002834 | SONDA ENDO S/BL 60NCI MEDICAL TRIB APROX R\$ 2,48 FEDERAL E R\$ 1,49 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 200201 QT: 4 VAL: 31/01/25 | 90183929 | 200 | 5102 | UND | 4,0000 | 3,1000 | 0,00 | 12,40 | 12,40 | 2,23 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 002583 | SONDA ENTERAL 12 MAXYNUTRE TRIB APROX R\$ 122,49 FEDERAL E R\$ 349,98 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 15827 QT: 372 VAL: 30/09/24 | 90183921 | 000 | 5102 | UND | 372,0000 | 7,3400 | 0,00 | 2.916,48 | 2.916,48 | 524,97 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 000873 | TUBO SILICONE 204 KINNER TRIB APROX R\$ 48,05 FEDERAL E R\$ 155,55 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 37597 QT: 103 VAL: 16/09/30 | 39173240 | 000 | 5102 | MT | 105,0000 | 8,2300 | 0,00 | 864,15 | 864,15 | 155,55 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001155

Itaú Banco Itaú S.A.

Vencimento
06/05/2021

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário
**R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130**

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

| | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Agência/Código Beneficiário 0139/55617-9 | Nosso Número 109/00015839-8 | Número Documento 071908-1 | Valor Documento (R\$) 21.098,60 |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01583.980139 95561.790007 2 86120002.109860

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
06/05/2021

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário
0139/55617-9

| | | | | |
|--|--|--------------------------|----------------------|--|
| Data do Documento 06/04/2021 | Número do Documento 071908-1 | Espécie Doc DM | Acerto NÃO | Data do Processamento 06/04/2021 |
|--|--|--------------------------|----------------------|--|

Nosso Número
109/00015839-8

| | | | | |
|--------------|------------------------|-----------------------|------------|-------------------|
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor X |
|--------------|------------------------|-----------------------|------------|-------------------|

(-) Valor do Documento
21.098,60

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

**COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 42,20
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 421,97
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador **FUNDAÇÃO DO ABC**
AVENIDA LAURO GOMES, 2000
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 57.571.275/0004-45

Código de Barra
109/00015839-8

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

001156

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda Rua São Francisco do Vermelho, 90 - , SÃO PAULO - SP Letícia Guedes Teixeira Da Silva - (11) 2621-8884 bionexo.depauli@terra.com.br | R\$ 600,0000 | 3 dias após confirmação | 06/04/2021 | 30 dias | CIF | - |

| Produto | Código | Programação da Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|--|-----------|------------------------|---------------------------|-----------|--|-------------|----------------|-------------|--------------|---|
| APARELHO DE TRICOTOMIA, DESCARTAVEL, TIPO COM LIM, DEVENDO CONTER, NO MINIMO, 2 LAMINAS FIXAS, AS QUAIS DEVERAO ESTAR PROTEGIDAS COM CAPA PROTETORA. | 7033-0789 | | BIC, BIC | UND | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 0,5300 | 50 Unidade | R\$ 26,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA DE GUEDEL N 2 | 7033-6263 | | PROTEC, PROTEC | UND | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 2,4900 | 1 Unidade | R\$ 2,4900 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N8 | 7033-6269 | | BCI MEDICAL, ELECTROPLAST | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 179,3000 | 1 Unidade | R\$ 179,3000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N3 | 7033-6243 | | FRADEL, FRADEL | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 36,3400 | 1 Unidade | R\$ 36,3400 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N4 | 7033-6244 | | FRADEL, FRADEL | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 36,3400 | 1 Unidade | R\$ 36,3400 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N3,0 DESCARTAVEL | 7033-0270 | | Safer, Safer | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | safer / bci | R\$ 63,7000 | 4 Unidade | R\$ 254,8000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Tubo de Silicone Incolor 15M REF 204 6,00MM X 12,00MM | 7033-0063 | | KINNER, KINNER | METRO | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 8,2300 | 105 Unidade | R\$ 864,1500 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001157

FEDERAL

01/04/2021

Bionexo

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----------|---------------------------|---------|--|-------------|-------------|---------------|-----------------|---|--|
| 40 | CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE | 7033-7264 | VITAL DERME, VITAL DERME | UND | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 1,5400 | 399 Unidade | R\$ 614,4600 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 49 | DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPAÇO 38FR - 50CM | 7033-2692 | lac medical, lac medical | unidade | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 3,4300 | 5 Unidade | R\$ 17,1500 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 59 | FITA ADESIVA 50MM X 10MTS. MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE | 7033-7277 | Adpele, Adpele | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 3,7000 | 74 Unidade | R\$ 273,8000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 103 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM - UNIDADE | 7033-6230 | Maxinutre, Maxinutre | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 7,8400 | 372 Unidade | R\$ 2.916,4800 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 105 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N12 | 7033-6261 | VITAL GOLD, VITAL GOLD | UND | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 63,7900 | 226 Unidade | R\$ 14.416,5400 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 110 | SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0 | 7033-6344 | BCI MEDICAL, ELECTROPLAST | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | null | R\$ 3,1000 | 4 Unidade | R\$ 12,4000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 24 | CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N5,0 DESCARTAVEL | 7033-2070 | Safer, Safer | 1 | De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda | safer / bci | R\$ 62,9500 | 23 Unidade | R\$ 1.447,8500 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 1266.0 | R\$ 21.098,6000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 14

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001158

Documento de Entrada

Fornecedor 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33
Número: 000071908 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 21.098,60 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 115994044112
Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
% 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 | 06/05/2021 | 21.098,60 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021685 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA CNPJ/CP 03.951.140/0001-33 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Nr Doc: 000071908 Entrada: 06/04/2021 10:20
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 21.098,60 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vi Unitário | Vi Real | Vi Total | % IPI | Vi IPI % Desc | Vi Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|---------|-------------|----------|----------|-------|---------------|---------|------|--------|----------|-------|
| 8848 - APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL | | UNIDADE | 60,0000 | 0,5300 | 0,5300 | 28,50 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 13488 - CANULA DE GUEDEL N° 2 | | UNIDADE | 1,0000 | 2,4900 | 2,4900 | 2,49 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 27545 - CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8 | | UNIDADE | 1,0000 | 179,3000 | 179,3000 | 179,30 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 26198 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3 | | UNIDADE | 1,0000 | 36,3400 | 36,3400 | 36,34 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 26198 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4 | | UNIDADE | 1,0000 | 36,3400 | 36,3400 | 36,34 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 22885 - CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF | | UNIDADE | 4,0000 | 63,7000 | 63,7000 | 254,80 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| N°3,0 DESCARTAVEL 22889 - CANULA | | UNIDADE | 23,0000 | 62,9500 | 62,9500 | 1,447,85 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°5,0 DESCARTAVEL | | UNIDADE | 399,000 | 1,5400 | 1,5400 | 614,46 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM | | UNIDADE | 5,0000 | 3,4300 | 3,4300 | 17,15 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 23127 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM | | UNIDADE | | | | | | | | | | | |

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

FEDERAL

001159

Documento de Entrada

Fornecedor 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33 Insc Est.: 115994044112
Número: 000071908
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 21.098,60 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

| | | | | | | | |
|---|---------|----------|----------|----------|-----------|------|------|
| 6431 - FITA MICROPORE 5CM X 10MT | UNIDADE | 74,0000 | 3,7000 | 3,7000 | 273,80 | 0,00 | 0,00 |
| 24236 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N12 | UNIDADE | 226,0000 | 63,7900 | 63,7900 | 14.416,54 | 0,00 | 0,00 |
| 6095 - SONDA ENDÓTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0 | UNIDADE | 4,0000 | 3,1000 | 3,1000 | 12,40 | 0,00 | 0,00 |
| 24229 - SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/FIO GUIA ADUL.12FR | UNIDADE | 372,0000 | 7,8400 | 7,8400 | 2.916,48 | 0,00 | 0,00 |
| 23092 - TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM | UNIDADE | 7,0000 | 123,4500 | 123,4500 | 864,15 | 0,00 | 0,00 |

Total do(s) Produto(s): 21.098,60
Total do(s) Custo(s): 21.098,60

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a
Original

FEDERAL

001160

**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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 01192 / 000000119874-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXP |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 03.951.140/0001-33 |
| Valor: | R\$ 21.098,60 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 4E33830B2A9772ABDD0999000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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 Nº059/2019

FEDERAL

001161

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080045

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 090710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CON 196613 | MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS | NAT MEDICO HOSPITALAR | 001 3333 5290-6 | 489392760001-66 | 17/05/2021 | 3.515,24 |

TOTAL GERAL

3.515,24

TRES MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 090710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 59/19

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |

FEDERAL

Confere com a Original

FEDERAL

001195

medi house

Ind. Com. de Produtos Cirurgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 05109-000 - São Paulo - SP Tel: (11) 2474-2222 www.medihouse.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 SAÍDA 2 ENTRADA

Nº 000.196.613

SERIE 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO LINF CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35210448939276000166550010001966131003064624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

10192 (LU)

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353000685

01/04/2021 16:07:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557/118

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S.

CNPJ

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

AV. PRINCÍPE DE GALES, 821

Bairro/Estado

VILA PRINCÍPE DE GA

CEP

09060-650

DATA DE SAÍDA ESTIMADA

05 ABR 2021

Município

SANTO ANDRÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

1-RS 3515.24 (30-04-2021) / 5

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.515,24

VALOR DO ICMS

632,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.515,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

3.515,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSF. EIRELI

TIPO DE CONTRATO

Transp. próprio Remetente

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.939.276/0001-66

ENDEREÇO

AV. HENRY FORD, 1158

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557/118

QUANTIDADE

31

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS (%) | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|----------|------------|----------------|------------|-----------|
| 00151 | Algodão Hidratado BLN 500 g Lx:110x330L Q: 9RE, Pq: 22/03/21, VP: 490,326 | 30059090 | 000 | 5101 | BL | 9,00 | 5,000000 | 45,00 | 0,00 | 14,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00431 | Bralida Gelat. In. Contingente. Res. LG Lx: 210x321 Q: 360 PCT, Pq: 22/03/21, VP: 283,24 | 38190000 | 000 | 5101 | DN | 2,400,00 | 1,120000 | 2.688,00 | 2.728,00 | 527,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00431 | Bralida Gelat. In. Contingente. Res. LG Lx: 210x321 Q: 360 PCT, Pq: 22/03/21, VP: 283,24 | 38190000 | 000 | 5101 | DN | 448,00 | 1,120000 | 501,76 | 506,24 | 91,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

OPÇÕES DE EQUIPAMENTOS: Pedido: 160310 - ICMS por aliq. 18% Base R\$3515,24, Valor R\$632,74 - Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 3,48 Federal e R\$4,67 Estadual. Fonte: IBPT, Inscricao do IPI conf. art. 341, inciso X da RFB. Local de Entrega: RUA GUNTERMANN N. 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - HOSPMUN MOGI. PEDIDO BÔNUS Nº 1646768232 - PROCESSO MEH000021 DEPOSITO - BANCO DO BRASIL - AG 3332-2 - CP 3290-8 - ICMS sem Subst. Trib. Base R\$3515,24, Valor R\$632,74

RESERVADO AO FISCO. Confira com a Original. Prefeitura de Mogi das Cruzes, Contrato de Gestão Nº 058/2019

JO

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R

| | |
|---------------------------------|------------|
| Hospital Municipal de Mogi - CC | |
| Proc. Nº | me40099/01 |
| Vencimento | 30/04/2021 |
| Ass. | CC |
| Competência | 03/04/2021 |
| Vigência até | |
| Liberado | 07/04/2021 |

| | |
|----------------------|-------------|
| CENTRAL DE CONVENIOS | |
| Proc. Nº | me40099/01 |
| Competência | 03/04/2021 |
| Centro de Cust. | 04332702003 |
| Vencimento | 30/04/2021 |

R.334

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



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

| |
|--|
| CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS |
| 15 ABR 2021 |
| <i>[Signature]</i> |

FEDERAL

001196

Blonexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda Av. Henry Ford, 1.158, SÃO PAULO - SP Jose Pedro Jandreice - (11) 2174-2221 pedrinho@medihouse.com.br | R\$ 1.500,0000 | 3 dias após confirmação | 23/04/2021 | 30 dd | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|-----------|------------------------|---|-----------|---|------------------------------------|----------------|---------------|----------------|---|--|
| ALGODAO HIDROFILO 500 GR | 7033-0007 | | ALGODAO HIDROFILO 500GR, MEDI HOUSE | PACOTE | Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda | null | R\$ 9,0000 | 9 Rolo ✓ | R\$ 81,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE - UNIDADE | 7033-0452 | | FRALDA GERIATRICA MANTA RETA GRD.SUNID INCONTINENCE 00430, MEDI HOUSE | PCT | Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda | PRECO COTADO DA UNIDADE DA FRALDA. | R\$ 1,1300 | 448 Pacote ✓ | R\$ 506,2400 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:37 | |
| FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG - UNIDADE | 7033-5586 | | Fralda geriátrica Incontinence EG pct c/ 08, Medi House | Pct c/ 08 | Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda | PRECO COTADO DA UNIDADE DA FRALDA. | R\$ 1,2200 | 2400 Pacote ✓ | R\$ 2.928,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 2857.0 | R\$ 3.515,2400 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 3

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

Confere com o Original

FEDERAL

001197

Documento de Entrada

Fornecedor: 4237 - MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 48.939.276/0001-66 Insc Est.: 109871557118
 Número: 000196613 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.515,24 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 30/04/2021 | 3.515,24 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021671 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4237 MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRUR CNPJ/CP 48.939.276/0001-66 Nr Doc: 000196613 Entrada: 06/04/2021 10:05
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|----------------------------------|-----|---------|-----------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 21705 - ALGODAO HIDROFILO - 500G | | PACOTE | 9,0000 | 9,0000 | 9,0000 | 81,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 24688 - FRALDA GERIATRICA XG | | UNIDADE | 2.400,000 | 1,2200 | 1,2200 | 2.928,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| 23549 - FRALDA GERIATRICA G | | UNIDADE | 448,0000 | 1,1300 | 1,1300 | 506,24 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 3.515,24
 Total do(s) Custo(s) : 3.515,24

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Centro de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

JAN 10 2021
 Confere com a Original

FEDERAL

001193



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03333 / 000000005290-8 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUT |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 48.939.276/0001-66 |
| Valor: | R\$ 3.515,24 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 64330873EA5772D5047EE9000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001199

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 090061

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 16460 | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3370 160087-7 | 522027440006-05 | 17/05/2021 | 1.686,34 |

TOTAL GERAL

1.686,34

UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E TRINTA E QUATRO 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: / / |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: / / |
| <input type="checkbox"/> | PRDG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: / / |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: / / |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: / / |

Confere com o Original

882100

FEDERAL

001263

| | | | |
|---|--|--|--|
|  <p>Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPIT ALAR S.A. AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 Complemento: GALP A004 DIVISAO B POLO TAMBORE Cep:06543-396 SANTANA DE FARVAIBVSP Fone: 1639639090</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA</p> | |  |
| | <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 6017 6574 9989</p> | | |
| | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p> | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</p> | | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210367142184 06/04/2021 13:50:16-03:00</p> |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179917118</p> | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> | <p>CNPJ/CPF 52.202.744/0005-05</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| <p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> | | <p>CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45</p> | | <p>DATA DE EMISSÃO 06/04/2021</p> |
| <p>NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC</p> | | <p>BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL</p> | <p>CEP 09060-870</p> | <p>DATA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2021</p> |
| <p>ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000</p> | | <p>MUNICÍPIO SANTO ANDRE</p> | | <p>HORA ENTRADA/SAÍDA 13:49:00</p> |
| <p>FONE/FAX 1147917780</p> | | <p>UF SP</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>FATURA 001 06/05/2021 1.688,34</p> | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| <p>CALCULO DO IMPOSTO</p> | | | | | |
| <p>BASE DE CALCULO DO ICMS 1.688,34</p> | <p>VALOR DO ICMS 303,90</p> | <p>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> | <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> | <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.688,34</p> | |
| <p>VALOR DO FRETE 0,00</p> | <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> | <p>BDESCONTO 0,00</p> | <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> | <p>VALOR DO IPI 0,00</p> | <p>VALOR TOTAL DA NOTA 1.688,34</p> |

| | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|--|------------------|--|
| <p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> | | | | | | |
| <p>RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A</p> | | <p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p> | <p>CÓDIGO ANTI</p> | <p>PLACA DO VEÍCULO</p> | <p>UF</p> | <p>CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92</p> |
| <p>ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500</p> | | <p>MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO</p> | <p>UF SP</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119</p> | | |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|-------------------------|---|---|
| <p>QUANTIDADE 3</p> | <p>ESPECIE CX</p> | <p>MARCA</p> | <p>NUMERAÇÃO</p> | <p>PESO BRUTO 196,000</p> | <p>PESO LIQUIDO 196,000</p> |
|---|---------------------------------------|---------------------|-------------------------|---|---|

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|----------|----------|--------|------|--------|-------|--|
| COB PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VTOTAL | BC ICMS | VICMS | VIP | A ICMS | A IPI | |
| 0006663 | LENCOL PLAST VAPT-VUPT 220X140M SOL T BEGE ZDLERE Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 07517 Ma ma: ZEDAMED Validade: 31/12/11 | 39269090 | 000 | 5102 | PT | 98,00 | 17,228000 | 1.688,34 | 1.688,34 | 303,90 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|------------------------------|
| <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> | <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> | <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> | <p>VALOR DO ISSQN</p> |
|-----------------------------------|--|--|------------------------------|

| | |
|---|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 016519 Protocolo: 135210367142184 164676629 .1 - Processo MCH0090/21 - Nm. Pedido Interno: 016519 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: RUA GLUTTERMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO CEP: 08740320</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> <p>Confere com o Original</p> |
|---|--|

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº mc40090/21
Competência 06/04/2021
Centro de Custo 0432302004
Vencimento 06/05/21
R:334

Hospital Municipal de Mogi
Proc. Nº mc40090/21
Vencimento 06/05/2021
Visto
Competência 06/05/2021
Vigência até
Liberado 15/4/2021

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 presente Nota Fiscal
às 10 do dia 15 do mês 04 do ano 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura



FEDERAL

001264

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Nacional Comercial Hospitalar Ltda AV DOUTOR CELSO CHARURI 7.500, RIBEIRÃO PRETO - SP Usuário Webservice - (00) 0000-00000 - contato.comercial@nacionalhospitalar.com.br | R\$ 600,0000 | 1 dias após confirmação | 01/04/2021 | 28 dd | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|---|-----------|------------------------------------|------------|----------------|----------------|----------------|---|
| SERINGA DESC. COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - 10ML UNIDADE | 7033-0187 | | SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF-T 307875 - BD INJECTION | UN | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 0,4604 | 2000 Unidade | R\$ 920,8000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 15:49 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST. CAVALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE | 7033-0202 | | SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC - SOLIDOR | UN | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 3,9415 | 18 Unidade | R\$ 70,9470 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M | 7007-0555 | | FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE | RL | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 2,4218 | 56 Unidade | R\$ 135,6208 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB - UNIDADE | 7033-2611 | | SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 - UNIQMED | CX | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 0,0510 | 2600 Unidade | R\$ 132,6000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS - PCTE C/10 | 7033-8570 | | COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HERIKA EST 15X26 C11 - AMERICA MEDICAL | EN | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 0,0511 | 130000 Unidade | R\$ 5,643,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE | 7033-7877 | | COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO 100 - MEDK | PC | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 0,3346 | 100 Unidade | R\$ 33,4600 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO 1.90M X 0.90M X D.10M (SOLTEIRO) - UNIDADE | 7033-0032 | | LENCOL PLAST VAPT-VUPT 220X140M SOLT BEGE ZOLEBE - ZEDAMED | PT | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 17,2280 | 98 Unidade | R\$ 1.688,3440 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| ESCOVA COM CLOREXIDINA 2% - UNIDADE | 7033-7119 | | ESCOVA COM CLOREXIDINA 2 0510105247 - RIOQ.MEDICAMENTOS | UN | Nacional Comercial Hospitalar Ltda | | R\$ 1,7120 | 1379 Unidade | R\$ 2.360,8480 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |

Confere com a Original

FEDERAL

001265

Total: 136251.0 R\$
11.985,6198

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 8

001388

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001266

Documento de Entrada

Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 00.142.916/0001-88 Insc Est.: 114089310112
 Número: 000016460 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.688,34 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 06/05/2021 | 1.688,34 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021727 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPIT CNPJ/CP 00.142.916/0001-86 Nr. Doc: 000016460 Entrada: 08/04/2021 10:14
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.688,34 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 24740 - CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,80M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO) | | UNIDADE | 98,0000 | 17,2280 | 17,2280 | 1.688,34 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 1.688,34
 Total do(s) Custo(s) : 1.688,34

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

788103

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001267

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03370 / 000000160087-7 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 52.202.744/0006-05 |
| Valor: | R\$ 1.888,34 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 4B3350AEDC17722CF90229000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

808100

Confere com a
Original

FEDERAL

001268

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080063

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 16469 | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3370 160087-7 | 522027440006-05 | 17/05/2021 | 920,80 |

TOTAL GERAL

920,80

NOVECENTOS E VINTE REAIS E OITENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 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 CONTABIL~~
CENTRAL DE CONVÊNIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>Amo</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>Amo</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |

138100

Confere com a Original

FEDERAL

001281



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AD04 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNABA/SP
 Fone: 1639635090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000016469
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 6911 5435 8171

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

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. C/ S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210368143444 06/04/2021 16:26:00-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179917118 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF 52.202.744/0006-05 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|----------|---|------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | CNPJ/CPF | | DATA DE EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | | | 57.571.275/0004-45 | | 06/04/2021 |
| ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 | | | Bairro/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 | DATA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2021 |
| MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ | FONE/FAX 1147917780 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA ENTRADA/SAÍDA 16:24:00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 001 | 06/05/2021 | 920,80 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 920,80 | |
| 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 920,80 |

| | | | | | | | |
|--|---------------|-------|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. | | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92 |
| ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500 | | | MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119 | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPECIE CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 23,024 | PESO LÍQUIDO 23,024 | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|--------|---------|------|------|---------|--------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VTOTAL | BC ICMS | VCMS | VIPI | A. ICMS | A. IPI |
| 0000239 | SERINGA DESC 10 ML'S AG. EMERALD SAF T 307875 REAN: 7891463008633 Reg. Anvisa: 100 33430573 - Lote: 0225683 Marca: BD INJECTION Validade: 30/08/2025 | 90183119 | 560 | 5405 | UN | 2.000,00 | 0,460400 | 920,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

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

| | | |
|---|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 016517 Protocolo: 135210368143444 164676629.2 - Processo MCH0090/21 - Nro. Pedido Interno: 016517 - Forma de Pagamento: CARTÉIRA End. Entrega: RUA GUTTENMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO CEP: 08740320 | | Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019 Confere com a Original |

885100

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC40090/21

Competência 06/04/21

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 06/05/21

R.334

Hospital Municipal de Magé

Proc. Nº MC40090/21

Vencimento 06/05/21

Visto [Assinatura]

Competência [Assinatura]

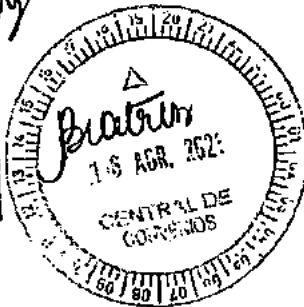
Vigência até _____

Liberado 15/4/2021

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
20/04/21

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15/04/2021 de dia 15 do mês 04 do ano 2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

Assinatura [Assinatura]



FEDERAL

001282



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03370 / 000000160087-7 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 52.202.744/0006-05 |
| Valor: | R\$ 920,80 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | F333B813F9A7726DD0A669000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001066

Confere com a
Original

FEDERAL

001283

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080065

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIÁRIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 796760 | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 3370 160087-7 | 522027440001-92 | 17/05/2021 | 9.376,48 |

TOTAL GERAL

9.376,48

NOVE MIL, TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

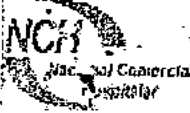
| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |

Confere com a Original

085100

FEDERAL

001290



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-615
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000786760
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7867 6016 0047.2193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210367846709 06/04/2021 15:40:22-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2000
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL
 CEP
 09060-370
 MUNICÍPIO
 SANTO ANDRÉ
 FONE/FAX
 1147917780
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO
 06/04/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/04/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:39:00

FATURA
 001
 06/05/2021
 9.376,47

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 9.376,47
 VALOR DO ICMS
 1.687,76
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 9.376,47
 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
 9.376,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119
 CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

QUANTIDADE
 31
 ESPÉCIE
 CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 184,066
 PESO LÍQUIDO
 184,066

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|-----------|----------------|----------|----------|----------|-------|---------|--------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV | NCM/SH | CT | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VTOTAL | BC/ICMS | VICMS | V IPI | A. ICMS | A. IPI |
| 0009243 | SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 xEAN: 6945630101403 Reg. Anvisa: 100 98719005 - Lote: G3066 Marca: UNIQM ED Validade: 30/07/25 | 30059090 | 200 | 5102 | CX | 26,00 | 5,100000 | 132,60 | 132,60 | 23,82 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0009202 | COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 0 xEAN: 789857830036 Reg. Anvisa: 807 62209007 - Lote: 0221 Marca: MEDIC V Validade: 28/02/24 | 39269030 | 000 | 5102 | PC | 1,00 | 33,460000 | 33,46 | 33,46 | 6,02 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000031 | COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HERIKA EST 15X26 C11 SOFT xEAN: 7898488470384 Reg. Anvisa: 814 81900001 - Lote: 0201 Marca: AMERIC A MEDICAL Validade: 21/05/25 | 30059090 | 000 | 5102 | EN | 12.200,00 | 0,511000 | 6.234,20 | 6.234,20 | 1.122,16 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0004407 | ESCOVA COM CLOREXIDINA 2 0510105247 xEAN: 7897780206875 Reg. Anvisa: 101 52010003 - Lote: 2100671 Marca: RIO Q.MEDICAMENTOS Validade: 28/02/24 | 30051010 | 000 | 5102 | UN | 202,00 | 1,712000 | 345,82 | 345,82 | 62,24 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 092990
 Protocolo: 135210367846709
 164676629.1 - Processo MCH0090/21 - Nro. Pedido Interno: 092990 - Forma de Pagamento:
 CARTERA End. Entrega: RUA GUTTERMANN 577 - SN Bairro: MOGI DAS CRUZES Município. SAO
 PAULO CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019
 Confere com a Original

185100

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABG - Central de Convênios
20/04/21

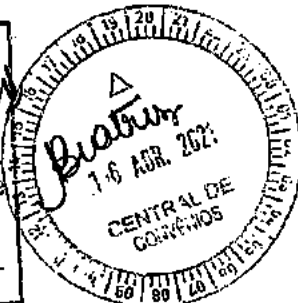
CENTRAL DE CONVÊNOS
Proc. Nº MC40090/21
Competência 06/04/21
Centro de Custo 04332702002
Vencimento 06/05/21

R: 334

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MC40090/21
Vencimento 06/05/2021
Visto [assinatura]
Competência [assinatura]
Vigência até _____
Liberado 15/4/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABG - Mogi das Cruzes

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



001291

FEDERAL



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000786760
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7867 6016 0047 2193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210367846709 06/04/2021 15:40:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156633119

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| 0003945 | FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 xEAN: 7898309965228 Reg.Anvisa: 808 76470001 - Lote: 21020915 Marca: PO LI TAPE Validade: 01/03/24 | 48114110 | 500 | 5102 | RL | 56,00 | 2.421800 | 135,62 | 135,62 | 24,42 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0004280 | SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC xEAN: 7898157724923 Reg.Anvisa: 103 69460137 - Lote: 29120981 Marca: SOLIDOR Validade: 30/08/25 | 90183929 | 200 | 5102 | UN | 18,00 | 3,941500 | 70,95 | 70,95 | 12,77 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000031 | COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HERIKA EST 15X26 C11 SOFT xEAN: 7898488470384 Reg.Anvisa: 814 81900001 - Lote: 0201 - Dt. Fabric: 06/04/21 Marca: AMERICA MEDICAL Validade: 18/03/26 | 30059090 | 000 | 5102 | EN | 800,00 | 0,511000 | 408,80 | 408,80 | 73,58 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0004407 | ESCOVA COM CLOREXIDINA 2 0310105247 xEAN: 7897780206875 Reg.Anvisa: 101 52010003 - Lote: 2100974 - Dt. Fabric: 06/04/21 Marca: RIOQ.MEDICAMEN TQS Validade: 30/03/24 | 30051010 | 000 | 5102 | UN | 1.177,00 | 1,712000 | 2.015,02 | 2.015,02 | 362,70 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

885100

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

001292

FEDERAL



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: | 001086 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03370 / 000000160087-7 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 52.202.744/0001-92 |
| Valor: | R\$ 9.376,48 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 0A339481F217727C7C4559000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

888170

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

001293

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080109

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | FC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 277317 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | MAT MEDICO HOSPITALAR | 001 2591 102525-2 | 118726560001-10 | 17/05/2021 | 334,18 |

TOTAL GERAL

334,18

TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E DEZOITO 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: | DATA: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: | DATA: |

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

Conferé com a Original

8881'8

FEDERAL

001363

NOTA FISCAL

Nº 277.317

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3485 - FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Metropolitana de São Paulo reais e desconto centavos;

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 277.317
 SÉRIE 1 FOLHA 1/A



CHAVE DE ACESSO 3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2773 1710 8707 3082

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 MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214102456660 07/04/2021 17:42:24

RAZÃO/SOCIEDADE SOCIAL: FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES Nº 2000
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 UF: SP
 CEP: 09.060-870
 DATA DA EMISSÃO: 07-04-2021

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 334,18
 VALOR DO ICMS: 37,01
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 334,18

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: 334,18

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 CEP: 13.246.316/0001-63

QUANTIDADE: 2,00
 ESPECIE: [blank]
 MARCA: [blank]
 NÚMERO: [blank]
 PEDIDO: 580191
 PESO BRUTO: 12,2750 Kg
 PESO LÍQUIDO: [blank]

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DDESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AD. IPI |
|------------|---|----------|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 731 | MALHA TUBULAR 15CM X 15M F08134 0008003400021 POLARFIX Lote: 45985 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 14/01/26 0,0000Referencia:F08144 | 60029010 | 500 | 6108 UN | 8 | 9,46 | 0,00 | 0,00 | 75,68 | 75,68 | 9,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 736 | MALHA TUBULAR 20CM X 15M F08145 0008003100021 POLARFIX Lote: 46204 D.Fab: 22/01/21 D.Val: 22/01/26 0,0000Referencia:F08145 | 60029010 | 500 | 6108 UN | 12 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 132,00 | 132,00 | 15,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3226 | SCALP 19G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG 006388 80495510074 MEDIX Lote: 200115 D.Fab: 01/01/20 D.Val: 30/21/23 0,0000Referencia:006388 | 90183929 | 700 | 6108 UN | 1 | 17,90 | 0,00 | 0,00 | 17,90 | 17,90 | 2,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3227 | SCALP 23G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG 006401 804495510093 MEDIX Lote: 200906 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 30/09/23 0,0000Referencia:006401 | 90183929 | 700 | 6108 UN | 4 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 70,00 | 70,00 | 8,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2822 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 MM PVC C/ BALAO ET859C 10297020102 BCI MEDICA Lote: 200901 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 31/08/25 0,0000Referencia:ET859C | 90183929 | 200 | 6108 UN | 10 | 3,86 | 0,00 | 0,00 | 38,60 | 38,60 | 1,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 |

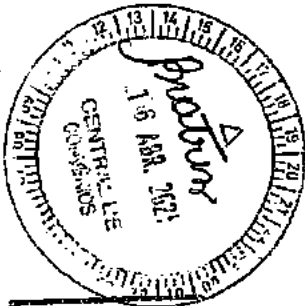
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [blank] VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - PEDIDO 164678629.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$23,13 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 20/04/2021

2884
 Vencimento 03/05/21
 Centro de Custo 01332300001
 Competência 04/04/2021
 Proc. Nº 1210000121
 CENTRAL DE CONVÊNIOS



FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 8:45 do dia 15/04/2021 conforme solicitação de compra devidamente aprovada.

[Signature]
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MEH0090/21
 Vencimento 7/05/2021
 Visto
 Competência Abril
 Vigência até
 Liberado 15/04/2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

001364

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40, UBERLÂNDIA - MG Webservice HdL Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999 | R\$ 500,0000 | 1 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|------------|-----------|-------------------------------|------------|----------------|--------------|----------------|---|
| SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5 | 7033-0423 | | BCI MEDICA | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 3,8600 | 10 Unidade | R\$ 38,6000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MALHA TUBULAR 20CM X 15M | 7033-0079 | | POLARFIX | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 11,0000 | 12 Unidade | R\$ 132,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENTOSO Nº 19 SCALP | 7033-6213 | | MEDDX | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 0,1790 | 100 Unidade | R\$ 17,9000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| EQUIPO MACROGOTAS | 7033-0286 | | MEDDX | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 0,8400 | 5200 Unidade | R\$ 4.368,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENTOSO Nº 23 SCALP | 7033-0053 | | MEDDX | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 0,1750 | 400 Unidade | R\$ 70,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| MALHA TUBULAR 15CM X 15M | 7033-0077 | | POLARFIX | Unidade | HDL Logística Hospitalar Ltda | - | R\$ 9,4600 | 8 Unidade | R\$ 75,6800 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 5730.0 | R\$ 4.702,1800 | |

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

Total de Itens da Cotação: 121

Total de Itens Impressos: 6

835100

Confere com a Original

FEDERAL

001365



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 02591 / 000000102525-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 11.872.656/0001-10 |
| Valor: | R\$ 334,18 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | A533E3639D27724CFBC449000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001389

Confere com a
Original

FEDERAL

001366

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080128

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|-----------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 731 | HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR | | 341 0764 49817-0 | 321416980001-51 | 17/05/2021 | 115.700,00 |

TOTAL GERAL

115.700,00

CENTO E QUINZE MIL, SETECENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2018

CONFERE COM O ORIGINAL

8/11/20

FEDERAL

001419

1079-2 (10)

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/04/2021 - DEST. / REM: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 115.700,00 | | NF-e N° 00000731 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  RUA MAGGAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1155 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 00000731 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0432 1416 9800 0151 5500 1000 0007 3111 9816 3420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATURZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210359835838 05/04/2021 09:23:53 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CFP | |
| 636374661116 | | 32.141.698/0001-51 | |

| | | | |
|---------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 57.571.275/0004-45 | 05/04/2021 |
| FUNDACAO DO ABC | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CP |
| AV. LAURO GOMES, 2000 | | VILA SACADURA CABRAL | 09860-870 |
| MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| SANTO ANDRE | | SP | |
| FONE / FAX | | | HORA DA SAÍDA |
| (11)2666-5400 | | | |

| | | | |
|-----------------|------------|------|------------|
| FATURA | | | |
| PAGAMENTO | | | |
| DADOS DA FATURA | | | |
| 00000731 | 115.700,00 | 0,00 | 115.700,00 |

| | | | |
|-------------------|------------|------------|--------------|
| DUPLICATAS | | | |
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA |
| 001 | 05/05/2021 | 115.700,00 | |

| | | | | | |
|---------------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 115.700,00 | |
| VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 115.700,00 | |

| | | | | | |
|--|---------|-------|-----------------|-------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO |
| | | | 9 - SEM FRETE | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 178 | | | | 1.068,000 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|---------|-------|----------------|-------------|---------------|------------|------------|--------------|-------------|---------------|
| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QUANT. | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO |
| 000004 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30GR | 6307801 | 0102 | 6102 UN | 35.800,00 | 3.250 | 0,00 | 115.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VAL APROX TRIB R\$ 4859.40(4.20%) | | | | | | | | | | | |

27858

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 4859.40(4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTENBACH, N 377 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES SP CEP: 08740-320 PEDIDO BIONEXO 164676629 - NUMERO DO PROCESSO: NCH0090/21 | RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 |

Systeme TeoSof (44)3038-9963

OSAFICO

Confere com a Original

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº 1210057021

Vencimento 05/05/2021

Visto 80

Competência Admin

Vigência até _____

Liberado 05/04/2021

CENTRAL DE CONVENIOS.

Proc. Nº 1210057021

Competência 05/04/2021

Centro de Custo 0432708003

Vencimento 05/05/2021

R.339

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

15 ABR 2021

Signature

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 as 11 de 58 do dia 7-14-2021
 conforme especificação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

Signature
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

001420

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|---|----------------------------------|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 04039.460763 44581.700000 6 86110011570000 | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 05/05/2021 |
| Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0 |
| Data do documento 05/04/2021 | Núm. do documento 731 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 05/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040394 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 115.700,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 731 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP | | | CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 | | |
| Beneficiário final | | | CNPJ/CPF: | | |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|---|----------------------------------|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 04039.460763 44581.700000 6 86110011570000 | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 05/05/2021 |
| Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0 |
| Data do documento 05/04/2021 | Núm. do documento 731 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 05/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040394 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 115.700,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 731 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP | | | CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 | | |
| Beneficiário final | | | CNPJ/CPF: | | |



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

1.1100

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001421

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD. PARA SAUDE LTDA Rua Alagoas, 385 - Sala 01 - SÃO CAETANO DO SUL - SP Luís Carlos Santos - (11) 22541156 hipomeds@gmail.com | R\$ 1.500,0000 | 4 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 dia | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|---|---------------|------------------------|--|-----------------------|---|------------|----------------|---------------|---------------------|--|--|
| AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 30G PCT C/10 | 7033- 6819 | | AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO TNT 30GR N/ EST. MED. 1,20x1,40MT - PCT C/10 UNIDS (Fardo C/200 Unids) HIPOMEDIC, HIPOMEDIC | Embalagem Plástica | HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD. PARA SAUDE LTDA | null | R\$ 3,2500 | 35600 Unidade | R\$ 115.700,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 35600.0 | R\$ 115.700,0000 | |
| Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1 | | | | | | | | | | | |

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001422

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
 Número: 731 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 115.700,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|------------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 05/05/2021 | 115.700,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021688 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 731 Entrada: 07/04/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 115.700,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|-----------------|-------------|---------|------------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO | | UNIDADE | 35.600, 0000 | 3,2500 | 3,2500 | 115.700,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 115.700,00
 Total do(s) Custo(s) : 115.700,00

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes
 Responsável pela Entrada

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

Encarregado do Setor

Confere com Original

FEDERAL

001423



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 341 - Itaú Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 00764 / 000000045817-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 32.141.898/0001-51 |
| Valor: | R\$ 115.700,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 0A3309924B177234704449000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

2.3110

Confere com a
Original

5

FEDERAL

001424

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080135

DIGITADO

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 3152 | POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR | | 341 0672 15050-5 | 003553080001-40 | 17/05/2021 | 9.042,40 |

TOTAL GERAL

9.042,40

NOVE MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

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

Confere com a Original

FEDERAL

001445

41 110292

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 9.042,40 | NF-e Nº: 000.003.152 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC) | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOCCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.152 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0400 3553 0890 0150 5500 2000 0031 5210 0008 7721 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefor Autorizadora | |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)/ | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210367261514 - 06/04/2021 14:10:54 |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ 00.355.308/0001-50 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|----------------------------|---|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC) | | CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSÃO 06/04/2021 |
| ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000 | | BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 |
| MUNICÍPIO SANTO ANDRE | FONE/FAX (11) 2666-5583 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA |

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

| | | | |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA GUTTERMANN | NUM. COMPLEMENTO 577 | BAIRRO/DISTRITO BRAS CUBAS | CEP |
| MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES | | UF SP | FONE / FAX |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|----------|
| 001 | 04/05/2021 | 9.042,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.920,00 | VALOR DO ICMS 1.444,39 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.042,40 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 9.042,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---|--------------------|-----------------------------|-------------|---------------|------------------------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | FRETE POR CONTA 3 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 | | MUNICÍPIO SAO PAULO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110 | |
| QUANTIDADE 29 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

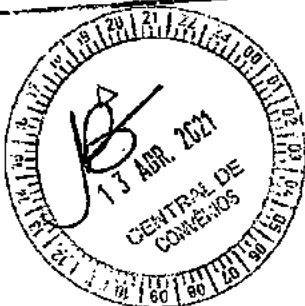
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSF | CEP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ICM.C. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|-----------------------|--|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| 000000256017513000001 | COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 IUNICA Lote:A16005 | 94042100 | 0 00 | 5102 | UN | 98 | 35,000000 | 3.430,00 | 3.430,00 | 456,19 | 0,00 | 13,30 0,00 | 0,00 |
| 000000120C730S3000001 | NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-43CM IUNICA Lote:2021000780 | 30061090 | 0 40 | 5102 | UN | 24 | 2,550000 | 61,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 | 0,00 |
| 000000120C730S3000001 | NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-43CM IUNICA Lote:2021000787 | 30061090 | 0 40 | 5102 | UN | 24 | 2,550000 | 61,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 | 0,00 |
| 000000090YFH-AT000001 | FILTRO HMEYQUIMIDITY ADULTO IUNICA Lote:NF3766 | 84213910 | 0 00 | 5102 | UN | 900 | 6,100000 | 5.490,00 | 5.490,00 | 988,20 | 0,00 | 18,00 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 11864. PEDIDO 164675629.1 NO BIONEXO PROCESSO MCHO 090/21 FILTRO LOTE: 10562 . ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO 1 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313 331100 | RESERVADO AO FISCO + Sem Pedido. no TVs Confere com a Original |
|--|---|

FEDERAL



CENTRAL DE CONVÊN

Proc. Nº 4704 00 0101/22

Competência 06/04/22

Centro de Custo 04 332 302001

Vencimento 04.06.22

R 334

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 14:45 do dia 08.04.2022 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

R. Anton

Assinatura

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUBBC Central de Convênios
15/04/22

001446

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Stancel - (11) 2268-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br | R\$ 500,0000 | 3 dias após confirmação | 01/04/2021 | 28 ddi | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--|---------------|------------------------|--|-----------|--|--|----------------|---------------|-------------------|--|--|
| 57 FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT3053 | 7033- 0304 | | NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM, BIOLINE | Caixa | Politex Indústria E Comércio Ltda | null | R\$ 2,5500 | 24 Unidade | R\$ 61,2000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 32 COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,10M - UNIDADE | 7033- 0031 | | COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELSI175), LUCKSPUMA | 1 | Politex Indústria E Comércio Ltda | COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 | R\$ 35,0000 | 98 Unidade | R\$ 3.430,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 54 FILTRO BACTERIOLOGICO P/ CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/ UMIDIF - UNIDADE | 7033- 7006 | | FILTRO RESPIRATORIO HME BACTERIANO/VIRAL HIDROFOBICO, SCAVMEDICAL | CX | Politex Indústria E Comércio Ltda | FILTRO HMEF ADULTO COM TRAQUEIA | R\$ 6,1000 | 900 Unidade | R\$ 5.490,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| 56 FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT3053 | 7033- 0268 | | NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM, BIOLINE | Caixa | Politex Indústria E Comércio Ltda | null | R\$ 2,5500 | 24 Unidade | R\$ 61,2000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 | |
| | | | | | | | | Total: | 1046,0 | R\$ 9.047,4000 | |
| Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 4 | | | | | | | | | | | |

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

CONFIRMAÇÃO
Confere com a
Original

FEDERAL

001447

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50
 Número: 000003152 Tipo Nota Fiscal Nr. Série: 2
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 9.042,40 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 114195895110
 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 04/05/2021 | 9.042,40 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021744 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 000003152 Entrada: 08/04/2021 13:35
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 9.042,40 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|----------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23920 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M | | UNIDADE | 98,0000 | 35,0000 | 35,0000 | 3.430,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| 23706 - FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3 | | UNIDADE | 24,0000 | 2,5500 | 2,5500 | 61,20 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| 23732 - FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3 | | UNIDADE | 24,0000 | 2,5500 | 2,5500 | 61,20 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| 23148 - FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC | | UNIDADE | 800,0000 | 8,1000 | 6,1000 | 5.490,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 9.042,40
 Total do(s) Custo(s) : 9.042,40

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001448



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 341 - Itaú Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 00672 / 000000015050-5 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 00.355.308/0001-50 |
| Valor: | R\$ 9.042,40 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 42339FEF7D1772CA306779000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

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

CONFIRMAÇÃO
Confere com a
Original

FEDERAL

001449

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outorga Titular

EMISSION : 17/05/2021
RELACAO : 060153

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| REF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|-------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CON 1417997 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 5119 6406-8 | 677291780004-91 | 17/05/2021 | 1.545,00 |

TOTAL GERAL

1.545,00

UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: | DATA: |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: | DATA: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>Doc. Carap</i> | DATA: <i>19/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: | DATA: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <i>Doc. Carap</i> | DATA: <i>19/05/21</i> |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001532

Identificação do emissor
Rioclareense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR ADALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13166-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1417997 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4179 9712 7498 4825

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210354065362 01/04/2021 22:44:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021
 ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCE DE GALES 821** BAIRRO / DISTRITO: **PRINCE DE GALES** CEP: 09060-650 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2021
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE / FAX: 1126665405 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1417997/1 | 03/05/2021 | 1.545,00 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|------|---------------|----------------------------|------|--------------------------|--------------------------|----------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | 278,10 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.545,00 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.545,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 QUANTIDADE: **15,00** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,07940** PESO BRUTO: **36,750** PESO LIQUIDO: **36,750**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| 027557 | COLETOR DE MAT PERFURO CORT 1,5 LITS (DESCARBOX) L: 5118 Q: 300,0000 F: 30/11/2025 | 48191000 | 000 | 5102 | PC | 300,00 | 5,15 | 1.545,00 | 1.545,00 | 278,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES
 CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO MAT MED HOSP - MOGI DAS CRUZES Nº PEDIDO 164676629.1 DATA ENTREGA: 02/04/2021 Pedido: 3886696 Autorização de Campos (Pedido Cliente): 1886696 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 106406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL (Código Interno Emissor: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO RISCO

Confere com a Original

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

Tamires Pereira Cardoso
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc N° MCH0090/21
Vencimento 03/05/2021
Visto 03/05/2021
Competência 03/05/2021
Vigência até _____
Liberado _____
03/05/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. N° MCH0090/21
Competência 03/04/2021
Centro de Custo 04332702001
Vencimento 03/05/21

R.334



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVENIOS
15 ABR 2021
Alencar

FEDERAL

001533

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.080.142.110
 Número: 1417997 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.545,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 03/05/2021 | 1.545,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021631 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1417997 Entrada: 05/04/2021 10:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL - Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.545,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 22883 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS | | UNIDADE | 300,000 | 5,1500 | 5,1500 | 1.545,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 1.545,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.545,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001534

**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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 05119 / 000000006406-8 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 67.729.178/0004-91 |
| Valor: | R\$ 1.545,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 4B33CBE96C4772BC2A5779000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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 Magé das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001535

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080241

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

| PAF MINERAC | FC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DI.VENC | VALOR A PAGAR |
|-------------|--|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 609 | STARBOARD COMERCIO E SISTEMAS DE I MAX MEDICO HOSPITALAR | | 341 6910 23553-7 | 173444640001-18 | 17/05/2021 | 149,00 |

TOTAL GERAL

149,80

CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

FUARC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

~~GERENTE FINANCEIRO~~ ~~GERENTE CONTABIL~~
CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: <u>JCP</u> | DATA: <u>17/05/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <u>J</u> | DATA: <u>17/05/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <u></u> | DATA: <u>17/05/21</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <u>PK</u> | DATA: <u>17/05/21</u> |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: <u></u> | DATA: <u>17/05/21</u> |

Confere com a Original

18713

FEDERAL

001561


| | | |
|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000609 Série 1 |
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do receptor | |



Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda
Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga
13.468-460 - Americana - SP
Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida **1**
Nº 000609
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
8521 0417 3444 6400 0118 5500 1000 0006 0919 5014 4007

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

| | |
|--|--|
| Natureza da operação Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso 135210398133221 13/04/2021 16:35:36 |
| Inscrição Estadual 165217343118 | Inscr.est. do contrib., CNPJ 17.344.464/0001-18 |

| | | | | |
|---|--|----------------------|--------------------|--------------------------|
| Destinatário/Remetente | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
| Nome/Razão Social Fundação do ABC - Central de convênios - O.S.S - Hospital Mu | | 57.571.278/0004-45 | ISENTO | 13/04/2021 |
| Endereço Rua Guttenmann, 577 | | Bairro Braz Cubas | CEP 08.740-320 | Data saída 13/04/2021 |
| Município Mogi das Cruzes | | Fone/Fax | UF SP | Hora saída 16:35:35 |

| Faturas | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 13/05/2021 | 149,80 | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor do FCP ST 0,00 | Valor total dos produtos 149,80 |
| 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 149,80 |

| | | | | | | |
|--|---------|---|-------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| Transportador/Volumes transportados | | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Nome | | Endereço | | Município | | Inscrição Estadual |
| Quantidade 0 | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto 0,000 | Peso líquido 0,000 | |

| Itens da nota fiscal | Código | Descrição do produto/serviço | NCM/ISH | CSOSN | CFOP | UN | Qtd | Preço un. | Preço total | BC ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | %ICMS | %IPI |
|----------------------|----------|--|----------|-------|-------|----|-------|-----------|-------------|---------|-----------|----------|--------|------|
| | PULVE002 | PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERDE - CX 1.000 | 58078000 | 1102 | 5.102 | UN | 2,00 | 74,90 | 149,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| | | 22988 | | | | | 2,000 | mil | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal 1000100828 | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

| | |
|--|----------------------|
| Dados adicionais | Reservado ao fisco |
| Observações Total aproximado de tributos: R\$ 33,28 (22,20%) Federais R\$ 6,29 (4,20%) Estaduais R\$ 25,99 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO BIONEXO 164676629.1 mch0090/21 | 5/reservado ao fisco |

13/04/2021 16:35:43

Confere com a Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

021281

13/04/2021

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MO40090/21
Competência 13/04/2021
Centro de Custo 04332700001
Vencimento 13/05/21

R. 334

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 11 do dia 10 de 11 de 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

FEDERAL

001562

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04019.556911 02355.370004 9 86190000014980 | | | | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 13/05/2021 |
| Beneficiário STARBAND C E S, DE I DE P LTDA CNPJ/CPF: 17.344.464/0001-18 R IPOJUCA, 142, 13468460 - JARDIM IPIRANGA - AMERICANA - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 6910 / 23553-7 |
| Data do documento 13/04/2021 | Núm. do documento 609 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 13/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040195 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 149,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS PED BIONEXO 164676629-1 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 R GUTTERMANN 577, 08740320 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZE - SP | | | | | Beneficiário final CNPJ/CPF: |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04019.556911 02355.370004 9 86190000014980 | | | | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 13/05/2021 |
| Beneficiário STARBAND C E S, DE I DE P LTDA CNPJ/CPF: 17.344.464/0001-18 R IPOJUCA, 142, 13468460 - JARDIM IPIRANGA - AMERICANA - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 6910 / 23553-7 |
| Data do documento 13/04/2021 | Núm. do documento 609 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 13/04/2021 | Nosso Número 157 / 00040195 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 149,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS PED BIONEXO 164676629-1 | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 R GUTTERMANN 577, 08740320 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZE - SP | | | | | Beneficiário final CNPJ/CPF: |



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Confere com a
Original

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

0198

FEDERAL

001563

Documento de Entrada

Fornecedor 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTDA
CNPJ/CPF : 17.344.464/0001-18 Insc Est.: 165217343118
Número : 000609 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 149,80 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 13/05/2021 | 149,80 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021787 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACA CNPJ/CP 17.344.464/0001-18 Nr Doc: 000609 Entrada: 15/04/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 149,80 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr-Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------|--------|----------|-------|
| 22988 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE | | UNIDADE | 2.000,0 000 | 0,0749 | 0,0749 | 149,80 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 149,80
Total do(s) Custo(s) : 149,80

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001564



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: | 341 - ITAU 0000000 - 60701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 6910 / 00000023553-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | STARBAND |
| CPF/CNPJ: | 17.344.464/0001-18 |
| Valor: | R\$ 524,30 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | NFS 609 641 E 643 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 17/05/2021 |
| Data / Hora da operação: | 17/05/2021 09:07:19 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00111388 |
| Chave de segurança: | E8EPY8AG0QYVJ5N9 |

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

BD. 080241 - R\$ 149,80

BD. 080242 - R\$ 224,70

BD. 080243 - R\$ 149,80

080244

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

Confere com o
Original

FEDERAL

001565

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080011

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 8303 | CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO LT MAT MEDICO HOSPITALAR | | 748 0718 36471-4 | 036270980001-70 | 17/05/2021 | 12.636,00 |

TOTAL GERAL

12.636,00

DOZE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM MOESA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS


Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

Confere com a Original

FEDERAL

001106

| | | | |
|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CLINIMED INDUSTRIA E COMERCIO 11079-2 LTDA AV. LUIZ GONZAGA DE AMOEDO CAMPOS,, 451 VILA MORANI - MOJI MIRIM - SP CEP: 13801-372 Fone: (19)3806-4493 | | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.008.303 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0403 6270 0800 0170 5500 1000 0083 0314 5003 2310 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 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210408735951 15/04/2021 15:46:23 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 456.067.043.117 | | CPF 03.627.008/0001-70 | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDAÇÃO DO ABC | | CNPJ/CPF/AUTORIZAÇÃO 57.571.275/0004-45 | | DATA DE EMISSÃO 15/04/2021 | |
| ENDEREÇO AV. LAURO GOMES,, 2000 | | BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | | CEP 09060-870 | |
| MUNICÍPIO SANTO ANDRE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)2666-5494 | | UF SP | |

| | | | | | |
|-------------------------|----------|---------------|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | | | |
| 001 | 17/05/21 | R\$ 12.636,00 | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 12.636,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| | | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | | | | 12.636,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TEL TRANSP. ESPECIALIZADO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF SP | | CP/MF/CF 44.795.516/0001-45 | |
| ENDEREÇO AV.22 DE OUTUBRO, 1831 | | MUNICÍPIO MOJI MIRIM | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 456.009.656.114 | | QUANTIDADE 22 | | ESPECIE VOLUME(S) | | MARCA | |
| | | | | | | PESO BRUTO 213,415 | | PESO LÍQUIDO 211,302 | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CECEN | CPOP | URD. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|---|----------|-------|------|------|---------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 10529 | FR COLETOR SECURECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 045214 Val: 28/05/2023 | 90183929 | 0102 | 5101 | PC | 23,000 | 18,00 | 414,00 | | | |
| 10529 | FR COLETOR SECURECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 045605 Val: 03/07/2023 | 90183929 | 0102 | 5101 | PC | 20,000 | 18,00 | 360,00 | | | |
| 10529 | FR COLETOR SECURECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 046028 Val: 28/10/2023 | 90183929 | 0102 | 5101 | PC | 53,000 | 18,00 | 954,00 | | | |
| 10529 | FR COLETOR SECURECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 046757 Val: 07/09/2024 | 90183929 | 0102 | 5101 | PC | 506,000 | 18,00 | 9090,00 | | | |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 004067 Pedido Cliente: 164676629BIONEXO MCH 0090/21 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA GUTTERMANN,577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES/SP CEP:08740-320 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ISENTOS DE ICMS, DE ACORDO COM O §4º DO ARTIGO 14, ANEXO I, DO RICMS-SP | RESERVADO AO FISCAL Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 |
|---|--|

380

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MC40090/21
 Competência 15/04/2021
 Centro de Custo 04330702001
 Vencimento 17/05/21

R.334

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MC40090/21
 Vencimento 17/05/2021
 Visto 17/05/21
 Competência 15/04/21
 Vigência até _____
 Liberado 03/14/2021

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 presente Nota fiscal
 às 14/05/21 do dia 19/04/2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

001107

FEDERAL

Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------|-----------|---|---------------------------------|
| Beneficiário CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 03.627.008/0001-70 | | | Agência/Código Beneficiário 3197/773239 | Vencimento 17/05/2021 |
| Pagador FUNDAÇÃO DO ABC | | | Número do Documento 008303 | Nosso Número 00000788 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 12.636,00 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 008303 - SÉRIE 001 - EMITIDA EM 15/04/2021

Sujeito a protesto se não for pago no vencimento.

APÓS O VENCIMENTO 17/05/2021 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 42,12 AO DIA

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO

**AV. LUIZ GONZAGA DE AMOEDO CAMPOS, 451 - VL. MORANI
13801.372 - MOGI MIRIM - SP - TEL.: 19.3806.4493**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui -----



|756-0|

75691.31977 01077.323903 00007.880016 1 86230001263600

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO | | | | | Vencimento 17/05/2021 |
| Beneficiário CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 03.627.008/0001-70 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3197/773239 |
| Data Documento 15/04/2021 | Número do Documento 008303 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 15/04/2021 | Nosso Número 00000788 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 12.636,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$42,12 ao Dia Sujeito a protesto se não for pago no vencimento. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV. LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP 09060-200 | | | | | CNPJ: 57.571.275/0004-45 |
| Sacador/Avalista | | | | | Confere com a Original Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001108

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Clinmed - Indústria e Comércio Ltda - EPP Avenida Luiz Gonzaga De Amoedo Campos, 451 - Vila Morani , MOGI MIRIM - SP Antonio Eduardo Galo - 61981555205 ar.ribeiro@uol.com.br | R\$ 500,0000 | 10 dias após confirmação | 08/05/2021 | 30 dd | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|--|-----------|---|------------|----------------|-------------|-----------------|--|
| SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS | 7033-6271 | | Frasco coletor de secrecoes vias aereas, ClinMed | 1 | Clinmed - Indústria e Comercio Ltda - EPP | null | R\$ 18,0000 | 702 Unidade | R\$ 12.636,0000 | Tamires Tauane Lima. 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 702.0 | R\$ 12.636,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001109

Documento de Entrada

Fornecedor: 4171 CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ/CPF: 03.627.008/0001-70
Número: 8303 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 12.636,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 456067043117
Emissão: 15/04/2021 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 | 17/05/2021 | 12.636,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021830 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4171 CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ/CP 03.627.008/0001-70 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/04/2021 Entrada: 19/04/2021 14:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 12.636,00 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|--------------|-------------|---------|-----------|-------|---------------|--------------|--------|----------|-------|
| 28271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS | | FRASCO | 702,000 0 | 18,0000 | 18,0000 | 12.636,00 | | 0,00 | 0,00 | | | |

Total do(s) Produto(s) : 12.636,00
Total do(s) Custo(s) : 12.636,00

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001110

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|---|
| Banco Destino: | 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - BANSICREDI |
| Agência/Conta Destino: | 00718 / 000000036471-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 03.627.008/0001-70 |
| Valor: | R\$ 12.636,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | E9339D0B7FF772615C1999000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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 Nº058/2019

FEDERAL

001111

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELAÇÃO : 080013

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 16319 | DEJAHARD INDUSTRIA E COMERCIO DE | MAT MEDICO HOSPITALAR | 001 2038 59469-5 | 276080370001-53 | 17/05/2021 | 3.162,00 |

TOTAL GERAL

3.162,00

TRES MIL, CENTO E SESENTA E UM REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXÁ DE BORDERÓ | NOME: <i>[Handwritten]</i> | DATA: 17/05/21 |

Confere com a Original

FEDERAL

001120


RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.319
SÉRIE: 1

DEJAMARO
DEJAMARO IND. E COM. DE PROD. MED. LTA
VIA DAS SAMAMBAIAS, 135
JD COLIBRI COTIA SP
06713280 1145517525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.319
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1


CHAVE DE ACESSO
3521 0427 6080 3700 9153 5500 1000 0163 1910 0016 5753
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 produção do estabelecimento
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210367761197 06/04/2021 15:27:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278297402111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ: 27.608.037/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000, ***** BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09.060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/04/2021
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE PONE/FAX: 1140843353 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:30:40

FATURA/DUPLICATA

| Número | Data Vcto. | Valor |
|--------|------------|----------|
| 001 | 06/08/2021 | 3.161,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.161,00 | 568,98 | 0,00 | 0,00 | 3.161,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.161,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTE1 FRETE POR CONTA: 0 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 40,000 PESO LÍQUIDO: 40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SIT | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 2000000039879 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPS NASAL CAIXA C/50 Lotes: 21-DM00105050 - Quant.: 218.0000 - Fabricação: 16/1/2021 - Validade: 16/1/2024 39879 | 63079010 | 000 | 5101 | PC | 218 | 14,5800 | 3.161,00 | 3.161,00 | 568,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FCPQ,00
Trib aprox RS: 0,00 Federal e 0,00 Estadual
Fone: IBPT/empresastro.com.br D28078
PEDIDO DE COMPRAS NUMERO: 164676629.1 - COTACAO 20200972 - HOSPITAL MUNIC.
IFAL - PROCESSO NUMERO: MCH0090/21 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA RUA GUTTERMANN 577 - DRAZ CUBAS MOGI -
Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site <http://nfefstorage.vvrsistemas.com.br>

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

26 ABR 2021

Jefferson Alves

| |
|------------------------------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIO |
| Proc. Nº <u>121090090/21</u> |
| Competência <u>06/04/2021</u> |
| Centro de Custo <u>01332702001</u> |
| Vencimento <u>06/05/21</u> |

R.334

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 10 de abr do dia 2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

FEDERAL

0011 21

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/04/2021 11:52

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Preço | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Dejamaro Indústria E Comercio De Produtos Medicos - Hosp. Ltda Via Das Samambalas, 135 - JARDIM COLIBRI , COTIA - SP Marcos Eduardo Liberato - (11) 9478-66169 licitacoes@dejamaro.com.br | R\$ 1.000,0000 | 3 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|-----------|------------------------|---|-----------|--|------------|----------------|---------------|----------------|---|
| 80 MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO E COM CLIP NASAL | 7033-6389 | | MASCARA TRIPLA COM ELASTICO - DEJAMARO - DEJAMARO | Caixa | Dejamaro Indústria E Comercio De Produtos Medicos - Hosp. Ltda | null | R\$ 0,2900 | 10900 Unidade | R\$ 3.161,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 10900.0 | R\$ 3.161,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001122

Documento de Entrada

Fornecedor: 4755 DEJAMARO IND E COMERCIO DE PRODUTO MED. LTDA
 CNPJ/CPF: 27.608.037/0001-53
 Número: 000016319 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.161,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 278297402111
 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 06/05/2021 | 3.161,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021690 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4755 DEJAMARO IND E COMERCIO DE PRODUTO ME CNPJ/CPF 27.608.037/0001-53 Nr Doc: 000016319 Entrada: 07/04/2021 11:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.161,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|-------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL | | UNIDADE | 10.900,0000 | 0,2900 | 0,2900 | 3.161,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 3.161,00
 Total do(s) Custo(s) : 3.161,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Central de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001123

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 02038 / 000000059469-5 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 27.608.037/0001-53 |
| Valor: | R\$ 3.161,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | D43335E2C2E772EE72E339000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controlo de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001124

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080014

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| RF NÚMERO | FC BENEFICIÁRIO | NAT | BOC AGENC NÚMERO CONTA | CNPJ/CPF | DZ. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CCM 120749 | BYS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO | NAT MEDICO HOSPITALAR | 341 3193 13920-5 | 664376310001-33 | 17/05/2021 | 11.550,00 |

TOTAL GERAL

11.550,00

ONZE MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NÚM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2018

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/2021 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>And</i> | DATA: 17/05/2021 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: 17/05/2021 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>MF</i> | DATA: 17/05/2021 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: 17/05/2021 |

Confere com a Original.

FEDERAL

001125



HIS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP
EXP LTD

Rua Alsemar Baleeiro N.15
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:3323

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0466 4378 3100 0133 5800 1600 1207 4914 8624 8620

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 120.749
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc Terc N Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3767872840056
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131214099814188
DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021 10:09:10
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214099814188 06/04/2021 10:09:10
CNPJ: 66.437.831/0001-33

NOME/RAZÃO SOCIAL: Fundação Do Abc
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 06-04-2021
ENDEREÇO: Tv Lauzo Gomes N. 2000
BAIRRO/DISTRITO: Vl S Cabral
CEP: 09.060-870
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06-04-2021
MUNICÍPIO: Sto Andre
FONE/FAX: (11) 2666-5400
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866087360193
HORA DA SAÍDA: 10:09:07

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=06/05/2021 Valor=11.550,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 11.550,00 |
| VALOR DO PRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCRITO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 11.550,00 |

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVVI LOGISTICA LTDA
TIPO DE OPERAÇÃO: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 23.864.838/0001-29
ENDEREÇO: R Dois N. 230
MUNICÍPIO: Contagem
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866087360193
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE: CAIXA
MARCAS: NÚMERO: PESO BRUTO: 14,5460 Kg
PESOS LÍQUIDOS: 10,8240 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| QTD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | CEST | NCM/SH | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESD. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|-----------|--|------|----------|------|------|--------|-------------|----------|---------|----------|-----------|---------|-----------|-------------------|
| 4131 | Cateter venoso central duplo lumen Intervencional 7Fr x 20cm Lote: DSBP072008102020 D.Fab: 09/10/20 D.Vol: 31/10/23 DSBP-0720 10289880167 Contendo: Cateter atrial com aleta de sutura, Dilatador e Guia metálico para implante de cateter duplo lumen, Kit canule introdutora (RUCMS Item 107 anexo I parte 13 itens 10.58.107.4 121) | | 90183329 | 140 | 6108 | UN | 165,00 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 11.550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

REF: DSBP-0720
ANVISA N°10289880167

Fabricação: 08/10/2020
Data de Validade: 10/2023

DSBP-0720-09102020

BILUM 5

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1634 - Isenção de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da CONFAZ prorrogado pelo Convenio 28/21 até 31/03/2022.
ID:164676629-1 Entrega por ordem ao destinatário: Rua Gattermann, n. 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP. Inspeccionado por: Patricia. A mercadoria sairá do armazém geral, localizado na Rua Jose Finto da Mattos, n. 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. | Total aproximado de tributos da nota: R\$1197,74 (10,3% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FIECO
73455458
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Política de Troca e Devolução de Mercadorias

Prezado Cliente,

A HTS tem grande preocupação em garantir a satisfação nas compras realizadas por sua instituição. Para tanto, apresentamos o presente documento que ilustra com transparência a política em relação a situações de troca e devolução de mercadorias, orientando quanto aos procedimentos corretos a adotar.

A intenção de troca ou devolução de mercadorias deve, obrigatoriamente, ser comunicada à HTS antes do(s) envio(s) do(s) produto(s), por e-mail ou nos telefones (31) 3688-1915 / Fax: (31) 3688-1918 / e-mail: hts@medika.com.br.

1 - Devolução de produto

De acordo com as disposições legais pertinentes, a devolução de produtos sem defeitos ou vício, adquirido fora do estabelecimento comercial, poderá ocorrer em até 7 (sete) dias após o seu recebimento.

- 1.1 - O desejo de troca e/ou devolução, deverá ser imediatamente comunicado à HTS pelos contatos acima, preferencialmente por email.
- 1.2 - A devolução deve ser realizada após autorização da HTS e deve seguir os seguintes procedimentos:
- 1.3 - O envio do produto deve ser feito através dos correios, com porte pago pelo cliente, para o endereço constante na nota fiscal de compra.
- 1.4 - O produto deve ser devolvido em sua embalagem original, sem alterações, tais como: rasuras, etiquetas, perfurações e deve vir protegido por caixa de papelão, com o objetivo de garantir a sua integridade no transporte.
- 1.5 - O produto deve ser devolvido acompanhado da nota fiscal de devolução emitida pelo cliente ou nota fiscal original, desde que em até 7 (sete) dias após o recebimento da mercadoria.
- 1.6 - Vale ressaltar que o produto será inspecionado por um profissional técnico capacitado, e caso não atenda as condições exigidas acima, não será aceito como devolução, sendo automaticamente devolvido ao endereço do cliente. Nessas condições, a HTS se reserva no direito de fazer nova cobrança de frete.
- 1.7 - Para que haja restituição de valores, a devolução de mercadorias será autorizada somente após o recebimento e análise das condições do produto realizada na inspeção de entrada.
- 1.8 - Em caso de troca, o produto será despachado para o cliente mediante pagamento de novo frete.

2 - Devolução de produto proveniente de evento adverso ou queixa técnica

- 2.1 - O cliente deve notificar a HTS por escrito, informando a ocorrência do evento adverso ou queixa técnica.
- 2.2 - A análise do evento adverso ou queixa técnica será realizada de acordo com os critérios do sistema de gestão da qualidade da HTS, em atendimento aos requisitos estabelecidos pela Resolução de Tecnovigilância, RDC 67 de 21 de Dezembro de 2009 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- 2.3 - O produto pode ser devolvido somente mediante autorização por escrito fornecida por profissional técnico responsável pela investigação da notificação.
- 2.4 - A reposição, seja por outro produto ou monetária, depende da análise realizada e do acordo firmado entre as partes.
- 2.5 - Se a análise for favorável à troca, o cliente receberá no endereço de origem, sem custos adicionais, a substituição pelo mesmo produto. Na ausência do mesmo produto em estoque, o cliente será comunicado e poderá escolher outro produto para troca entre as opções existentes no estoque, respeitando o valor limite do crédito. Se houver diferença de preço entre o produto escolhido e o produto reclamado, o pagamento da diferença será efetuado ou revertido em forma de crédito.
- 2.6 - Se a análise for contrária à troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição.

| | |
|--------------|---|
| Hospital | Medika |
| Proc. Nº | 1001 |
| Vencimento | 10/01/2021 |
| Visto | Indícios de dano acidental |
| Competência | Em caso de dúvidas, estamos à disposição para outros esclarecimentos. |
| Vigência até | |
| Liberado | 10.11.2021 |

Samuel Oliveira de Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 16:00 do dia 14/11/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

001126

FEDERAL

RECEBIDOS DE TTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA NO LADO FUNDADO DO ABC - Sto Paulo Capital - JRS 11.550,00 (onze mil e quinhentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE-e
N. 120.749
SÉRIE 1

medika
QUALIDADE EM SAÚDE

TTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP
EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 120.749
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0466 4278 3100 0133 5500 1000 1207 4514 0654 8620

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 Merc Terc N Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3767872840056

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214099814188 06/04/2021 10:09:10

DESTINAÇÃO/RECEBIMENTO

CMFJ
66.437.831/0001-33

NOME/RAZÃO SOCIAL
Fundacao Do Abc

ENDEREÇO
Tv Lauro Gomes N. 2000

BARRIO/DISTRITO
VI S Cabral

CNPJ
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
06-04-2021

MUNICÍPIO
Sto Andre

UF
SP

CEP
09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06-04-2021

FATURA/DUPLICATA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:09:07

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=05/05/2021 Valor=11.550,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.550,00

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 11.550,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
MOVVI LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
R Dois N. 230

MUNICÍPIO
Contagem

UF
MG

CNPJ
23.864.838/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1866087360193

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

SÔNORO

PESO BRUTO
14,5460 Kg

PESO LÍQUIDO
10,8240 Kg

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | CEST | NCM/SH | CSF | CEP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|-----------|--|------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|-------------------|
| 4131 | Cateter venoso central duplo lumen Intervencional 7Fr x20cm Lote: DSBP072008102020 D.Fab: 08/10/20 D.Val: 31/10/23 DSBP-0720 1028960167 Contendo: Cateter arterial com alça de sutura, Dilatador e Guia metálica para implante de cateter duplo lumen, Kit canulã introdutora (RICMS Item 107 anexo I parte 13 Itens 10.68.107 e 121). | | 80183929 | 140 | 6108 | UN | 185,00 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 11.550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |


REP: DSBP-0720
ANVISA N°1028960167

BILLUM S

Fabricação: 08/10/2020

Data de Validade: 10/2023

DSBP-0720-08102020



Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1634 - Isenção do ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da CONFAZ prorrogado pelo Convenio 28/21 ate 31/03/2022.

ID:164574629.1 Entrega por ordem ao destinatario: Rua Guttermann, n 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP. Inspeccionado por: Patricia. A mercadoria saira do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n. 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. Total aproximado de tributos da nota: R\$1197,74 (10,37% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESUMIDO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

26 ABR 2021

Jefferson Alves

| | |
|----------------------|---------------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIOS | |
| Proc. N° | <u>121010090/21</u> |
| Competência | <u>06/04/2021</u> |
| Centro de Custo | <u>04332702001</u> |
| Vencimento | <u>06/05/21</u> |

R.334

FEDERAL

001127

BANCO ITAU | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------|-------------|--------------------|-------------------------------------|
| Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD- 68.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa | | | | | Vencimento: 06/05/2021 |
| | | | | | Agência/Código 3193 /13920-5 |
| Data do Documento 06/04/2021 | Número do Documento 120749 - 1 | Esp.Doc. DM | Acerte N | Data 06/04/2021 | Nosso Número 109/00082937-3 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 11.550,00 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 38,12 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 231,00 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista | | | | | |
| | | | | | Autenticação |

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 08293.733195 31392.050006 6 86120001155000

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------|-------------|--------------------|-------------------------------------|
| Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú. | | | | | Vencimento: 06/05/2021 |
| Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 68.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa | | | | | Agência/Código 3193 /13920-5 |
| Data do Documento 06/04/2021 | Número do Documento 120749 - 1 | Esp.Doc. DM | Acerte N | Data 06/04/2021 | Nosso Número 109/00082937-3 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 11.550,00 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 38,12 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 231,00 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista | | | | | |
| | | | | | Ficha de Compensação/Autenticação |

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001128

Documento de Entrada

Fornecedor: 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA
CNPJ/CPF: 66.437.831/0001-33
Número: 120749 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 11.550,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 3767872840056
Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
% 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 | 06/05/2021 | 11.550,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021729 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LT CNPJ/CP 66.437.831/0001-33 Nr Doc: 120749 Entrada: 07/04/2021 10:43
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 11.550,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vi Unitário | Vi Real | Vi Total | % IPI | Vi IPI | % Desc | Vi Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--|-----|---------|---------|-------------|---------|-----------|-------|--------|--------|---------|-----------------------|----------|------------|-------|
| 24168 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR | | UNIDADE | 165,000 | 70,0000 | 70,0000 | 11.550,00 | | 0,00 | | 0,00 | DSBP07200 8102020D | 165,0000 | 31/10/2023 | |

Total do(s) Produto(s) : 11.550,00
Total do(s) Custo(s) : 11.550,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001129

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021.16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|-----------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|-------|-------------|
| HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Rua Alcomar Baleeiro, 15 , LAGOA SANTA - MG Milena Martins - null milena.martins@medika.com.br | R\$ 1.200,0000 | 4 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|---|---------------|---------------------------|---|-----------|---|------------|-------------------|-------------|--------------------|--|
| CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR ADULTO - UNIDADE | 7033- 7047 | | Cateter venoso central duplo lumen Intervencional 7Fr x 20cm, KFF | Bilster | HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda | null | R\$ 70,0000 | 165 Unidade | R\$ 11.550,0000 | Tamires Tauana Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 165.0 | R\$ 11.550,0000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001130

**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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 341 - Itau Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03193 / 000000013920-5 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERC |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 66.437.831/0001-33 |
| Valor: | R\$ 11.550,00 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 7C33B27091277205579669000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001131

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CCM 28498 | M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR | | 227 7808 8367-4 | 034029790001-12 | 17/05/2021 | 367,50 |

TOTAL GERAL

367,50

TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

EUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19



GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019


| | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>pro</i> | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>pro</i> | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: <i>16/05/21</i> |

Confere com a Original

FEDERAL

001132

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.028.498 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
|  <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antônia - São Paulo - SP CEP: 03078-140 Tel: (11) 2092-3301</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.028.498 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p> |  |
| | | |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p> | | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210367042393 06/04/2021 13:32:30</p> |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA</p> | <p>CNPJ 03.402.979/0001-12</p> |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC</p> | | <p>CNPJ 57.571.275/0004-45</p> | <p>DATA DA EMISSÃO 06/04/2021</p> |
| <p>ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000</p> | | <p>BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL</p> | <p>CEP 09060-870</p> |
| <p>MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ</p> | <p>FONE/FAX (11) 2666-5400</p> | <p>UF SP</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p> |
| <p>HORA DA SAÍDA</p> | | | |

| | | |
|---------------------------|------------|--------|
| FATURA / DUPLICATA | | |
| 28496 | 05/05/2021 | 367,50 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CALC. DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00 | VALOR DO ICMS S.T. 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 | VALOR DO PIS 2,39 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 367,50 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR DA COFINS 11,03 | VALOR TOTAL DA NOTA 367,50 | |

| | | | | | | | |
|--|---------|-------|--|--------------------|----------------------|--|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| <p>RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP</p> | | | <p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0</p> | <p>CODIGO ANTT</p> | <p>PLACA VEÍCULO</p> | <p>UF</p> | <p>CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12</p> |
| <p>ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895</p> | | | <p>MUNICÍPIO SÃO PAULO</p> | | <p>UF SP</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110</p> | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CGT | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 88932 | AGULHA DE80 25X7 COM/100 (LABOR IMPORT) LT.53220/22 QT.30.000 VAL. 31/12/2025 | 90183218 | 060 | 5405 | CX | 30,0000 | 12,2500000000 | 367,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Confere com a Original | | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|---|--|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** PROCESSO MCH009021 ENTREGA RUA GUTTMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES CEP08740-320 ** Ped. Cliente: 164676829 ** NºPedido: 17055</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> |
|---|--|

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

28 ABR 2021

Jefferson Alves

| | |
|---------------------|--------------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIO | |
| Proc. Nº | <u>4000090/21</u> |
| Competência | <u>06/04/2021</u> |
| Centro de Custo | <u>04332702001</u> |
| Encargamento | <u>05/05/21</u> |

2.884.

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 18:36 do dia 15/4/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura: _____

**CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO**

DATA: / /

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH 00090/21

Vencimento 05/05/2021

Visto _____

Competência Paul

Vigência até _____

Liberado 15/4/2021

001133

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador:

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R. ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLY NOVAK - (11) 2082-8301 michelly.martinsr@gmail.com | R\$ 500,0000 | 3 dias após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddi | CIF | |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|--|-----------|------------------------|-------------------------------------|-----------|--|------------|----------------|--------------|--------------|---|
| AGULHA HIPODERMICA 25X0,07 (22 G1) ESTERIL - UNIDADE | 7033-7098 | | AGULHA DESCARTAVEL SOLIDOR, SOLIDOR | Cx/100 | M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me | null | R\$ 0,1225 | 3000 Unidade | R\$ 367,5000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| Total: | | | | | | | | 3000.0 | R\$ 367,5000 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001134

Documento de Entrada

Fornecedor 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ/CPF : 03.402.979/0001-12

Insc Est.:

Número : 000028498 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 367,50 Vi. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 05/05/2021 | 367,50 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021730 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL

Doc Ent: NOTA FISCAL

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE CNPJ/CP 03.402.979/0001-12

Nr Doc: 000028498 Entrada: 09/04/2021 10:00

Tip Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 06/04/2021

Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

Vi Total: 367,50

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00

% ICMS: 0,00

Vi ICMS:0,00

Sector de aplicação direta :

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Dt Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vi Unitário | Vi Real | Vi Total | % IPI | Vi IPI % Desc | Vi Desc | Lota | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|---------|------|--------|----------|-------|
| 12166 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G) | | UNIDADE | 3.000,0 000 | 0,1225 | 0,1225 | 367,50 | | 0,00 | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 387,50

Total do(s) Custo(s) : 367,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Central de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001135



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Nome do Remetente: | FUNDACAO DO ABC |
| CNPJ do Remetente: | 57.571.275/0001-00 |
| Tipo da 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: | 001086 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 237 - Banco Bradesco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 07808 / 000000008367-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 03.402.979/0001-12 |
| Valor: | R\$ 367,50 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 7D331BCFE3B772CD324CC8900 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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 Nº 058/2019

FEDERAL

001136

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELAÇÃO : 080025

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 080710792

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BOC AGENC NUMERO CONTA | CNEJ/CPF | DT. VENC | VALOR A PAGAR |
|------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 69344 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | NAT MEDICO HOSPITALAR | 001 3370 6158-1 | 313782860001-56 | 17/05/2021 | 1.432,33 |

TOTAL GERAL

1.432,33

UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 080710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO / GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2018

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: <i>me</i> | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>me</i> | DATA: <i>17/05/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

Confere com a Original

FEDERAL

001147

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.344
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0693 4411 2792 2592

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210368139178 - 06/04/2021 16:25:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE/FAX

1126665478

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

CNPJ/CPF

46.523.270/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

FONE/FAX

1122292266

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/05/2021
Valor R\$ 1.432,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|-------------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 1.432,33 | 257,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.432,33 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.432,33 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,354

PESO LÍQUIDO

7,354

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OKST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 34169 | CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALÃO BCI/BADIEIA Lote: 0422520 Qtd: 1 Val: 30/06/2025 29544 | 90183929 | 200 | 5102 | UN | 1 | 47,0000 | 47,00 | 47,00 | 8,46 | | 18,00 | |
| 13592 | CATETER PERIFÉRICO 22G S/DISP SOLIDOR C/SO/LABOR IMPORT Lote: 012006F Qtd: 22 Val: 31/05/2025 15786 | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 22 | 47,3800 | 1.042,36 | 1.042,36 | 187,62 | | 18,00 | |
| 33999 | COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5390 Qtd: 4 Val: 05/02/2026 22865 | 48191000 | 000 | 5102 | CX | 4 | 84,6400 | 338,56 | 338,56 | 60,94 | | 18,00 | |
| 33796 | SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 9 Val: 01/02/2025 10548 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 9 | 0,4960 | 4,41 | 4,41 | 0,79 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR 07/04
numero do processo MCH0090/21
Orc 12790011 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols
Atendimento 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: rml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 139,64 Estadual: R\$ 171,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 123, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 123, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
Regime Especial - 035738/2013 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

28 ABR 2021

Jefferson Alves

| | |
|---------------------|-------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIO | |
| Proc. Nº | MC40090/21 |
| Competência | 06/04/21 |
| Centro de Custo | 04220702001 |
| Vencimento | 06/05/21 |

R.339

| | |
|---------------------------------|------------|
| Hospital Municipal de Mogi - CC | |
| Proc. Nº | MC40090/21 |
| Vencimento | 06/05/2021 |
| Visto | |
| Competência | 06/04 |
| Vigência até | |
| Liberado | B.14 idal |

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente Nota fiscal
de R\$ 13,49 do dia 07/04/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.



Retirou
Assinatura

001148

FEDERAL

Declaro ter recebido 36 unidade(s)/ 6 volumes
de **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
(31.378.288/0001-66) os produtos constantes
da nota fiscal 000069344 serie 001
e pedido 12790011 de 06/04/2021

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

| | | | |
|--|------------------|--|---|
| CIDADE SANTO ANDRE-SP | | ROTA CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP | |
| CLIENTE FUNDACAO DO ABC | | CNPJ 57.571.275/0004-45 | |
| TRANSPORTADORA NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | | | |
| NOTA  | DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PEDIDO  |

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
(31.378.288/0001-66)
INFORMAÇÕES PARA TRANSPORTADORA



12/04/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001149

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2021 16:19

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 164676629

PROCESSO MCH00090/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - HMMC

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|--|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------|
| Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gp 02 , RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 leda.rosa@medicamental.com.br | R\$ 500,0000 | 1 dia após confirmação | 01/04/2021 | 30 ddl | CIF | - |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário |
|--|---------------|------------------------|--|-----------|------------------------------------|------------|-----------------|--------------|-------------------|--|
| SONDA URETRAL 117 POLIVINIL N14 - UNIDADE | 7033- 0237 | | SONDA URETRAL 14, MEDSONDA | UN | Medicamental Hospitalar Ltda | - | R\$ 0,4900 | 9 Unidade | R\$ 4,4100 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CADÁ COLETORA DE PERFURO CORTANTE EM 12 PAPELAO - 07 LITROS - UNIDADE | 7033- 0634 | | COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC, DESCARBOX | UN | Medicamental Hospitalar Ltda | - | R\$ 4,2320 | 80 Unidade | R\$ 338,5600 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CANULA 17 TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N7 | 7033- 6268 | | CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO BCI, BADEIA | UN | Medicamental Hospitalar Ltda | - | R\$ 47,0000 | 1 Unidade | R\$ 47,0000 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| CATETER 26 INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,70MM (22G) | 7033- 6275 | | CATETER PERIFERICO 22G S/DISP SOLIDOR C/50, LABOR IMPORT | CX | Medicamental Hospitalar Ltda | - | R\$ 0,9476 | 1109 Unidade | R\$ 1.050,8884 | Tamires Tauane Lima 01/04/2021 11:17 |
| | | | | | | | <i>Faltam 9</i> | | | |
| Total: | | | | | | | | 1199,0 | R\$ 1.440,8584 | |

Total de Itens da Cotação: 121 Total de Itens Impressos: 4

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

001150

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF : 31.378.288/0001-66 Insc Est: 797409146110
 Número : 000069344 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.432,33 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 06/05/2021 | 1.432,33 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00021728 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 000069344 Entrada: 08/04/2021 10:18
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.432,33 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI % Desc | VI Desc Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|-----|---------|----------------|-------------|---------|----------|-------|---------------|--------------|---------|-----------|------------|
| 22880 - CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°7,0 DESCARTAVEL | | UNIDADE | 1,0000 | 47,0000 | 47,0000 | 47,00 | | 0,00 | 0,00 | | | |
| 15786 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,70MM (22G) | | UNIDADE | 1.100,0 000 | 0,9476 | 0,9476 | 1.042,36 | | 0,00 | 0,00 | 012006F | 1.100,000 | 01/02/2025 |
| 22885 - COLETOR DE PERFURO- CORTANTE 7 LTS | | UNIDADE | 80,0000 | 4,2320 | 4,2320 | 338,56 | | 0,00 | 0,00 | | | |
| 10548 - SONDA URETRAL N° 14 | | UNIDADE | 9,0000 | 0,4900 | 0,4900 | 4,41 | | 0,00 | 0,00 | | | |

Total do(s) Produto(s) : 1.432,33
 Total do(s) Custo(s) : 1.432,33

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001151



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: | 001066 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 03370 / 000000006158-1 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 31.378.288/0001-66 |
| Valor: | R\$ 1.432,33 |
| Data da Operação: | 17/05/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 113335B1047772696C5449000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

001152