

Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

**Ofício Compras n.º 76/2021**

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

**Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR - ÚNICA**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar necessários para o abastecimento de 30 (trinta) leitos de enfermaria do espaço Única, acrescidos ao total existente no Hospital.

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

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, o pedido de alguns materiais médico hospitalar, são indispensáveis para atender a demanda.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o perfil atual de atendimento do HMMC que está totalmente voltado à pandemia, tendo em vista que não temos relatório de consumo médio mensal do sistema MV, por se tratar de novos leitos.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 115.368,98 (Cento e quinze mil, trezentos e sessenta e oito reais e noventa e oito centavos), 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 do 5º termo aditivo.

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

Atenciosamente,



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

MV	DESCRIÇÃO ITEM	UNIDADE	CMM	ESTOQUE ATUAL	ESTOQUE SEGURANÇA	ÚNICA	
						QUANT	QUANT
21705	ALGODAO HIDROFILO - 500G	PACOTE	34	23	0	17	
8848	APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL	UNIDADE	132	246	66	99	
24740	CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)	UNIDADE	143	29	0	30	
23820	COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M	UNIDADE	95	41	48	30	
22863	COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS DESCARPAC	UNIDADE	390	173	195	200	
23108	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML	UNIDADE	30	0	15	23	
23109	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	135	79	68	101	
22865	COLETOR PERFURO-CORTANTE 7 LTS DESCARPAC	UNIDADE	315	232	0	158	
24852	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	UNIDADE	300	0	150	225	
23146	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UNIDADE	1.077	636	539	808	
23221	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP	UNIDADE	107	136	107	107	
23222	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 21 SCALP	UNIDADE	610	93	610	610	
23223	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP	UNIDADE	723	603	723	723	
23224	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 25 SCALP	UNIDADE	106	96	106	106	
27293	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO	UNIDADE	7903	0	3.952	5.927	
23313	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M	UNIDADE	22	21	11	17	
23148	FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC	UNIDADE	607	0	304	0	
23028	FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	UNIDADE	150	0	75	113	
27982	FITA MICROPORE 100MM X 10M	UNIDADE	74	30	74	74	
6431	FITA MICROPORE 5CM X 10MT	UNIDADE	148	104	148	148	
24510	FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	874	0	437	656	
27109	PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200	UNIDADE	200	11	100	150	
24797	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX	UNIDADE	60	0	30	45	
28271	SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS	FRASCO	468	187	234	200	
23039	SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	122	221	61	92	
23246	VASELINA SOLUÇÃO LIQUIDA - 100ML (REGISTRO MEDICAMENTO DE NO	FRASCO	2	0	1	2	
23104	COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)	UNIDADE	219	90	110	0	
23208	MASCARA N95	UNIDADE	1884	802	150	1.000	
23209	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E SICLIP DESCARTAVEL	UNIDADE	15400	14699	3.000	5.000	
23440	MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°3	UNIDADE	13	0	0	0	
23441	MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°4	UNIDADE	25	1	0	0	

24061	MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°5	UNIDADE	15	6	0	0
23202	MASCARA DE VENTURI TAMANHO ADULTO C/ 6 CONECTORES	UNIDADE	4	4	2	0
23550	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N° 5,0	UNIDADE	6	9	3	0
28272	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	UNIDADE	400	10	200	100
24229	SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/FIO GUIA ADUL. 12FR	UNIDADE	248	119	124	0
23054	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°14	UNIDADE	1133	1856	567	850
24236	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N12	UNIDADE	176	2	50	0
24237	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N14	UNIDADE	200	235	43	
5094	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0	UNIDADE	28	53	14	21
23454	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0	UNIDADE	47	2	24	35
23444	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5	UNIDADE	19	21	10	14
5095	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0	UNIDADE	10	17	5	8
23070	SONDA FOLEY2 VIAS COM BALAO N°16	UNIDADE	77	41	39	58
23071	SONDA FOLEY2 VIAS COM BALAO N°18	UNIDADE	41	0	21	31
23419	SONDA FOLEY2 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	14	18	7	11
24370	SONDA FOLEY3 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	9	14	5	7
18722	SONDA GAST.LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°20 (NASAL E FARINGE)	UNIDADE	3	2	2	2
23084	SONDA RETAL N° 20	UNIDADE	8	11	4	6
23085	SONDA RETAL N° 22	UNIDADE	3	3	2	2
10548	SONDA URETRAL N° 14	UNIDADE	25	5	13	19
21623	CANULA DE GUEDEL N° 1	UNIDADE	20	6	10	15
13488	CANULA DE GUEDEL N° 2	UNIDADE	3	2	2	2
14080	CANULA DE GUEDEL N° 5	UNIDADE	13	0	7	10
27544	CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7	UNIDADE	3	0	0	2
27545	CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8	UNIDADE	2	0	1	2
22883	CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL	UNIDADE	11	24	6	8
26199	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3	UNIDADE	2	3	1	2
26198	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4	UNIDADE	2	4	1	2
22885	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL	UNIDADE	10	11	5	8
22886	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,5 DESCARTAVEL	UNIDADE	10	0	5	0
22887	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°4,0 DESCARTAVEL	UNIDADE	15	15	8	0
22889	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°5,0 DESCARTAVEL	UNIDADE	15	8	8	0
23109	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	238	79	119	179

24852	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	UNIDADE	346	0	173	260
23146	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UNIDADE	1086	636	543	815
23127	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM	UNIDADE	3	2	2	0
16753	LAMINAS BISTURI N° 11	UNIDADE	267	329	134	200
28271	SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS	FRASCO	468	183	234	0
23092	TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM	UNIDADE	150	9	0	25
12166	AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G)	UNIDADE	6.202	5726	0	20.000
22824	AGULHA DESCARTAVEL 0.70MM X 30MM (22G)	UNIDADE	2046	1519	1.023	1.535
21622	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML	UNIDADE	3070	258	1.535	2.303
23043	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML	UNIDADE	4636	0	2.318	3.477
24458	SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	UNIDADE	11.135	2343	5.568	8.351
23196	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	12990	0	6.495	9.743
15786	CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)	UNIDADE	659	847	450	0
15088	CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 0,90MM (20G)	UNIDADE	826	684	413	0
24168	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR	UNIDADE	165	65	0	0
23221	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP	UNIDADE	107	136	107	107
23222	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 21 SCALP	UNIDADE	610	93	610	610
23223	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP	UNIDADE	723	603	723	723
23224	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 25 SCALP	UNIDADE	106	96	106	106
23129	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)	UNIDADE	4008	0	4.008	2.000
22829	ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	FRASCO	1065	0		533
27645	ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM	UNIDADE	7000	3200	3.500	5.250
23172	CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	253	86	127	190
23173	CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	339	164	170	254
24510	FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	874	0	437	0
27473	SABONETE NEUTRO EM BARRA DE 15G	UNIDADE	1220	0	610	915
23039	SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	122	221	61	92
24588	ACIDO PERACETICO 0,09% A 0,15%-SOL. PRNT P/ USO - 5LT ANIOS	GALAO	18	6	9	0
23143	ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UNIDADE	919	1231	460	0
23181	INDICADOR BIOLOGICO C/ RESPOSTA EM 3H - ATTEST 1292	UNIDADE	50	100	25	0
26298	MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 50G INVOLUCRO 75 X 75 CM	PACOTE	52	0	26	0
24612	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT	UNIDADE	3	5	0	0
26781	TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK	UNIDADE	200	0	0	0

28222	FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE	UNIDADE	5	10	3	0
24495	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE	UNIDADE	4	0	2	3
24300	UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO	UNIDADE	50	0	0	25
27091	CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5CM X 10,5CM	UNIDADE	93	43	0	0
23113	CURATIVO CURATEC HIDROCOLOIDE 10CM X 10CM	UNIDADE	205	92	103	0
27515	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM	UNIDADE	266	447	133	0
28361	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15CM X 15CM	UNIDADE	236	0	0	0
23114	CURATIVO MICROPOROSO REDONDO CAIXA COM 500 CURATIVOS	CAIXA	12	8	6	0
27094	CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	ROLO	79	82	0	0
24430	CURATIVO TRANS TEGADERM 3M - 8,5 X 11,5CM REF.1655	UNIDADE	465	0	0	0
27983	CURATIVO TRANS TEGADERM 3M 10X15,5CM REF1659	UNIDADE	193	0	0	0
24697	CURATIVO TRANSPARENTE. ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M (1635)	UNIDADE	50	0	25	0
23549	FRALDA GERIATRICA G	UNIDADE	1181	224	591	886
24688	FRALDA GERIATRICA XG	UNIDADE	4600	2067	2.300	3.000
22838	ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M	UNIDADE	-112	656	-56	84
14791	COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS	PACOTE	11990	2738	7.000	4.000
23563	MALHA TUBULAR - 15CM X 15M	ROLO	21	0	11	16
23474	MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	ROLO	33	9	17	25
27858	AVENTAL ESTERIL DESCART P/USO DA UTI - AMARELO	UNIDADE	52534	648	10.000	18.000
28409	AVENTAL DESCIMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO	UNIDADE	3700	500	500	1.000
8932	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 7,5	UNIDADE	612	358	306	0
5426	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 8,0	UNIDADE	298	173	149	0
5428	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE N° 8,5	UNIDADE	70	28	35	0
8933	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND	CAIXA	214	72	107	0
5427	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND	CAIXA	987	0	494	0
5546	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND	CAIXA	913	0	0	0
21760	LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND	CAIXA	33	0	17	0
21706	LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND	CAIXA	18	10	0	0
26146	LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND	CAIXA	23	10	12	0
22988	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO VERDE PAPEL	UNIDADE	5869	2300	0	3.000
22987	PULSEIRA P/IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO BRANCA ADULTO	UNIDADE	4531	0	0	2.000
23974	PULSEIRA P/IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	UNIDADE	1000	75	0	500
24226	PULSEIRA P/IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO VERMELHO ADULTO	UNIDADE	700	98	0	350

28222	FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE	UNIDADE	5	10	3	4
23706	FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3	UNIDADE	25	0	13	19
23732	FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3	UNIDADE	63	22	32	47

Solicitação: 8574  
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO  
 Setor: 12 ALMOXARIFADO  
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 12/03/2021  
 Data da Impressão: 12/03/2021  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 12/03/2021

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

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas,ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário Fornecedor
33	12166 AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G) Especificação: 1000851	C	UNIDADE	20.000,00	1.183,00	5.606,00	2.100,00	24/03/2020	0,0517 CIRURGICA FERNANDES
34	22824 AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G) Especificação: 1000842	C	UNIDADE	1.535,00	744,00	3.753,00	500,00	03/03/2021	0,0870 CBS
30	22829 ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT) Especificação: 1003109	C	FRASCO	533,00	793,00	0,00	312,00	02/02/2021	1,1800 RIO CLARENSE LTDA.
31	27645 ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM Especificação: 1017796	C	UNIDADE	5.250,00	5.982,00	1.299,00	1.400,00	03/02/2021	0,0560 CIRURGICA FERNANDES
1	21705 ALGODAO HIDROFILO - 500G Especificação: 1000416	C	PACOTE	17,00	20,00	52,00	6,00	04/03/2021	9,4000 HDL LOGISTICA
2	8848 APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL Especificação: 1000962	C	UNIDADE	99,00	127,00	215,00	75,00	04/02/2021	0,5300 DE PAULI COM. REPR.
39	22838 ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M Especificação: 1017581	C	UNIDADE	84,00	166,00	575,00	1.056,00	07/10/2020	0,5100 TETRA FARM
74	28409 AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO Especificação: 1017581	C	UNIDADE	1.000,00	2.300,00	0,00	2.200,00	02/02/2021	4,9900 VGR MEDICAL
73	27858 AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO Especificação: 1014036	C	UNIDADE	18.000,00	42.558,00	33.730,00	19.380,00	10/03/2021	3,0950 HIPOMED
12	21623 CANULA DE GUEDEL N° 1 Especificação: 1014037	C	UNIDADE	15,00	4,00	6,00	10,00	16/11/2016	2,0000 CIRURGICA FERNANDES
13	13488 CANULA DE GUEDEL N° 2 Especificação: CT-1014037	C	UNIDADE	2,00	1,00	2,00	3,00	03/09/2020	2,4867 CBS
14	14080 CANULA DE GUEDEL N° 5 Especificação: CT-1014040	C	UNIDADE	10,00	3,00	18,00	3,00	03/03/2021	2,4867 CBS
15	27544 CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7 Especificação: CT-1014040	C	UNIDADE	2,00	1,00	0,00	3,00	22/01/2018	228,0000 CIRURGICA FERNANDES
16	27545 CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8	C	UNIDADE	2,00	0,00	0,00	3,00	22/01/2018	228,0000 CIRURGICA FERNANDES



17	22883 CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL	C	UNIDADE	8,00	3,00	20,00	10,00	09/10/2020	15,5600	MNP CUSTODIO COM DE
	Especificação: 1000077									
18	26199 CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3	C	UNIDADE	2,00	0,00	3,00	3,00	02/02/2021	34,0000	FRADEL MED
	Especificação: 1000088									
19	26198 CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4	C	UNIDADE	2,00	0,00	4,00	2,00	03/02/2021	36,9600	DE PAULI COM. REPR.
	Especificação: 1000089									
30	22885 CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL	C	UNIDADE	8,00	4,00	11,00	6,00	09/03/2020	12,5000	CBS
	Especificação: 1000092									
3	24740 CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)	C	UNIDADE	30,00	70,00	60,00	58,00	10/03/2021	2,2000	POLI TEX
	Especificação: 1014067									
32	23172 CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	C	FRASCO	190,00	232,00	0,00	263,00	13/01/2021	1,2500	BELTA
	Especificação: CT-1000479									
33	23173 CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	C	FRASCO	254,00	256,00	506,00	163,00	03/03/2021	1,7500	TECNO4
	Especificação: CT-1000484									
4	23820 COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M	C	UNIDADE	30,00	78,00	106,00	19,00	02/03/2021	62,5000	ROYAL MED
	Especificação: 1019462									
5	22863 COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS	C	UNIDADE	200,00	394,00	626,00	100,00	03/03/2021	4,2748	CBS
	Especificação: 1000501									
8	22865 COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 7 LTS	C	UNIDADE	158,00	251,00	321,00	60,00	03/03/2021	4,3700	CBS
	Especificação: 1000505									
6	23108 COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML	C	UNIDADE	23,00	1,00	8,00	1,00	03/03/2021	6,5000	CBS
	Especificação: 1000124									
7	23109 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	C	UNIDADE	101,00	115,00	144,00	30,00	04/03/2021	3,0900	CIRURGICA FERNANDES
	Especificação: CT-1017756									
70	14791 COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS	C	PACOTE	4.000,00	8.884,00	5.061,00	5.400,00	12/02/2021	0,4100	TETRA FARM
	Especificação: CT-1001790									
9	24852 CONECTOR VALVULADO ACESSO	C	UNIDADE	225,00	223,00	0,00	300,00	02/02/2021	2,7500	CIRURGICA FERNANDES



7	23549	FRALDA GERIATRICA G	C	UNIDADE	886,00	866,00	656,00	280,00	04/03/2021	1,0000	FOX
		Especificação: 1000025									
8	24688	FRALDA GERIATRICA XG	C	UNIDADE	3.000,00	3.863,00	0,00	2.170,00	03/02/2021	1,0500	FOX
		Especificação: CT-1001811									
11	16753	LAMINAS BISTURI Nº 11	C	UNIDADE	200,00	77,00	250,00	400,00	02/10/2020	0,2037	CIRURGICA FERNANDES
		Especificação: CT-1001814									
58	23196	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	C	UNIDADE	9.743,00	10.112,00	12.150,00	3.300,00	04/03/2021	0,1879	CIRURGICA FERNANDES
		Especificação: 1001383									
71	23563	MALHA TUBULAR - 15CM X 15M	C	ROLO	16,00	11,00	12,00	12,00	03/03/2021	10,8500	SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: CT-1001393									
72	23474	MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	C	ROLO	25,00	21,00	38,00	9,00	03/03/2021	15,5667	CBS
		Especificação: 1017705									
26	23208	MASCARA N95	C	UNIDADE	1.000,00	1.102,00	397,00	3.500,00	06/05/2020	7,7000	BT EQUIPAMENTOS
		Especificação: 1017707									
27	23209	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL	C	UNIDADE	5.000,00	11.384,00	11.399,00	6.700,00	02/02/2021	0,4300	NAYR IND COM E DISTR
		Especificação: 1001873									
28	28272	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	C	UNIDADE	100,00	131,00	160,00	400,00	02/03/2021	12,3675	CBS
		Especificação: CT-1001884									
35	24495	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE	C	UNIDADE	3,00	1,00	0,00	10,00	06/11/2017	4,9010	CIRURGICA FERNANDES
		Especificação: 1014967									
21	27109	PAPEL ECG DESFIBRILADOR TTTS 90X90X200 C/ UNZOLL/BEXEM	C	UNIDADE	150,00	350,00	0,00	6.000,00	07/10/2020	0,0693	CIRURGICA STAR
		Especificação: 1014967									
77	23974	PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	C	UNIDADE	500,00	253,00	75,00	600,00	05/03/2020	0,1900	VISION BAND
		Especificação: 1000634									
75	22988	PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE	C	UNIDADE	3.000,00	2.892,00	100,00	300,00	04/03/2021	0,8910	VISION BAND
		Especificação: CT-1000638									
76	22987	PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO	C	UNIDADE	2.000,00	3.160,00	0,00	3.000,00	18/02/2021	0,2200	LIBEMA
		Especificação: 1000656									
78	24226	PULSEIRA VERMELHA VINIL C/BOTAO P/IDENTIFICACAO DE PACIENTE	C	UNIDADE	350,00	543,00	0,00	500,00	06/10/2020	0,1900	VISION BAND
		Especificação: 1000664									

1	27473	SABONETE NEUTRO EM BARRA DE 15G	C	UNIDADE	915,00	918,00	0,00	1.013,00	07/10/2020	0,4200	TROPICAL CLEAN COMER
		Especificação: 1024113									
5	21622	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML	C	UNIDADE	2.303,00	1.114,00	0,00	4.600,00	03/09/2020	0,7800	CIRURGICA FERNANDES
		Especificação: 1018069								0,4025	CBS
6	23043	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML	C	UNIDADE	3.477,00	1.378,00	6.996,00	1.260,00	03/03/2021	0,4708	MULTIFARMA COMERCIAL
		Especificação: 1018067									
7	24458	SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	C	UNIDADE	8.351,00	7.096,00	0,00	3.250,00	02/02/2021		
		Especificação: CT-1018094								12,0000	ZAMMI INSTRUMENTAL
23	28271	SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTAVEL-24HORAS	C	FRASCO	200,00	321,00	752,00	375,00	08/03/2021	6,5200	CAPROMED FARMACEUTIC
24	23039	SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	C	FRASCO	92,00	106,00	164,00	102,00	19/02/2021		
		Especificação: CT-1000679								0,6623	ALLIANCA
29	23054	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°14	C	UNIDADE	850,00	554,00	1.720,00	400,00	09/02/2021		
		Especificação: CT-1000241								3,8600	CIRURGICA FERNANDES
30	5094	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0	C	UNIDADE	21,00	14,00	39,00	60,00	03/09/2020		
		Especificação: CT-1000380								3,9000	CIRURGICA FERNANDES
31	23454	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0	C	UNIDADE	35,00	37,00	57,00	20,00	04/03/2021		
		Especificação: CT-1000382								3,6519	NACIONAL COMERCIAL
32	23444	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5	C	UNIDADE	14,00	9,00	13,00	21,00	05/11/2020		
		Especificação: CT-1000383								2,4430	CBS
33	5095	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0	C	UNIDADE	8,00	1,00	17,00	10,00	09/03/2020		
		Especificação: 1000394								2,7500	CIRURGICA FERNANDES
34	23070	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°16	C	UNIDADE	58,00	43,00	12,00	70,00	06/11/2020		
		Especificação: CT-1000271								2,7500	CIRURGICA FERNANDES
35	23071	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18	C	UNIDADE	31,00	34,00	41,00	10,00	04/03/2021		
		Especificação: CT-1000272								2,7500	CIRURGICA FERNANDES
36	23419	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°20	C	UNIDADE	11,00	10,00	14,00	20,00	18/12/2020		
		Especificação: CT-1000273								4,2000	CIRURGICA FERNANDES
37	24370	SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO N°20	C	UNIDADE	7,00	3,00	14,00	10,00	02/10/2020		
		Especificação: 1000282									



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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
C0M 3147	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	17/05/2021	1.233,60

TOTAL GERAL .....

1.233,60

UM MIL, DUZENTOS E TRINZA E TRES 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.

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

\_\_\_\_\_  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<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: _____

000792


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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000738

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.233,60	NF-e Nº: 000.003.147 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

<b>POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)</b> RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOCCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 01194090	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.147 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0400 3553 0800 0150 5500 2000 0031 4700 0008 7403	
		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 M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210362807753 - 05/04/2021 16:35:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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 05/04/2021
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
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	FONE/FAX

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	03/05/2021	1.233,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.050,00	VALOR DO ICMS 139,65	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.233,60
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 1.233,60

**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 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000002360173 13000001	COLCHAO CASCA OVO BOX188X4 D18 JUNICA Lote:416005	94042100	0 00	5102	UN	30	35,000000	1.050,00	1.050,00	139,65	0,00	13,30	0,00	0,00
00000120CT3 053000001	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM JUNICA Lote:2021000780	30061090	0 40	5102	UN	24	2,550000	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000130CT3 053000001	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM JUNICA Lote:2021000707	30061090	0 40	5102	UN	48	2,550000	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 11370. PEDIDO 164677893.1 NO BIONEKO PROCESSO MCHO 091/21. ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO 1 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99	RESERVADO AO FISCO	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--------------------	---



Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

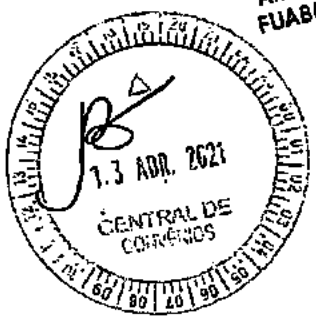
CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº 1240091/21  
Competência 05/04/21  
Centro de Custo 0432707005  
Vencimento 03/05/21

R. 335

Hospital Municipal de Mogi  
Proc. Nº 1240091/21  
Vencimento 03/05/2021  
Visto 03/05/2021  
Competência 05/04/21  
Vigência até 03/05/2021  
Liberado 03/05/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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



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

000739

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 Stancial - (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
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 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175	R\$ 35,0000	30 Unidade	R\$ 1.050,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
FIO NYLON 3.0 AGULHA 3.0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3	7033-0304		NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM , BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,5500	48 Unidade	R\$ 122,4000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
FIO NYLON 2.0 AGULHA 3.0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3	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 10:23
<b>Total:</b>								102.0	R\$ 1.233,6000	

Total de Itens de Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 3

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000740

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)  
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50  
Número: 000003147 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.233,60 Vi. ICMS: 0,00  
Observ.:

Insc Est.: 114195885110  
Emissão: 05/04/2021 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	03/05/2021	1.233,60						

Entradas de Produtos

Código: 00021673 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: 000003147 Entrada: 06/04/2021 13:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.233,60 % 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 da 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
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	30,0000	35,0000	35,0000	1.050,00		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	48,0000	2,5500	2,5500	122,40		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 1.233,60  
Total do(s) Custo(s): 1.233,60

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

000741

FEDERAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transferência 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

Convenio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco-Destino:	341 - Itau 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\$ 1.233,60
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4233DC8D0F17721EA1B119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 081066 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

11000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 050/2019

Confere com o Original

000742

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080130

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI.VENC	VALOR A PAGAR
COM 750	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	17/05/2021	58.500,00

TOTAL GERAL .....

58.500,00

CINQUENTA E OITO MIL, QUINHENTOS 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 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
GERENTE FINANCEIRO

  
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

**CONFIRMAÇÃO**  
Confere com a Original





000743

FEDERAL

4092 m

RECEBIMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA RITA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000750 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE</b>  RUA ALAGOAS, 383, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDS@GMAIL.COM TEL: (11)2154-1158	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00000750 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0432 1416 9800 0151 5500 1000 0007 5013 0191 4149
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.faz.cada.gov.br/portal">www.nfe.faz.cada.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		135210396279104 13/04/2021 11:34:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
636374661116		32.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0004-45	13/04/2021
FUNDACAO DO ABC			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	13/04/2021
MUNICÍPIO	ICMS / IZAS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO ANDRE	(11)2666-5400	SP	BORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA			
00000750	58.500,00	0,00	58.500,00

DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENZ.	VALOR	VALOR
001	11/05/2021	58.500,00	

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	58.500,00	
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACSS.	VALOR TIO FT	VALOR TOTAL A PAGAR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90				540,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	ICMS	ICMS ST	ICMS EX	ICMS INT	ICMS EXTER	ICMS OUTROS
000004	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30GR VAL APROX TRIB R\$ 2457.00(4.20%)	63079010	0102	5102	18.000,00	3,250	0,00	58.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 2457.00(4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LOCAL PARA ENTREGA: RUA SUTZERNANN, N 577 - BRAS CUBAS, MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08740-320 HOSPITAL MUNICIPAL 30 LEITOS, BIONEXO ID 164577893 NUMERO DO PROCESSO MCH0091/21	RESERVAÇÃO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--

Confere com o Original

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
02/05/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 13104/21  
Competência 13/04/21  
Centro de Custo 0133203005  
Vencimento 11.05.21

R 335.

Hospital Municipal de Moji - CC  
Proc. Nº 13104/21  
Vencimento 11/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 28,4,2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 10:40 do dia 28,4,2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[assinatura]  
Assinatura

FEDERAL

000749

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04042.090763 44581.700000 4 86170005850000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/05/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> 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 13/04/2021	Núm. do documento 750	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/04/2021	Nosso Número 157 / 00040420
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>58.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 750					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04042.090763 44581.700000 4 86170005850000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/05/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> 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 13/04/2021	Núm. do documento 750	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/04/2021	Nosso Número 157 / 00040420
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>58.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 750					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

027000

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

Confere com a  
Original

000750

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116  
Número: 750 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 58.500,00 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	11/05/2021	58.500,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021923 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 750 Entrada: 28/04/2021 10:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 58.500,00 % 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 da 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
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	18.000, 0000	3,2500	3,2500	58.500,00		0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 58.500,00  
Total do(s) Custo(s) : 58.500,00

  
Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019  
Encarregado do Setor

FEDERAL

000751

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 Luis Carlos Santos - (11) 22541156 hipomedsp@gmail.com	R\$ 1.500,0000	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	
AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 30G PCT C/10	7033- 6819		AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO TNT 30GR N/ EST. MED. 1,20x1,40MY - PCT C/10 UNIDS (Fardo C/200 Unids) - HIPOMEDIC, HIPOMEDIC	Embalagem Plástica	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD. PARA SAUDE LTDA	null	R\$ 3,2500	18000 Unidade	R\$ 58.500,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	18000.0	R\$ 58.500,0000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

125000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2319

Confere com a  
Original



000752

FEDERAL



### 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:	32.141.698/0001-51
Valor:	R\$ 58.500,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	9A33918140B772ADFEAA9000
------------------------	--------------------------

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

01000

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000753

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 090137

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNCS/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 65491	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARM MEDICAMENTOS		001 0266 7347-4	046548610001-44	17/05/2021	592,40
TOTAL GERAL .....						592,40

QUINZE CENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NOM 090710792  
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<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:

*Handwritten notes in the form: 'AOK' and '17/05/21' are visible next to the 'COMPROVANTES' row.*

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000754



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.065.491  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0404 6548 6100 0144 5500 1000 0654 9110 0135 1173  
 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, destina**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 2321425390063  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 04.654.861/0001-44  
 CNPJ / CPF  
 131214098901208 - 05/04/2021 17:14:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
**AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821,,**  
 MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**  
 SUFRAMA  
 CNPJ / CPF  
**57.571.275/0004-45**  
 DATA DA EMISSÃO  
**05/04/2021**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**PRINCIPE DE GALES**  
 CEP  
**09060-650**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**06/04/2021**  
 UF  
**SP**  
 FONE / FAX  
**1149935432**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**17:13:59**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
**AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821,,**  
 MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**  
 CNPJ / CPF  
**57.571.275/0004-45**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**09060-650**  
 UF  
**SP**  
 FONE / FAX  
**1149935432**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 05/05/2021  
 Valor R\$ 582,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
582,40	69,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	582,40
VALOR DO FRETE	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	34,94	91,15	17,47	582,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**0- Por conta do Rem**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**2**  
 ESPÉCIE  
**VOLUMES**  
 MARCA  
**PROPRIO**  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
**32,648**  
 PESO LÍQUIDO  
**29,361**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
1100500050010	Indalab 0,12-Enx. Bucal e/ Clorexidina-250mL Numero da Ordem do Pedido 164677893.1 Lote: 079.02/2021 Quant: 112.000 Fab: 18/02/2021 Val: 26/02/2023	33069000	000	6107	UN	112,0000	5,20000	582,40	0,00	582,40	69,89	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2018

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 164677893.1 | BIONEXO 163575611.1 | Endereço de entrega: Rua Gutierrez, 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 633/2015 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\$34,94 (Alíquota  
 interna do destinatário 18,00%)  
 DIFAL da UF Origem R\$0,00. Atendemo no disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 0031 - FARM  
 ASSESSORIA COMERCIAL EIRELI | Numero do Pedido: 0000046202  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 91,15

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

125000

Confere com a  
 Original

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIO

28 ABR 2021

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº MCH0091/21  
Competência 05/04/2021  
Centro de Custo 09332707005  
Vencimento 05/05/21

R-335

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presença Nota fiscal  
às 18:50 do dia 15/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada

Assinatura

Samuel Oliveira de Souza  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCH0091/2021  
Vencimento 05/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até  
Liberado 15/4/2021

000755

FEDERAL

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 02755.908106 00050.342179 6 86110000058240

Cedente 04654861000144 - INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA				CPF/CNPJ do 67.571.275/0004-45
Nosso Número 27559081000050342	Nr. Documento 000065491	Vencimento 05/05/2021	Valor do Documento 582,40	Valor Cobrado
Beneficiário 04654861000144 - INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA				CPF/CNPJ do 04.654.861/0001-44

Endereço do Beneficiário  
AVENIDA DA SAUDE 434 CEP: 35610000 CENTRO

Agência/Código do Cedente  
0266-6 / 7347-4

Autenticação Mecânica - 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 00050.342179 6 86110000058240

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 05/05/2021	
Beneficiário INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA		CPF/CNPJ 04.654.861/0001-44	Agência/Código Cedente 0266-6 / 7347-4	
Endereço do Beneficiário AVENIDA DA SAUDE 434 CEP: 35610000 CENTRO				

Data do documento 05/04/2021	Nº do documento 000065491	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/04/2021	Nosso Número 27559081000050342
Uso do Carteira 17	Espécie moeda R\$	Qtde.	x Valor	1 (-) Valor do Documento 582,40	

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 CPF/CNP 67.571.275/0004-45  
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821 PRINCIPE DE GALES  
09060850 SANTO ANDRE SP  
Secador/Avalista: 125006 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Confere com a Original



000756

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LETTOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Indalabor - Indalá Laboratório Farmacêutico Ltda Av. Saúde, 434 - Centro, DORES DO INDALÁ - MG Aline Cristina Almeida Ribeiro - (11) 56603520 comercial4@indalabor.com.br	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	01/04/2021	30 dd	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 (Digluconato de Clorexidina 0,12%) Indicado na prevenção contra os germes que causam: Placa Bacteriana, Mau Hálito, Gingivite, 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 flúor, sabor menta. Fortalece o esmalte do dente. (31) 3377-8333 / 99988-5074 comercial4@indalabor.com.br Clessia Eloiza	R\$ 5,2000	112 Unidade	R\$ 582,4000	Tamires Tavares Lima 01/04/2021 18:23	
								<b>Total:</b>	112,0	R\$ 582,4000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

000757

Documento de Entrada

Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA  
 CNPJ/CPF: 04.854.861/0001-44  
 Número: 000065491 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 582,40 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 2321425390063  
 Emissão: 05/04/2021 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	05/05/2021	582,40						

Entradas de Produtos

Código: 00021736 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEU CNPJ/CP 04.854.861/0001-44 Nr Doc: 000065491 Entrada: 08/04/2021 11:42  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Prep: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 582,40 % 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
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	112,000	5,2000	5,2000	582,40		0,00	0,00	079022021	112,0000	28/02/2023

Total do(s) Produto(s): 582,40  
 Total do(s) Custo(s): 582,40

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

4  
11

FEDERAL

000758



### 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:	00266 / 000000007347-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	INDALABOR INDAIA LABORATORIO F
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.654.861/0001-44
Valor:	R\$ 582,40
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	A73380A6BBE7723FF61119000
------------------------	---------------------------

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

recibo

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº056/2019

137008

13.05.21  
Confere com a  
Original

FEDERAL

000759

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080156

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
001 1418052	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MAT MEDICO HOSPITALAR		001 5119 6406-8	677291780004-91	17/05/2021	1.030,00


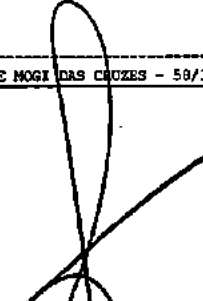
TOTAL GERAL .....

1.030,00

UM MIL E TRINTA 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 CONVÊNIOS

<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:

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

177000



FEDERAL

000770

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO ITOR JOAO ALDO NASIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13134-073 - 131322100

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº. 1418052 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521.0467.7291.7800.0491.5500.1001.4180.5219.1136.0502

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  
 135210354126629 01/04/2021 23:25:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

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 PRINCEPE DE GALES 821**

BARRIO/DISTRITO

**PRINCEPE DE GALES**

CEP

**09060-650**

DATA DA ENTRADA/SAIDA

**01/04/2021**

MUNICÍPIO

**SANTO ANDRE**

FONE/FAX

**1126665405**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DEBITADA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1418052/1	03/05/2021	1.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,00	185,40	0,00	0,00	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
<b>PROPRIO JAG</b>	0 - Por conta do emitente				<b>67.729.178/0004-91</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22</b>	<b>JAGUARIUNA</b>	<b>SP</b>	<b>395060142110</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>10,00</b>	<b>VOLUME(S)</b>		<b>0.03294</b>	<b>24,500</b>	<b>24,500</b>

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
027557	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 1,5 LITS (DESCARBOX) L: 5114 Q: 200,0000 F: 30/11/2025	48191000	000	3102	PC	200,00	5,15	1.030,00	185,40	0,00	18,00 0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>550516029</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 579127300044-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES  
 CEP: 09740330 UF: SP País: BRASIL FREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAD  
 ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PROCESSO MAT. MED. HOSP - MOGI DAS  
 CRUZES Nº: PEDIDO 164677891.1 DATA ENTREGA: 02/04/2021 Pedido: 3026095 Autorizadora de Compra (Pedido Cliente):  
 1186518 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 1149-5 - C/C 305406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ  
 DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22793-2 \*\* ASS: 130216 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: 09740330 UF: SP País: BRASIL (Código Interno Emitente: 1149 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 FISCO

*S/peçado  
 TOTVS*

Confere com o Original

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

*Recebido em 02/05/2011*

*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*Monique Rodrigues*  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
*16/04/11*

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	<u>1116009-5/20</u>
Competência	<u>05/04/2011</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>05/05/2011</u>

R. 805



FEDERAL

000771

Identificação do emittente

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13215-074 - 13215-180

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº. 1418052 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4180 5219 1136 0502

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  
135210354126629 01/04/2021 23:25:13

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**

ENDEREÇO  
**AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

BAIRRO / DISTRITO  
**PRINCIPE DE GALES**

PONE / FAX  
1126665405

CNPJ / CPF  
57.571.275/0004-45

CEP  
09060-650

DATA DA EMISSÃO  
01/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
01/04/2021

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1418052/1	03/05/2021	1.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.030,00		185,40	0,00		0,00	1.030,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.030,00		

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO JAG</b>		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emittente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO <b>PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22</b>		MUNICÍPIO <b>JAGUARIUNA</b>		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 10,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,05294	PESO BRUTO 24,500	PESO LÍQUIDO 24,500	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
027557	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 1,5 LTS (DESCARBOX) L: 5118 Q: 200,0000 P: 30/11/20 Y: 30/11/2025	48191000	000	5102	PC	200,00	5,15	1.030,00	1.030,00	185,40	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

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 164677893.1 DATA ENTREGA: 02/04/2021 Fornecedor: 1886686 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1886686 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 61729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22173-2 \*\* 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 Emittente: 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 FISCO

*S/ pedido TOTVS*  
Confere com a Original

17:00P

LABOR

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

16/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>unre009 J/20</u>
Competência	<u>03/04/21</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>03/05/21</u>

R. 885



000000  
000000

FEDERAL

000772

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110  
 Número: 1418052 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.030,00 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	1.030,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021632 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1418052 Entrada: 05/04/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.030,00 % 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	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22863 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS		UNIDADE	200,000	5,1500	5,1500	1.030,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.030,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.030,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com o Original

1 1

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 / 000800071079-2
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:	67.728.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.030,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	FD33FAB5C56772C55C2999000
------------------------	---------------------------

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

1.030

CAIXA



10-1-1954

FEDERAL

000774

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSION : 17/05/2021  
RELACAO : 080160

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGENCIA : 0314 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CEM 167780	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LUD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-8	058476300001-10	17/05/2021	971,49

TOTAL GERAL .....

971,49

NOVECIENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUARENTA 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 NOM 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 CONVÊNIOS

085000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÔ	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Prof</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÔ	NOME: <i>Prof</i>	DATA: <i>17/05/21</i>

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

Confere com a Original

FEDERAL

000780



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvoradas - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax (11) 4122-9800  
 CNPJ nº 05.847.630/0001-10 Ins. Est. 635.487.579/110  
 Ins. Estadual São. Trib. 110

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída **1**  
 2-Entrada  
 No. 167780  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1677.8010.0300.4057

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

Natureza Operações  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
 135210437447100

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b>	Data Emissão <b>22/04/2021</b>
Endereço <b>AV. PRINCEPE DE GALES</b>		Bairro Distrito <b>PRINCEPE DE GALES</b>	Data Entrada/Saída
Município <b>SANTO ANDRE</b>	CEP <b>13521-000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>
Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

Número <b>167780-A</b>	Valor Total <b>971,49</b>	Data Emissão <b>20/05/2021</b>	Valor Total da Nota <b>971,49</b>
---------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

**DADOS DO PEDIDO**

Número <b>266845</b>	Empenho	Vendedor <b>17</b>	<b>DADOS BANCÁRIOS</b>
			Boleto Bancário ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS <b>971,49</b>	Valor do ICMS <b>174,87</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>971,49</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
			Valor aprox de Tributos <b>147,66</b>	Valor Total da Nota <b>971,49</b>

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	Frete por Conta <b>3-Próprio Remetente</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>05.847.630/0001-10</b>
Endereço <b>EST SAMUEL AIZEMBERG</b>	Município <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	Inscrição Estadual <b>635.487.579/110</b>			
Quantidade / Volumes <b>6</b>	Espécie	Marca <b>1100</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>635.487.579/110</b>	Cubagem Total <b>0,060</b>
		Numeração	Peso Bruto (Kg) <b>28,000</b>	Peso Líquido (Kg) <b>28,000</b>	Cubagem Total <b>0,060</b>

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço <b>RUA GUTTERMANN</b>	CEP <b>13521-000</b>	Bairro Distrito <b>BRAS CUBAS</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>08.740-320</b>
Município <b>MOGI DAS CRUZES</b>				

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1276	FIXADOR IV FIX ESTERIL PCATETER PERIF CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M Lote: 2014700290 26/05/2022 Fabr.: 26/05/2020 Cod.Fabr.: HB004244164 Res. MS: 80284930185 Cod.EAN13: 7891040118168 Tóp. Anexos RS: 24.95 Federal e 41.58 Estadual Fonte: IBPT	30051090	000	5102	CX	6	99,00000	594,00	594,00	106,92	0,00	0	18,00
	<i>24510 -&gt; 600 unidades</i>												
1276	FIXADOR IV FIX ESTERIL PCATETER PERIF CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M Lote: 1934400644 10/12/2021 Fabr.: 10/12/2019 Cod.Fabr.: HB004244164 Res. MS: 80284930185 Cod.EAN13: 7891040118168 Tóp. Anexos RS: 4.16 Federal e 6.93 Estadual Fonte: IBPT	30051090	000	5102	CX	1	99,00000	99,00	99,00	17,82	0,00	0	18,00
	<i>24510 -&gt; 100 unidades</i>												
47058	SEPTIMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT, (3000609) FARMAX Lote: 0000000133 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 3000609 Cod.EAN13: 7896302212374 Tóp. Anexos RS: 34.25 Federal e 32.24 Estadual Fonte: IBPT	30049047	000	5102	UN	192	1,40360	269,49	269,49	48,51	0,00	0	18,00
	<i>23172 -&gt; 192 unidades</i>												
569	SONDA RETAL NR.22 PGC MARK MED Lote: 15911 30/10/2024 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 569 Cod.EAN13: 7898430461330 Tóp. Anexos RS: 0.39 Federal e 1.08 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	5102	PC	10	0,90000	9,00	9,00	1,62	0,00	0	18,00
	<i>23085 -&gt; 10 unidades</i>												

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Pedido ID: 164677893

185000

Reservado ao Fisco

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

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente nota fiscal  
 às 13.02 do dia 28.1.21  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
Bete  
 Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO  
 Proc. Nº MC40091  
 Competência 22/04/21  
 Centro de Custo 01332207005  
 Vigência 20.05.21  
 R 335

Carolina Rossi  
 Analista Contábil  
 FUABC - Central de Convênios  
 06/05/21

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MC40091/2021  
 Vencimento 28.05/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência [assinatura]  
 Vigência até  
 Liberado 28.14.2021

000781

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LETTOS

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 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
77 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 10:23	
22 CLOREXIDINA GLUCONATO 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. (3000609) FARMAX	R\$ 1,4036	192 Frasco	R\$ 269,4912	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
41 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	700 Unidade	R\$ 693,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	<b>902,0</b>	<b>R\$ 971,4912</b>	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 3

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000782

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10  
Número: 167780 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 971,49 Vi. ICMS: 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: Emissão: 22/04/2021 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	20/05/2021	971,49						

Entradas de Produtos

Código: 00021916 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 167780 Entrada: 28/04/2021 07:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 971,49 % 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 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
24510 - FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM		UNIDADE	600,000	0,9900	0,9900	594,00		0,00	0,00			
		UNIDADE	100,000	0,8900	0,8900	89,00		0,00	0,00			
23172 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	192,000	1,4036	1,4036	269,49		0,00	0,00	00133	192,0000	30/09/2022
23065 - SONDA RETAL N° 22		UNIDADE	10,0000	0,9000	0,9000	9,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s): 971,49  
Total do(s) Custo(s): 971,49

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

885000...

  
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original



2-  
www  
.  
.  
C

000783

FEDERAL

**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:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 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\$ 971,49
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	743304FFCA7726FD0D009000
------------------------	--------------------------

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

87000

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere.com a  
Original

FEDERAL

000784

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 641	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE I MAI MEDICO HOSPITALAA		341 6910 23553-7	173444640001-19	17/05/2021	224,70

TOTAL GERAL .....

224,70

DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

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

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

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jro	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 11
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jro	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11

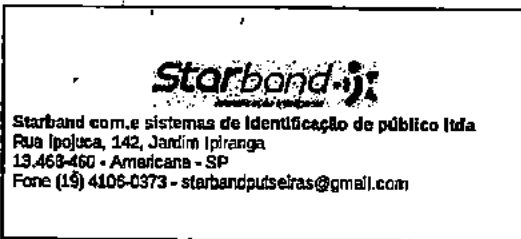
287000.00

Confere com a Original

FEDERAL

000785

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000641 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1-Saida **1**  
**Nº 000641**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3521 0417 3444 6400 0118 8500 1000 0006 4113 8177 8515
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135210436728546 22/04/2021 15:52:11
Inscrição Estadual 165217343118	Inscr.est. do subtrib. CNPJ 17.344.464/0001-18

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital M		S7.571.275/0004-45	ISENTO	22/04/2021
Endereço Rua Gutermann, 577		Bairro Braz Cubas	CEP 08.740-320	Data saída 22/04/2021
Município Mogi das Cruzes		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 15:52:11

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/05/2021	224,70						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,70
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	224,70

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Município	UF	Inscrição Estadual			
Endereço						
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0				0,000	0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	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	58079000	0102	5.102	UN	3,00	74,90	224,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	22988												

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1000100828	0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 49,88 (22,20%) Federais R\$ 9,44 (4,20%) Estaduais R\$ 40,45 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 164577893.1	

22/04/2021 15:52:18

Maui  
Ag 6810  
CIC 23553 - 7

000189

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

Confere com o Original

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
06/05/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 4mch0091/21  
Competência 22/04/21  
Centro de Custo 04232703005  
Vencimento 22/05/21

R 235.

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às 17/05/21 do dia 17/05/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada  
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº \_\_\_\_\_  
Vencimento \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_  
Competência \_\_\_\_\_  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado \_\_\_\_\_

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº 4mch0091/21  
Vencimento 22/05/21  
Visto Carolina  
Competência \_\_\_\_\_  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 20/04/2021

000786

FEDERAL

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.57007 04020.786911 02355.370004 7 86280000022470</b>		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>22/05/2021</b>
Beneficiário <b>STARBAND C E S DE I DE P LTDA</b> CNPJ/CPF: 17.344.464/0001-18 R IPOJUCA, 142, 13468460 - JARDIM IPIRANGA - AMERICANA - SP					Agência/Código Beneficiário <b>6910 / 23553-7</b>
Data do documento <b>23/04/2021</b>	Núm. do documento <b>641</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/04/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040207</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>224,70</b>
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 pedido 164677893-1					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CON R GUTTERMANN 577, 08740320 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZE - SP					CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.57007 04020.786911 02355.370004 7 86280000022470</b>		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>22/05/2021</b>
Beneficiário <b>STARBAND C E S DE I DE P LTDA</b> CNPJ/CPF: 17.344.464/0001-18 R IPOJUCA, 142, 13468460 - JARDIM IPIRANGA - AMERICANA - SP					Agência/Código Beneficiário <b>6910 / 23553-7</b>
Data do documento <b>23/04/2021</b>	Núm. do documento <b>641</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/04/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040207</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>224,70</b>
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 pedido 164677893-1					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CON R GUTTERMANN 577, 08740320 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZE - SP					CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



785000  
34191.57007

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 050/2019

10/05/2021

...Confere com a Original



FEDERAL

000787

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me Ipojuca, 142 - , AMERICANA - SP John Wesley Barros Pantoja Silva - (19) 41060373 comercial.starband@gmail.com	R\$ 100,0000	10 dias após confirmação	12/04/2021	30 ddl	Clf	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
57 PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE - UNIDADE	7033-8609		PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 24.5CMX2.0CM - SEM PERSONALIZACAO - VERDE / KIT 1.000 PCS - STARBAND - STARBAND	Caixa	Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	null	R\$ 0,0749	3000 Unidade	R\$ 224,7000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	3000.0	R\$ 224,7000	
Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1											

2025000

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000788

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: 641 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 224,70 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/05/2021	224,70						

Entradas de Produtos

Código: 00021918 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACAO CNPJ/CP: 17.344.464/0001-18 Nr Doc: 641 Entrada: 28/04/2021 07:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 224,70 % 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	3.000,0 000	0,0749	0,0749	224,70		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 224,70  
 Total do(s) Custo(s) : 224,70

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

287000...

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000789

**CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344   006   00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURIDICA
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:	JURIDICA
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

B.D. 080241 - R\$ 149,80

B.D. 080242 - R\$ 224,30

B.D. 080243 - R\$ 149,80

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

CONFERE  
 Confere com o  
 Original

1942

Very faint, mostly illegible text, possibly a list or table of contents.

Division of Investigation  
Department of Justice

Very faint, mostly illegible text, possibly a header or introductory paragraph.

000730

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAD : 080247

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PAR NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BO AGENC NÚMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 28341	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6997 417-0	045142070001-35	17/05/2021	980,00

TOTAL GERAL .....

980,00

OITOCENTOS E OITENTA REAIS

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

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

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

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

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

127000.00

Confere com a Original



55, 64,

FEDERAL

000791



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amaipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP  
CEP: 04689-070  
Fone: 1156317840

1079-2  
41

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 28341  
Série: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3521 0404 5142 0700 0135 5500 1000 0283 4110 4938 8216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210425553240 20/04/2021 08:24:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VEND#

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF  
04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMEYENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Fundação do ABC

CNPJ / CPF  
57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO  
20/04/2021 08:22:10

ENDEREÇO  
Av. Lairio Gomes, 2000

BARRIO / DISTRITO  
Vila Sacadura Cabral

CEP  
09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA  
20/04/2021

MUNICÍPIO  
Santo André

FONE / FAX  
1126655494

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA  
16:25:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Hospital Municipal Mogi das Cruzes

CNPJ / CPF  
57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
Rua Guttermann, 577

BARRIO / DISTRITO  
Braz Cubas

CEP  
08740320

MUNICÍPIO  
Mogi das Cruzes

UF  
SP

FONE / FAX

FATURA / PARCELA

001	20/05/2021	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 IM
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL Veículo Próprio	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IP	AUTOPUTA % ICMS	IPI	PI
29016 22987	Pulseira pl Identificação de Paciente em PVC Cor Branca. Lote: PIV114/21	58063200	0102	5101	UN	2000	0,2200	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29019 23974	Pulseira pl Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja. Lote: PIV061/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025 24226	Pulseira pl Identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha. Lote: PIV130/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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. 2º da LC 123/2006.  
PEDIDO Nº: 164677893 - PROCESSO Nº: MCH0091/21. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRANCO - AG: 0461-6 - C/C: 165265-6

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28341 | Valor Original: R\$ 880,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 880,00.

SETO000...

RESERVADO AO FISCO  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

CENTRAL DE CONVÉNIOS  
Proc. Nº MC 40091/21  
Competência 20/04/2021  
Centro de Custo 04332707005  
Vencimento 20/05/21  
R:335

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MC 40091/21  
Vencimento 20/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 23/4/2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi (e) item (ns) e/ou  
serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às 13:15 do dia 20/04/2021  
conforme indicação e ordem de compra  
anteriormente aprovada.  
[assinatura]  
Assinatura

000792

FEDERAL

05/04/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893.

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LETOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Preço	Observações
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amoiçira, 365 - Via 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 PLASTICO C/ BOTAO 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 10:23	
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO 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 10:23	
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO 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 10:23	
								<b>Total:</b>	4000.0	R\$ 880,0000	
Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 3											

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

Confere com o Original

FEDERAL

000793

Documento de Entrada

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP  
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35  
 Insc Est.: 116585592110  
 Número: 128341 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 880,00 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	20/05/2021	880,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021849 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/04/2021 Entrada: 20/04/2021 14:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 880,00 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
22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO		UNIDADE	2.000,0 000	0,2200	0,2200	440,00		0,00		0,00				
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				

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

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

20/04/2021

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000794



### 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 / 000680071079-2
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 / 000000000417-0
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:	C433DD1C455772488AB669000
------------------------	---------------------------

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

000788

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

Confira com a  
Original



000795

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021  
RELACAO : 076934

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 99141	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E CO MAI MEDICO HOSPITALAR		001 3398 818608-1	120471640001-53	12/04/2021	4.487,29


TOTAL GERAL .....

4.487,29

QUATRO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE 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

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: JOP	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 12/04/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: JOP	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: MO	DATA: 12/04/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: MO	DATA: 11/11

Confere com a Original

731030

FEDERAL

000147

DETERMINAÇÃO DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AO LADO 3417 - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - (R\$ 4.487,29) (quatro mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte e nove centavos)

NF-e  
N. 99.141  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

N. 99.141  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO  
3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 0991 4119 7235 9813

Consulta de autenticidade no Portal Nacional de NF-e WWW.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214094450855.01/04/2021 15:17:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
813016566118

CPF  
12.047.164/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0016089870030

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RONE/RAZÃO SOCIAL  
CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S

ENDEREÇO  
AV LAURO GOMES N. 2000

MUNICÍPIO  
SANTO ANDRÉ

FAVURA/DUPLICATA  
A VISTA VENDA

OUT=001 Venc=01/04/2021 Valor=4.487,29

CNPJ/CPF  
3417 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO  
01-04-2021

Bairro/DISTRITO  
VILA SACADURA CABRAL

CEP  
09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
01-04-2021

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:17:08

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
4.487,29

VALOR DO ICMS  
179,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
4.487,29

VALOR DO FRETE  
0,00

DESEMERALHAÇÃO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPT  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
4.487,29

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

ENDEREÇO  
AV AV ENG DARCY NOGUEIRA DO PINHO N. 3201 GALPÃO

QUANTIDADE  
7,00

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
53.237.962/0029-26

MUNICÍPIO  
BETIM

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0626104890449

NÚMERO

PESO BRUTO  
126,0000 Kg

PESO LÍQUIDO  
126,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CEP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	TEI
2102	SERINGA DESC.20ML/SAG.L. SLIP/CX.C/50 DESCARPACK   Lot: SSS1AA0564 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 31/08/25	80183119	200	6108	UN	8.350,00	0,5374	0,00	0,00	4.487,29	4.487,29	179,49		4,00	

24458 →

8.350 Unidades

**ATENÇÃO!**

NÃO ACEITAMOS  
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÃO  
APÓS 72 HORAS DO  
RECEBIMENTO DESTA  
NOTA FISCAL.

Confere com a  
Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Id 164677893 - número do processo MCH0091/21 | Valores totais do ICMS Interestadual:  
DIFAL da UF Destino R\$356,98 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado  
dos Tributos: R\$ 179,49. Ponto de Entrega: Rua Governador João Cabral, nº 37127  
Endereço de entrega: Rua Governador João Cabral, nº 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP:  
08740-320.

RESERVADO AO FISCO

S/Assinatura

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 12.38 do dia 18/04/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[Assinatura]  
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº 12/160093/21  
Competência 03/04/21  
Centro de Custo 04332709005  
Vencimento 03/04/21

R. 335

FEDERAL

000148

028934

41

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3417 - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - MICRO METROPOLITANA PAULISTA - (R\$ 4.487,29) (quatro mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte e nove centavos)		NF-e N. 99.141 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO**  
 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. 99.141  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 0991 4119 7238 9613

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. NAO CONTRIBUINTE	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214094450855 01/04/2021 15:17:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813016566118
	CNPJ 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S		3417 57.571.275/0004-45	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	HORA DA SAÍDA 15:17:08
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FAZENDA/DUPLICATA  
 A VISTA VENDA | OUT-001 Venc=01/04/2021 Valor=4.487,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.487,29	VALOR DO ICMS 179,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.487,29
VALOR DO FRETE 0,00	DESEMBOLSAÇÃO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.487,29

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIROS TRANSPORTADOS		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES PAJUCARA LTDA		0 - Emitente		53.237.962/0029-26
ENDEREÇO AV AV ENG DARCY NOGUEIRA DO PINHO N. 3201 GALPAO		MUNICÍPIO BETIM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626104890449
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 126,0000 Kg
				PESO LÍQUIDO 126,0000 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SR	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: SSSLAA0564 D.Fab: 01/09/20 O.Vol: 31/08/25	90183119	200	6108	UN	8,3500	0,5374	0,00	0,00	4,487,29	4,487,29	179,49		4,00	

CÓPIA

Confere com o Original

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id 164E7993 numero do processo MCH0091/21   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$358,98 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 179,49 Fonte IBPT   Alvara Sanitário : P 37727 Endereço de entrega: Rua Gutierrezmann, nº 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

028934

412874

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº md0091/21  
Competência 01/04/21  
Centro de Custo 0433270005  
Vencimento 30/04/21

R 335

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

FEDERAL

000149



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3398 / 00000818608-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GLOBAL HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.047.164/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 6.717,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 99141 E 99167
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2021 15:34:11

<b>Código da operação:</b>	00190970
<b>Chave de segurança:</b>	9SN03LU8X7NSTNH2

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

99141 - R\$: 4.487,29  
99167 - R\$: 2.230,21

Confere com a  
Original

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



FEDERAL

000150

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/04/2021  
RELACAO : 078938

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 203307	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001.3358 5117-9	553090740001-04	12/04/2021	131,01
TOTAL GERAL .....						131,01

CENTO E TRINTA E UM REAIS E UM CENTAVO

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

*[Handwritten Signature]*  
 Estevam U. Oliveira  
 CPF - 15P301069  
 Coordenador Contábil  
 FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com a Original

171800

FEDERAL

000151



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
 Nº 203.307  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 0710 0244 7310

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  
135210359255396 05/04/21 08:01

CNPJ  
55.309.074/0001-04

ATUAREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
**Avenida Lauro Gomes 2000**  
 MUNICÍPIO  
**Santo André**  
 FONE/FAX  
**11 2666-5400 S ANDRE**

CNP.J  
**57.571.275/0004-45**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**Vila Sacadura Cabral**  
 CEP  
**09060870**  
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP ISENTO**

DATA DA EMISSÃO  
**05/04/2021**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**05/04/2021**  
 HORA DA SAÍDA  
**08:00**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
203307/1	05/04/21	131,01									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,01	17,94	0,00	0,00	0,00	131,01
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	131,01

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ELIAS DA SILVA**  
 ENDEREÇO  
**Rua Joana Soares Ferreira 1429**  
 QUANTIDADE  
**1,00** ESPÉCIE  
**VOL** MARCA  
 NÚMERO  
 PESO BRUTO  
**1** PESO LÍQUIDO  
**1**

FRETE POR CONTA DO EMITENTE  
 MUNICÍPIO  
**São José dos Campos / SP**  
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP**  
 C.N.P.J. C.P.F.  
**458.870.679-00**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/USOSN	CHKP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IP	ALÍQUOTAS ICMS	IP
15	AGULHA DESC 30X7 G/100 - SR SR-40007 Lote: 3193N4 x15 Val: 01/07/2025 - Valor aproximado dos tributos R\$ 25,90 (21,66%) Fonte: IBPT	9018.32.19	400	5.102	CX	15,00	8,00009	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30	0,00
4	SONDA GÁSTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARRMED MARRMED 1695-0 Lote: 16472 x2 Val: 28/02/2025	9018.39.29	000	5.102	UND	2,00	1,42560	2,85	2,85	0,51	0,00	18,00	16,00
5	VASELINA LÍQUIDA ALMOTOLIA 160ML - VIC PHARMA VICPHARMA 88163 Lote: M28436 x2 Val: 01/11/2022 - Valor aproximado dos tributos R\$ 1,53 (18,75%) Fonte: IBPT	3003.90.09	000	5.102	JFR	2,00	4,08240	8,16	8,16	1,47	0,00	18,00	0,00

22824 → 1500 unidades  
 18722 → 2 unidades  
 23296 → 2 frascos

Sem Pedido no DTZ

Confere com a Original

OS ADICIONAIS  
 ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES  
 de Cobrança Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$27,52 (21,01%) Fonte: IBPT | Pedido: 16994/2 | OC: 164677893 - MCH0091/21 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Güllermann 577  
 - Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LELI 10708/00 ARTG 2º INC II "E"

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) da presente nota fiscal  
às 12/39 do dia 13/4/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Fato  
Assinatura

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

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. N° 124009421  
Competência 05/04/2021  
Centro de Custo 043307005  
Vencimento 05/04/21

P 335

FEDERAL

000152

44

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



### CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

### DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 203.307  
SÉRIE 2  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 0710 0244 7310

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210359255396 05/04/21 08:01

CNPJ  
55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDACAO SOCIAL  
ENDERECO  
Avenida Lauro Gomes 2000  
MUNICIPIO  
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  
08:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
203307/1	05/04/21	131,01												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,01	17,94	0,00	0,00	0,00	131,01
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	131,01

NOME/RAZÃO SOCIAL ELIAS DA SILVA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/C.P.F. 468.870.679-00
ENDERECO Rua Joana Soares Ferreira 1429	MUNICIPIO São José dos Campos / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7785	AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR.SR.40007 Lote: 3193N4 x15 Val: 01/07/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 25,99 (21,66%) Fonte: IBPT	9018.32.19	400	5.102	CX	15,00	8,00000	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30 0,00
3024	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARKMED MARKMED 1695-0 Lote: 16473 x2 Val: 28/02/2025	9018.39.29	000	5.102	UND	2,00	1,42560	2,85	2,85	0,51	0,00	18,00 0,00
5215	VASELINA LIQUIDA ALMOTOLIA 100ML - VIC PHARMA VIC PHARMA 86163 Lote: M28436 x2 Val: 01/11/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,53 (18,75%) Fonte: IBPT	3001.90.99	000	5.102	FR	2,00	4,08240	8,16	8,16	1,47	0,00	18,00 0,00

**CÓPIA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$27,52 (21,01%) Fonte: IBPT | Pedido: 1699442 | OC: 164677893 - MCH0091/21 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Ottermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTO 2º INC II "E"

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Estado de São Paulo  
Setor de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

452745

NF-e  
Nº 203.307  
SÉRIE 2

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº mch009 1/21  
Competência 08/10/21  
Centro de Custo 04332707005  
Vencimento 05/04/21

R 035

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

FEDERAL

000153



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3358 / 00000005117-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.309.074/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 270,03
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 203362 203307 20
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2021 15:35:45

<b>Código da operação:</b>	00191654
<b>Chave de segurança:</b>	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

R\$: 69,51  
R\$: 131,01  
R\$: 69,51  
R\$: 200,00

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

000154

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021  
RELACAO : 078941

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

REF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CON 704	GANDAM INDUSTRIA E COMERCIO DE CO MAT MEDICO HOSPITALAR		341 3724 43202-0	282732490001-90	12/04/2021	4.790,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						4.790,00

QUATRO MIL, SETECENTOS E NOVENTA 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 12/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 99/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE CONTÁBIL

Estevam U. Oliveira  
CRP - SP001069  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

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

001990

FEDERAL

000155

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI**  
- EPP  
AV ARNALDO RAMOS LEOMIL, 53 - LOTEAMENTO INDUSTRI -  
36800792 - APUCARANA - PR. Fone: (43) 3422-3380

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.704  
Série 055  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0428 2732 4900 6190 5505 5000 6007 0414 3441 4159

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

141210072675242 - 06/04/2021 10:24:14

CRF

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 Güttermann, 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

Num. 001  
Venc. 07/04/2021  
Valor 4.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO DMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.790,80	574,80	0,00	0,00	0,00	31,14	4.790,00
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	143,70	4.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI	(2) Terceiros				67743625000114
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE	BARUERI	SP	286272671113		
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			90,800 Kg	90,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID. QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4084044	JALECO LAMINADO TNT 40	63079010	000 UN	1.000,00	4.790,00	4.790,00	574,80	0,00	12,00	0,00

*51 Pedido na foto*  
258.71

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. PAGADOR DO FRETE: RAEADU CNPJ: 24.612.691/0001-42. Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$287,40. Total ICMS UF do remetente: R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

BRASIL

CENTRAL DE CONVÉNIOS

Proc. Nº 1040091/21

Competência 06/04/2021

Centro de Custo 500FOF023005

Vencimento 07/04/21

R:335

FEDERAL

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(s) e/ou  
 Serviço(s) na presente nota fiscal  
 às 13 de 04 do dia 2021  
 conforme especificação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura

000156

DA

RECEBEMOS DE GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA-FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.790,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - Rua Gutermann, 577 Braz Cubas MOGI DAS CRUZES-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.704  
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES 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. 000.000.704  
Série 055  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4121 0428 2732 4900 0190 5585 5000 0007 0414 3441 4159  
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  
CRT  
3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075658238

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210072675242 - 06/04/2021 10:24:14  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ  
28273249000190

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO: Rua Gutermann, 577  
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES  
FONE/FAX: (11) 2666-5432  
BAIRRO/DISTRITO: Braz Cubas  
CEP: 08.740-320  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 28273249000190  
CNPJ: 57571275000445  
DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

**FATURA/DUPLICATAS**  
Num. 003  
Venc. 07/04/2021  
Valor 4.790,00

**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
4.790,00	574,80	0,00	0,00	0,00	31,14	4.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CÔFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,70	4.790,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
FRETE POR CONTA DE: (2) Terceiros  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: 67743625000114  
ENDEREÇO: ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE  
MUNICÍPIO: BARUERI  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206272671113  
QUANTIDADE DE VOLUMES: 5  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: 90,000 Kg  
PESO LÍQUIDO: 90,000 Kg

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	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	1.000,00	4,7900	4.790,00	4,790,00	574,80	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 BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 3724 - CONTA CORRENTE 43202-00-ORDEN DE COMPRA: 64677893. IPAGADOR DO FRETE RAFADU CNPJ: 24.612.691/0001-42. Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$287,40. Total ICMS UF do remetente: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

412783

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. nº 0009.1/21  
Cot. 06/04/21  
Código 01332707005  
Vencimento 06/04/21

R 385

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

FEDERAL

000157



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	12/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2021 15:36:41

<b>Código da operação:</b>	00192020
<b>Chave de segurança:</b>	0WSYUYLAC09CNFRT

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

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000190



FEDERAL

000158

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079946

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 3291	AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPO MAT MEDICO HOSPITALAR		104 4285 5-5	062740950001-18	14/05/2021	1.649,00

TOTAL GERAL .....

1.649,00

UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE 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 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 checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Juc</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Proced</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

000372

Confere com a  
Original

FEDERAL

000319

<b>AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b> RUA JAIR MARTINS MIL HOMENS, 509  <b>AGROMASS BRASIL</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 N° 000.003.291 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0406 2740 9500 0118 5500 1000 0032 9413 3814 7115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	VILA SAO JOSE Sao Jose Do Rio Preto SP TEL/FAX: 01732014388 CEP: 15090089	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5106 VENDA MERC ADQ OU REC TERC, QUE NAO DEVA</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647540577117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ <b>06.274.095/0001-18</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0004-45</b>		<b>06/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>LAURO GOMES, 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>		DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>06/04/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Santo Andre</b>		FONE/FAX <b>(11) 2666-5408</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14:57:46</b>

<b>FATURA</b>						
Número	Data Vcto	Valor	Num.: 3291	V.Orig.: 1.649,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 1.649,00
001	06/05/2021	1.649,00				

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.649,00		296,82		0,00		0,00		1.649,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,82	1.649,00			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
<b>TRANSPORTES E LOGISTICA DIA &amp; NOITE LTDA</b>			<b>0 - Rem.</b>		<b>AAA0000</b>	<b>SP</b>	<b>02.556.936/0004-71</b>
ENDEREÇO <b>RUA DIONIZIO ZACARON 2375</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647876005115</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	VOLUME	BIOMASS			15,000	14,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	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 81671040003 (97 CAIXA)	90183999	1 00	5106	CX	97,0000	17,000000000	1.649,00	1.649,00	296,82	0,00	18,0000	0,00	296,82

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 c. Prod.: 1.649,00 Valor CFINS Prod.: 0,00 Aliq.: 0,00 ; Nat. Op.: 5106 Base Calc. Prod.: 1.649,00 Valor ICMS Prod.: 296,82 Aliq.: 18,00 ; Valor Aproximado das Tributas: 296,82.

23196 → 9.700 Unidades

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Remaneio: 6117. Nro pedido: 7667. Seq.: 1. Nro lacre: .. Lenceta c/ disp 28Glote:SKM20196603Fabricacao:12/2019Validade:11/2024PROCESSO MC 80091/21Local de entrega: Rua Gutermann, 577 - Brca Cuba - Mogi das Cruzes-SP - CEP 08.740-320CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência (285Conta Corrente 6 Dígito 6 Operação 003 CNPJ 06.274.095/0001-18 .. VALOR DO ICMS DESCONTADO R\$ 296,82 Nat. Op.: 5106 Base Calc. Prod.: 1.649,00 Valor PIS Prod.: 0,00 Aliq.: 0,00 ; Nat. Op.: 5106 Base Cal	RESERVADO AO FISCO

Confere com o 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 19.21  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
Beto  
 Assinatura

CONTABILIDADE  
 CENTRAL DE  
 CONVÊNIO

26 ABR 2021

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÊNIO  
 Proc. Nº 12140091/21  
 Competência 06/04/2021  
 Centro de Custo 04332703005  
 Vencimento 06/05/21

R335

FEDERAL

Hospital Municipal de Mossoró  
 Proc. Nº 12140091/2021  
 Vencimento 06/05/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência [assinatura]  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado [assinatura]

000320

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  
 CNPJ/CPF: 06.274.095/0001-18  
 Número: 3291 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.649,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 647540577117  
 Emissão: 06/04/2021 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	06/05/2021	1.649,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021768 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 CNPJ/CP 06.274.095/0001-18  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 06/04/2021  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 1.649,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 3291 Entrada: 13/04/2021 16:00  
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % 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

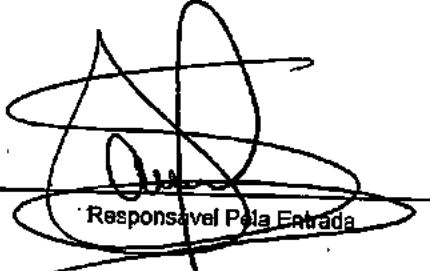
**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23186 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA		UNIDADE	9.700,0 000	0,1700	0,1700	1.649,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s): 1.649,00  
 Total do(s) Custo(s): 1.649,00

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

158000

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

FEDERAL

000321

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 dias	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 SEGURANÇA ZBG CAIXA 100 UNID - MARCA BIOMASS BRASIL BIOMASS BRASIL	CAIXA	AGROMASS BRASIL - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	null	R\$ 0,1700	9700 Unidade	R\$ 1.649,0000	Tamires Tauade Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								<b>9700.0</b>	<b>R\$ 1.649,0000</b>	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

358000

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

Confere com a  
Original



FEDERAL

000322

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  
 CNPJ/CPF: 06.274.095/0001-18 Insc Est.: 647540577117  
 Número: 000003291 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frète: 0,00 Vi. Total : 1.649,00 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	1.649,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021752 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTA CNPJ/CP 06.274.095/0001-18 Nr Doc: 000003291 Entrada: 10/04/2021 10:03  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.649,00 % 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
23196 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA		UNIDADE	9.700,0 000	0,1700	0,1700	1.649,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.649,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.649,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 059/2019

000

\_\_\_\_\_  
 Responsável Pela Entrada

\_\_\_\_\_  
 Encarregado do Setor

FEDERAL

000323



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

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO 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 / 000000000006-8
Nome do Destinatário:	AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E E
Valor:	R\$ 1.649,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	E13307417D0772DF57C559000
------------------------	---------------------------

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

358000

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000324

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079951

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 12059	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN MAT MEDICO HOSPITALAR		104 0946 1103-5	171146210001-07	14/05/2021	1.835,58


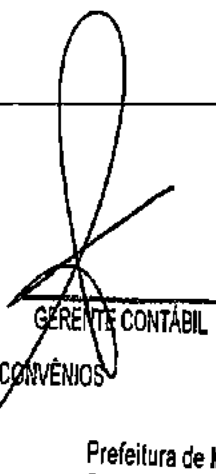
TOTAL GERAL .....

1.835,58

UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FVABC - 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° 058/2019

000000

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000325

01

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

Nota 2

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - Entrada  1  
1 - Saída  
Nº: 000.012.069  
Série: 000  
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5221 0417 1146 2100 0107 5500 0008 0120 6910 2112 2371

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: 152213941587751 01/04/2021 16:11:43

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  
CNPJ/C.P.F./ID.ESTR.: 57.571.275/0004-45  
DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021 16:11

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

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

TABLETA / DUPLICATA

001	29/04/2021	1.835,58																		
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.835,58  
VALOR DO ICMS: 73,42  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.835,5

VALOR DO PRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO L.F.L.: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.835,5

TRANSPORTADOR (VOLUMES TRANSPORTADOS): NOME/RAZÃO SOCIAL: TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO: 0  
CODIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/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: 3  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NÚMERO:  
PESO BRUTO: 12,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CSE/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR L.F.L.	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
0000493	ELETRODO DESC. ECG AD. PTE C/ 50 UN. - MAXICOR (LOTE 020-006   VENCIMENTO 14/12/2023   MARCA MAXICOR	90181990	200	6.108	PCT	119,000 0	15,4250	1.835,58	1.835,58	73,42	0,00	4,00	0,0

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 destinatario R\$ 256,98 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 36,71 Total a recolher R\$ 293,69  
Pedido 0049117 Numero interno 0012237

RESERVADO AO FISCO  
5/peçado  
TOTVS

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

352000

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

Confere com a Original



CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 12040094/21  
Competência 01/04/21  
Centro de Custo 4330307005  
Vencimento 29/04/21  
R:335

FEDERAL



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 11 00 do dia 5 14 21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.  
[Signature]  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Administrativo  
F.º 111 - Mogi das Cruzes

000326

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios  
13/04/21

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04013.487410 75776.860001 7 86050000183558

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>29/04/2021</b>
Beneficiário <b>GO MED D MEDICAMENTOS LTDA ME</b> 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 12.069	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 157 / 00040134
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.835,58</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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 04013.487410 75776.860001 7 86050000183558

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>29/04/2021</b>
Beneficiário <b>GO MED D MEDICAMENTOS LTDA ME</b> 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 12.069	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 157 / 00040134
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.835,58</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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



158000

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

158000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000327

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	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 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
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	5950 Unidade	R\$ 1.835,5750	Tamires Tauene Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								5950.0	R\$ 1.835,5750	
Total de Itens da Cotação: 81					Total de Itens Impressos: 1					

339000

339000

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

Confere com a  
Original

000328

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA ME  
 CNPJ/CPF : 17.114.621/0001-07 Insc Est.: 105521939  
 Número : 000012069 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.835,58 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	29/04/2021	1.835,58						

Entradas de Produtos

Código: 00021641 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: 000012069 Entrada: 05/04/2021 13:12  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.835,58 % 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
27293 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO		UNIDADE	5.950,0 000	0,3085	0,3085	1.835,58		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.835,58  
 Total do(s) Custo(s) : 1.835,58

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

258000

\_\_\_\_\_  
 Responsável Pela Entrada Encarregado do Setor

FEDERAL

000329



### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO 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\$ 1.835,58
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	6833ECDA4E3772C0B3F339000
------------------------	---------------------------

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

000300

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

Confere com a  
Original



000330

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079971

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 12966	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA MAT MEDICO HOSPITALAR		033 4263 13004194-1	235664130001-03	14/05/2021	278,34

TOTAL GERAL .....

278,34

DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA 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 NIM 000710792  
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 88/19

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

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

120000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	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"/>	COMPRUVANTES	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: 14/05/21

Confere com a Original

FEDERAL

000351


RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 12/04/2021 - DEST./REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 278,34

NF-e  
 Nº 000012966  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME**  
 Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000  
 - Sao Paulo - SP  
 → BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575  
*1079-2 (44)*

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000012966 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0129 6616 2821 9349  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140203604118  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC  
 ENDEREÇO: Avenida Príncipe de Gales, 821  
 MUNICÍPIO: Santo Andre  
 BAIRRO / DISTRITO: Vila Príncipe de Gales  
 CEP: 09060-650  
 FONE / FAX: (11)9619-4685  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 12/04/2021  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/04/2021  
 HORA DA SAÍDA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL:  
 ENDEREÇO: Rua Guttermann, 577 - (cep: 08740320)  
 MUNICÍPIO: Mogi das Cruzes  
 BAIRRO / DISTRITO: Braz Cubas  
 CEP: 00000-000  
 UF: SP  
 TELEFONE / FAX:

DUPLICATAS

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2021	278,34									

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	278,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 278,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL:  
 ENDEREÇO:  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO:  
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CPIS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-330 <i>24495</i>	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO - BIO-330 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$1,75	90192010	0102	5102	un	3,00	7,78	0,00	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-271 <i>24300</i>	FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ml) - BIO-271 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 19,27	90192010	0102	5102	un	25,00	10,20	0,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*S Pedido no total*

328000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 068/LJ19

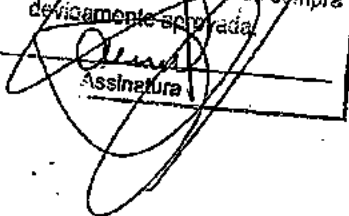
DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox R\$: 14,52 Fed, 33,39 Est  
 Fonte: IBPT 8F6CA7  
 Informações adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP não gera crédito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.  
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$20,98. ID:1646778931 N  
 PROCESSO MC40091/21.  
 Pedido Venda: 1646778931

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº 5m4009A/21  
Competência 22/04/2021  
Centro de Custo 04300707005  
Vencimento 12 105 / 21

R. 335

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 9 : 19 do dia 14 / 04 / 2021  
conforme especificação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
  
Assinatura

000352

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
22/04/21

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 2522 BIO NFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME  
 CNPJ/CPF: 23.586.413/0001-03  
 Número: 12966 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 278,34 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.:  
 Emissão: 12/04/2021 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	12/05/2021	278,34						

Entradas de Produtos

Código: 00021802 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: 278,34  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 12966 Entrada: 16/04/2021 09:00  
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % 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
24495 - MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE		UNIDADE	3,0000	7,7800	7,7800	23,34		0,00	0,00				
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	25,0000	10,2000	10,2000	255,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 278,34  
 Total do(s) Custo(s): 278,34

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

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000322

FEDERAL

1975

000353



### 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:	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\$ 278,34
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	1C3390A2C7E77231808CC9000
------------------------	---------------------------

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 058/2019

00032

FEDERAL  
Confere com a  
Original



FEDERAL

000354

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079979

**DIGITADO**

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 8954	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 1510 27087-3	130853690001-96	14/05/2021	675,36

TOTAL GERAL .....

675,36

SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS 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° 058/L.119

000383

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

CONFIRMAÇÃO  
Confere com a  
Original

000355

FEDERAL



**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

000.008.854  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0088 5411 0245 1201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210372825086 07/04/2021 15:01:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF  
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO  
07/04/2021

ENDEREÇO  
AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO  
VILA SACADURA CABRAL

CEP  
09060-870

DATA DA SAÍDA  
07/04/2021

MUNICÍPIO  
SANTO ANDRE

UF  
SP

FONE/FAX  
(11) 2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
00:00:00

001 07/05/2021 675,36

BASE CÁLC ICMS	662,76	VALOR ICMS	119,30	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	675,36
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	89,14
								TOTAL DA NOTA	675,36

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
8

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA  
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
7,560

PESO LIQUIDO  
7,560

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	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 I Lote: 01-2020 / Fabr.: 02/01/2020 / Val.: 02/01/2025	90211020	0,00	000	5102	UN	84	0,15	12,60	0,00	0,00	0	0,00
566	FITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA Lote: FP142/21 / Fabr.: 23/03/2021 / Val.: 23/03/2023 *N. CONTROLE FCI: E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 89,14 (13,20%). Fonte: IBPT	30051090	0,00	000	5102	UN	84	7,89	662,76	662,76	119,30	18	89,14

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal refere-se ao pedido: 7854

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A

PEDIDO BIONEXO ID 164677893

FUNDAÇÃO ABC / HOSP. MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

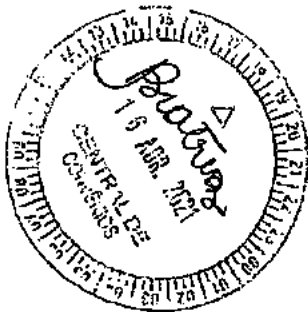
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 O AS 16:00.

A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

DADOS BANCARIOS BRANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 05812319

Confere com a Original



Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Assinatura  
Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal de R\$ 50,00 do dia 08/04/2021 devidamente aprovada.  
Assinatura

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi - CG  
Proc. No. MCH009171  
Vencimento 07/05/2021  
Visto  
Competência MONGI  
Vigência até  
Liberado 15/4/2021

R. 835

CENTRAL DE CONVENIOS  
Proc. No. MCH009171  
Competência 07/04/2021  
Centro de Custo 0433070005  
Vencimento 07/05/21

000356

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 ddl - Boletto	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
7 ATADURA CREPE 1,8CM 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	84 Rolo	R\$ 12,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
38 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	84 Unidade	R\$ 662,7600	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	168.0	R\$ 675,3600	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 2

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

123000  
123000

Confere com a  
Original

16/31

000357

FEDERAL

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP  
 CNPJ/CPF: 13.085.369/0001-96 Insc Est.: 647334806110  
 Número: 000008854 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 675,36 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	07/05/2021	675,36						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021740 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP: 13.085.369/0001-96 Nr Doc: 000008854 Entrada: 08/04/2021 13:04  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 675,36 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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
13998 - ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M (1,8M)		UNIDADE	84,0000	0,1500	0,1500	12,60		0,00		0,00				
27982 - FITA MICROPORE 100MM X 10M		UNIDADE	84,0000	7,8900	7,8900	662,76		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s): 675,36  
 Total do(s) Custo(s): 675,36

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 0581/J19

000329

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original



FEDERAL

000358



### 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:	001050

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:	13.085.369/0001-95
Valor:	R\$ 675,36
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	B53326A16987727B185869000
------------------------	---------------------------

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

236000

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

Confere com a  
Original

000359

FEDERAL

CENRA. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 21/06/2021  
RELACAO : 837008

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
000 9672	CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO LT NAT MEDICO HOSPITALAR		748 0718 36471-4	036270080001-70	22/06/2021	3.600,00
TOTAL GERAL .....						3.600,00

TRES MIL E SEISCENTOS 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 21/06/2021 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° 058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 23/06

815000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000249

Recebemos de CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/05/2021, Valor total: R\$3.600,00, Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC AV. LAURO GOMES,, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE/SP

NF-e

Nº 000.008.672

SÉRIE: 1


DATA DE RECEBIMENTO  
14/3/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
MATERIAL: Samuel Oliveira da Silva  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM REALIZADOS FUABC - Mogi das Cruzes

41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO 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 - SAÍDA  
Nº 000.008.672  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3521 0503 6270 0800 0170 5500 1000 0088 7216 6239 1396  
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  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210521047597 12/05/2021 10:20:28  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456.067.043.117  
INSCRIÇÃO DO SIST. TRIBUTÁRIO: 03.627.008/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ: 57.571.275/0004-45  
DATA DE EMISSÃO: 12/05/2021  
ENDEREÇO: AV. LAURO GOMES,, 2000  
BARRIO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL  
CEP: 09060-870  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE  
FONE/FAX: (11)2666-5494  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA  
001 11/06/21 R\$ 3.600,00

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: 3.600,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPT: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: TEL TRANSP.ESPECIALIZADO LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: SP  
CARGO: 44.795.516/0001-45  
ENDEREÇO: AV.22 DE OUTUBRO, 1831  
MUNICÍPIO: MOJI MIRIM  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456.009.656.114  
QUANTIDADE: 7  
ESPECIE: VOLUME(S)  
MARCA:  
ALIMENTAÇÃO:  
PESO BRUTO: 60,802  
PESO LÍQUIDO: 60,200

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10529	FR COLETOR SECRECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 046028 Val: 28/10/2023	90183929	0102	5101	PC	2,000	18,00	36,00			
10529	FR COLETOR SECRECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 046757 Val: 07/03/2024	90183929	0102	5101	PC	146,000	18,00	2.628,00			
10529	FR COLETOR SECRECAO - VIAS AEREAS 1000ML Lote: 046808 Val: 01/04/2024	90183929	0102	5101	PC	152,000	18,00	2.736,00			

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido Interno: 004088  
Pedido Cliente: 1644677893BIONEXO  
MCH 0091/21  
ENDERECO DE ENTREGA : RUA GUTTERMANN,577 BRAS CUBAS  
MOGI DAS CRUZES/SP CEP:08740-320  
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL E NÃO DESTACA ICMS EM CAMPO PRÓPRIO  
ISENTO DE ICMS, DE ACORDO COM O §4º DO ARTIGO 14, ANEXO I, DO RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

0-0000

Tamires Pereira de Azevedo  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

24 MAIO 2021  
 CENTRAL DE CONVENIOS

CENTRAL DE CONVENIOS  
 Proc. Nº mch 0091/21  
 Competência 12/05/21  
 Centro de Custo 04332303005  
 Vencimento 11.06.21  
 R. 335

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
 Proc. Nº mch 0091/21  
 Vencimento 11/06/2021  
 Visto 11/06/2021  
 Competência maio  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 19.05.2021

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC Central de Convênios

**FEDERAL**

26.05.21

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presença Nota fiscal  
 às 9.08 do dia 14.5 de 2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura

000250



## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP CNPJ: 03.627.008/0001-79</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0718.80.36471</b>	Vencimento <b>11/06/2021</b>
Pagador <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		Número do Documento <b>008672</b>	Nosso Número <b>21/302453-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento <b>3.600,00</b>	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

## Demonstrativo:

BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 008672 - SÉRIE 001 - EMITIDA EM 12/05/2021

APÓS O VENCIMENTO 11/06/2021 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 12,00 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



748-x

74891.12131 02453.107183 80364.711004 1 86480000360000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI</b>					Vencimento <b>11/06/2021</b>
Beneficiário <b>CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP CNPJ: 03.627.008/0001-70</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0718.80.36471</b>
Data Documento <b>12/05/2021</b>	Número do Documento <b>008672</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acceite <b>N</b>	Data Processamento <b>12/05/2021</b>	Nosso Número <b>21/302453-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>Simples</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.600,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$12,00 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <b>AV. LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP 09060-870</b>					CNPJ: <b>57.571.275/0004-45</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019Confere com a  
Original



FEDERAL

000251

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Clinmed - Industria e Comercio Ltda - EPP Avenida Luiz Gonzaga De Arnedo Campos, 451 - Vila Morant, MOGI MIRIM - SP Antonio Eduardo Galo - 61981555205 ar.ribeiro@uol.com.br	R\$ 500,0000	10 dias após confirmação	08/05/2021	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
64 SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS	7033-6271		Frasco coletor de secrecoes vias aereas, ClinMed	1	Clinmed - Industria e Comercio Ltda - EPP	null	R\$ 18,0000	200 Unidade	R\$ 3.600,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								200.0	R\$ 3.600,0000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

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

R\$ 3.600,00

Confere com a  
Original

FEDERAL

000252

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES  
SOULMV - Sistema Controle de Estoque  
Documento de Entrada

Página: 1 / 1  
Emitido por: SAMUEL SILVA  
Em: 14/05/2021 10:57

Documento de Entrada

Fornecedor 4171 CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Insc Est.: 456067043117  
CNPJ/CPF: 03.627.008/0001-70 Emissão: 12/05/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Número: 8672 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 3.600,00 VI. ICMS: 0,00  
Observ.:

Duplicatas			Valor			Vencimento		
Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/06/2021	3.600,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022195 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4171 CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ/CP 03.627.008/0001-70 Entrada: 14/05/2021 10:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/05/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
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: Qtd. Parcelas:  
Nr. Processo: Nr. Empenho: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr Conhecimento:  
Dt Vecto: Portador:

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	200,000	18,0000	18,0000	3.600,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 3.600,00  
Total do(s) Custo(s) : 3.600,00

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

*Samuel Oliveira da Silva*  
Responsável Administrativo  
FUA - Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000253



## 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:	001117

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\$ 3.600,00
Data da Operação:	22/06/2021

Autenticação Bancária:	B9336568665772AB90C559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001117 de 22/06/2021

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

360000

Confere com a  
Original . .

FEDERAL

000254

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 080173

AD 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
CGN 15147	CIRURGICA STAR LTDA EPF	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 5589 12558-1	139235760001-72	14/05/2021	2.025,00

TOTAL GERAL .....

2.025,00

DOIS MIL E VINTE 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

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

388000

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

Confere com a Original





FEDERAL

000380

41 7079 2

RECEBEMOS DE CIRURGICA STAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000015147 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>CIRURGICA STAR LTDA</b>          RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151          1157          VILA ANASTACIO Cap:05493-010          SÃO PAULO/SP          Fone: 1136447681</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA          NOTA FISCAL ELETRÔNICA          0-ENTRADA <input type="checkbox"/>          1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>          N. 000015147          SÉRIE 1          FOLHA 01/01</p>	
	<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>          3521 0413 9235 7600 0172 5500 1000 0151 4710 0391 1320</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210431250693 21/04/2021 10:56:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 146235289110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CNP 13.923.576/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNP	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S		17.571.375/0004-45	20/04/2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000	Bairro/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX 1126665400	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 20/05/2021 2.025,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	2.025,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,00 ✓

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CIRURGICA STAR LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO FXO1271	UF SP	CNPJ/CNP 13.923.576/0001-72
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SN	CSOSN	CTOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
58.005.0012	PAPEL P/E.C.G. ZOOI.90 X 90 200 FLS. Fcb:14/3 421 Val.:14/04/23 Lote :0251-0308-21	48022090	0102	5102	CX	150,0000	13,5000	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 43255035	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>          Protocolo: 135210431250693          Valor Aproximado do(s) Tributação(s): R\$: 320,96 (15,83%) Federal e R\$: 243,00 (12,00%) Estadual. Fonte: IBPT.          ID.: 164677893.1.N.PROCESSO.: MCH 0091/21..ENDEREÇO          ENTREGA: RUA GUTTMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES          NOSSO PV:013671          EMPRESA OPTANTE PELO          SIMPLES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes          Contrato de Gestão Nº 058/RJ19</p>
--	---

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. N°	<u>1260091/21</u>
Competência	<u>20/04/2021</u>
Centro de Custo	<u>500707005</u>
Vencimento	<u>20/05/21</u>

R:335

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal assim como a solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. N° 1260091/21

Vencimento 20/05/2021

Visto 2 Abril

Competência

Vigência até

Liberado 23/4/2021

000381

FEDERAL

**RECIBO DO PAGADOR****CIRURGICA STAR LTDA - CNPJ: 13923576000172**

Pagador <b>FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O</b>	Número do Documento <b>000015147</b>	Vencimento <b>20/05/2021</b>
Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista <b>RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151/157 - SAO PAULO - SP - 05093-010</b>		

## Mensagem

34191.09008 09411.505580 91255.810003 5 86260000202500

Nosso Número <b>109/00094115-0</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor do documento <b>2.025,00</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Agência/Código Beneficiário <b>5589/12558-1</b>
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09411.505580 91255.810003 5 86260000202500**

Local de Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>20/05/2021</b>
Beneficiário <b>CIRURGICA STAR LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>5589/12558-1</b>
CNPJ: <b>13923576000172</b>					
Data do Documento <b>20/04/2021</b>	Número Documento <b>000015147</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/04/2021</b>	Nosso Número <b>109/00094115-0</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>(=) Valor do Documento 2.025,00</b>

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).

**APÓS 20/05/21 MULTA DE R\$ 40,50.  
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,68 AO DIA.  
Protostar automaticamente após 3 dias vencido.  
Não aceitamos depósito de boleto vencido.  
Não concedemos prorrogação de vencimento.**

**Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2.019**

(-) Descontos/Abatimento

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Valor Cobrado

Pagador **FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O**  
**AV. LAURO GOMES, 2000**  
**09060-870 SANTO ANDRE-SP**

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

## Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Confere com o Original**

000382

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
53 PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 90X90X200	7033-2679		PAPEL P/ ELETRO, TECNOPRINTT	PACOTE	Cirúrgica Star Ltda - EPP	nuil	R\$ 13,5000	150 Unidade	R\$ 2.025,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								150.0	R\$ 2.025,0000	
Total de Itens da Cotação: 81					Total de Itens Impressos: 1					

**Confere com a Original**

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

388000

164677893

FEDERAL

FEDERAL

000383

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR  
 CNPJ/CPF: 13.923.576/0001-72  
 Número: 000015147 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.025,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc 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	2.025,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021860 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR CNPJ/CP 13.923.576/0001-72 Nr. Doc: 000015147 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: 2.025,00 % 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
27109 - PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200 C/ UND ZOLL/BEXEM		UNIDADE	150,000	13,5000	13,5000	2.025,00	0,00		0,00					

Total do(s) Produto(s) : 2.025,00  
 Total do(s) Custo(s) : 2.025,00

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

000388

\_\_\_\_\_  
 Responsável Pela Entrada

\_\_\_\_\_  
 Encarregado do Setor

CONFEDERAL  
 Confere com a Original



FEDERAL

000384

**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 / 000800071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337720
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:	13.923.676/0001-72
Valor:	R\$ 2.025,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	56334A9A727772052C3229000
------------------------	---------------------------

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/J19

000381

FEDERA

FEDERAL

000385

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 080184

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

FRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 58767	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA NAT MEDICO HOSPITALAR		001 5853 8662-2	041246690001-46	14/05/2021	3.232,09

TOTAL GERAL .....

3.232,09

TRES MIL, DOZENTOS E TRINZA E DOIS REAIS 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 NUN 000710792  
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUNBC - 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° 05812.019

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

000381

FEDERAL  
Confere com  
Original

FEDERAL

000391

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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

Nº. 000.058.767  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 1246 6900 0146 5500 2000 0587 6717 4791 2555

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

135210366626863 - 06/04/2021 12:10:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116027517110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

CEP

08740-320

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

Num. 001  
Vers. 06/05/2021  
Valor R\$ 3.232,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.190,00	394,20	0,00	0,00	0,00	36,13	3.232,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CUFMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,44	3.232,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

ENDEREÇO

Rua BACKER, 89 - CAMBUCI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.124.669/0001-46

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116027517110

QUANTIDADE

28

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

96,801

PESO LÍQUIDO

96,801

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	Q/CS	CPQ	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DECALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001246	RIALCOOL 70 ANTISSEPT. 100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002462 Quantidade: 533 Fabricação: 05/06/2020 Validade: 02/06/2023	30039099	060	5405	UN	533,0000	1,1450	610,29	0,00	0,00		0,00	
002269	RIOHEX 2% C/ TENSIOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101710 Lote: 2004138A Quantidade: 254 Fabricação: 09/11/2020 Validade: 30/10/2022	30049047	060	5405	UN	254,0000	1,7000	431,80	0,00	0,00		0,00	
003336	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (S) SEM VALVULA - COD. FAB.: WPS1227 Lote: 08 Quantidade: 1.000 Fabricação: 20/02/2020 Validade: 19/02/2023	43079010	010	5102	UN	1,000,0000	2,1900	2.190,00	2.190,00	394,20		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: PEDIDO: 164677893.1 - PROCESSO MCH0091/21. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-5102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 113-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 050923. Valor aprox. dos tributos: R\$ 232,14 Federal, R\$ 519,25 Estadual. Fonte: IBPT/empres@petro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do cliente: 164677893.1 Pedido: 164677893.1 email.transp: marilhon.morcir@tecn04.com.br jorge@tecn04.com.br cont@tributaria: SIM

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Ingresso em 06/04/2021 às 17:16:11 00032

FEDERAL

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
16/04/2021

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

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 000392  
Competência 06/04/21  
Centro de Custo 04332303005  
Vencimento 06/05/21  
R 885

Hospital Municipal de Mogi - HC  
Proc. Nº 000392  
Vencimento 06/05/2021  
Visto 06/05/2021  
Competência 06/04/21  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado \_\_\_\_\_  
06/05/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



000392

FEDERAL

Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO EXPRESSO

Nome do beneficiário:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ : 04124669000146

Rua BACKER, 89

SAO PAULO - CAMBUCI - 01541000 - SP

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento
06/04/2021	58767-1	DM	N	06/04/2021

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R\$		X

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Pagamento somente com o Boleto Bancário.

Mora dia /.....

Sujeito à protesto após 10 dias do vencimento.

R\$5,39

COM PERMANÊNCIA R\$2,00 AO DIA

Vencimento	06/05/2021
Agência / Código do Beneficiário:	0822-2/0010056-0
Nosso Número	09 / 00000007875-4
(=) Valor do Documento	3.232,09
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque num. .... do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Nome do Pagador:

FUNDAÇÃO DO ABC

Rua Guttermann, 577

08740320 BRAZ CUBAS

MOGI DAS CRUZES

SP

CNPJ- 57.571.275/0004-45

Sacado/Avulista:

Papeleta processada e impressa pelo cedente.

Autenticação Mecânica

Confere com a  
Original

Bradesco

237-2

23790.82205 90000.000787 75001.005604 1 86120000323209

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO EXPRESSO

Nome do beneficiário:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ : 04124669000146

Rua BACKER, 89

SAO PAULO - CAMBUCI - 01541000 - SP

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento
06/04/2021	58767-1	DM	N	06/04/2021

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R\$		X

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Pagamento somente com o Boleto Bancário.

Mora dia /.....

Sujeito à protesto após 10 dias do vencimento.

R\$5,39

COM PERMANÊNCIA DE R\$2,00 AO DIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Contrato de Gestão Nº 058/2019

Vencimento	06/05/2021
Agência / Código do Beneficiário:	0822-2/0010056-0
Nosso Número	09 / 00000007875-4
(=) Valor do Documento	3.232,09
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador:

FUNDAÇÃO DO ABC

Rua Guttermann, 577

08740320 BRAZ CUBAS

MOGI DAS CRUZES

SP

CNPJ- 57.571.275/0004-45

Sacado/Avulista:

Papeleta processada e impressa pelo cedente.

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

RECEBIDO



123

000393

FEDERA

Blonexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Preço	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 ddi	CF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
ALCOOL SOLUÇÃO 70% 4 ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	7018-6474		RIALCOOL 70 ANTISSEPT.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 051010114, RIOQUIMICA	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,1450	533 Unidade	R\$ 610,2850	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
MASCARA PFFZ 5/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542		MASCARA DELTA PLUS PFFZ - DELTA PLUS	PC	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 2,1900	1000 Unidade	R\$ 2.190,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
21 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO	7018-0072		RIOHEX 2% C/ TENSIOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD. FAB.: 0510101710, RIOQUIMICA	UN	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,7000	254 Frasco	R\$ 431,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	<b>1787,0</b>	<b>R\$ 3.232,0850</b>	

Total de Itens da Cotação: 81 - Total de Itens Impressos: 3

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

Confere com a Original

FEDERAL

.

000394

FEDERAL

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI  
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46 Insc Est.: 116027517110  
 Número: 000058767 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.232,09 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	3.232,09						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021677 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Nr Doc: 000058767 Entrada: 06/04/2021 15:30  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % 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
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT		FRASCO	533,000 0	1,1450	1,1450	610,29	0,00	0,00	2002462	533,0000	02/06/2023	
23173 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	254,000 0	1,7000	1,7000	431,80	0,00	0,00	2004138A	254,0000	30/10/2023	
23209 - MASCARA N95		UNIDADE	1.000,0 000	2,1900	2,1900	2.190,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 3.232,09  
 Total do(s) Custo(s): 3.232,09

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 0587/J19

188000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

CONFEDERAL  
 Confere com a  
 Original

FEDERAL

000395



**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 / 000000008862-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.124.668/0001-46
Valor:	R\$ 3.232,09
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	61339FED9DD772133EC009000
------------------------	---------------------------

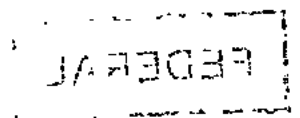
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001060 de 14/05/2021

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

Confere com a  
Original

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

000344



000396

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELAÇÃO : 079999

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

MOGI DAS CRUZES

*[Handwritten mark]*

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CDM 1325681	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR NAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	17/05/2021	5.395,20

TOTAL GERAL .....

5.395,20

CINCO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE 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

*[Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Signature]*  
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: <i>[Handwritten]</i>	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: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/05/21

FEDERAL  
Confere com o Original

000225



FEDERAL

000551

**Identificação do emissor**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.IAT.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  
 N.º 1325681 - FL 1/2  
**SÉRIE 4**

**CRAVE DE ACESSO**  
**3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 8113 4580 2036**  
 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**  
**135210353588199 01/04/2021 18:49:08**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**623112422119**

**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**  
**1079-2 (u)**

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

**ENDEREÇO**  
**AV. LAURO GOMES 2000**

**MUNICÍPIO**  
**SANTO ANDRE**

**BAIRRO / DISTRITO**  
**V. SACADURA CABRAL**

**CNPJ / CPF**  
**57.571.275/0004-45**

**DATA DA EMISSÃO**  
**01/04/2021**

**CEP**  
**09060-870**

**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**

**UF**  
**SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DE SAÍDA**

**FONE / FAX**  
**1126665415**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1325681/001	01/05/2021	5.395,20									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
	5.395,20	971,13	0,00	5.357,72
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	37,48
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				5.395,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**

**ENDEREÇO**  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**

**MUNICÍPIO**  
**BARUERI**

**UF**  
**SP**

**CNPJ**  
**21.097.957/0001-78**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**206358558116**

**QUANTIDADE**  
**9,00**

**ESPECIE**  
**VOLUMES**

**MARCA**  
**CIRURGICA**

**NUMERO**

**PESO BRUTO**  
**44,538**

**PESO LIQUIDO**  
**24,079**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LB331070	CANULA GUEDELL ESTÉRIL 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 ESTÉRIL 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**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
64.484		0.00	0.00

**Reservado ao Fisco**

**VALOR DO ISSQN**  
**0.00**

**Préfeita de Mogi das Cruzes**  
**Centro de Gestão Nº059/2019**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1769043 Rota: 35576 | N Ped: 1769043 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 164677893 PROCESSO MCH0091/21 HOSPITAL MUNICIPAL 30 LEITOS | Cod Cliente:25092 | ST - Artigo 313-A' do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. o frete faz base de calculo - Itens: 7. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

**RESERVADO AO FISCO**

**Confere com a Original**



CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	mch0091/21
Competência	03/04/2001
Centro de Custo	04332707005
Vencimento	03/05/2001

R: 985

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes	
Proc. Nº	mch0091/21
Vencimento	03/04/2001
Visto	
Competência	03/04/2001
Assinatura	
Ultimada	

Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC - Central de Convênios

15/04/01

FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi (s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 11 de 02 do dia 05/04/01 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

000552



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1  
 Nº. 1325681 - FL 2 / 2  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 8113 4580 2036**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210353588199 01/04/2021 18:49:08**

CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

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	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IFI
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA 5/ FILTRO 2000ML WILTEX   Lote:90570, Validade:30/09/25, Quantidade:105	39269030	600	5102	PC	105	3,42	359,10	359,10	0,00	64,64	0,00	0,00	18,00	0,00
FL-NF01NGC	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPA BAIHE   Lote:01U-T191215, Validade:14/12/24, Quantidade:300	39174090	100	5102	PC	300	2,88	864,00	864,00	0,00	155,52	0,00	0,00	18,00	0,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX   Lote:FY1809015, Validade:07/01/25, Quantidade:850	90183999	100	5102	PC	850	0,75	637,50	637,50	0,00	114,75	0,00	0,00	18,00	0,00
315.166.721	SCALP CANULA 21G INTRAV. SAFER   Lote:200505, Validade:04/05/25, Quantidade:600	90183929	100	5102	PC	600	0,25	150,00	150,00	0,00	27,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX   Lote:1993110C, Validade:28/03/23, Quantidade:12	30051030	000	5102	RL	12	6,90	82,80	82,80	0,00	14,91	0,00	0,00	18,00	0,00
262.11.500	GUIA INTUBAÇÃO (BOUGIE) 5,0MM (15FR) WELL LEAD   Lote:2009012178, Validade:24/09/25, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10	30,77	307,70	307,70	0,00	55,39	0,00	0,00	18,00	0,00
02840	LAMINA BIST. DESC. NR11 CX/100 RAZORMED   Lote:18021975, Validade:28/12/22, Quantidade:2	90189029	100	5102	CX	2	34,165	68,33	73,80	0,00	13,29	0,00	5,47	18,00	8,00
LB1310050	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALOMGADO FOYOMED   Lote:FY2010075, Validade:28/11/25, Quantidade:100	90192010	100	5102	PC	100	14,4608	1.446,08	1.475,00	0,00	265,50	0,00	28,92	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	SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX   Lote:190512, Validade:11/05/24, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100	0,25	25,00	25,00	0,00	4,49	0,00	0,00	18,00	0,00
GC8018T14	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.14FR GOODCOME   Lote:20190720, Validade:28/06/24, Quantidade:900	90183929	600	5102	PC	900	0,75	675,00	675,00	0,00	121,50	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.070	SONDA END. C/BL 7,0MM WELL LEAD   Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:20	90183929	100	5102	PC	20	4,29	85,80	85,80	0,00	15,45	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.085	SONDA END. C/BL 8,5MM WELL LEAD   Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:20	90183929	100	5102	PC	20	4,29	85,80	85,80	0,00	15,45	0,00	0,00	18,00	0,00
P01A021604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 SML WELL LEAD   Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:60	90183921	600	5102	PC	60	2,75	165,00	165,00	0,00	29,70	0,00	0,00	18,00	0,00
P01A021804	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 SML WELL LEAD   Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:30	90183921	600	5102	PC	30	2,75	82,50	82,50	0,00	14,85	0,00	0,00	18,00	0,00
112.12.004	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 SML 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
P01A102010	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

FEDERAL

000553

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica 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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
13 CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL N 1 - UNIDADE	7033-0150		FOYOMED	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 2,3300	50 Unidade	R\$ 116,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
75 SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR - UNIDADE	7033-0219		WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 4,2000	10 Unidade	R\$ 42,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
25 COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321		wiltex	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 3,4200	105 Unidade	R\$ 359,1000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
27 CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	7033-0041		BAIHE	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 2,8800	300 Unidade	R\$ 864,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
28 CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0050		WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,7500	850 Unidade	R\$ 637,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
29 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N. 21 SCALP	7033-0052		SAFER	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2500	600 Unidade	R\$ 150,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
34 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5 MT	7033-7079		PROCITEX	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 6,9000	12 Unidade	R\$ 82,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
35 FIO GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL BOUGUE ANTI ADERENTE. ISENTO DE LATEX. DIAMETRO 15CH PARA TET MENOR	7033-6227		well lead	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 30,7700	10 Unidade	R\$ 307,7000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000554

FEDERAL

OU IGUAL A 6MM.  
COMPRIMENTO  
70CM

44	LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N 11 - UNIDADE	7033- 0322	RAZORMED	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,3690	200 Unidade	R\$ 73,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
50	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO COM RESERVATORIO	7033- 2597	FOYOMED	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 14,7500	100 Unidade	R\$ 1.475,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
54	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	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
60	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 10:23	
66	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033- 0192	GOODCOME	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,7500	900 Unidade	R\$ 675,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
68	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0200	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 4,2900	20 Unidade	R\$ 85,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
70	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0203	WELL LEAD	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 4,2900	20 Unidade	R\$ 85,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
72	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE	7033- 0212	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7500	60 Unidade	R\$ 165,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
73	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR - UNIDADE	7033- 0213	WELL LEAD	-	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7500	30 Unidade	R\$ 82,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
74	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 20 FR - UNIDADE	7033- 0214	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7500	10 Unidade	R\$ 27,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
14	CANULA OROFARINGEA DE GUEDEL ESTERIL N 5 - UNIDADE	7033- 0153	FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,3300	50 Unidade	R\$ 116,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
							Total:	3457.0	R\$ 5.395,2000	

Confere com a  
Original

Prefeitura de Magé das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



000555

FEDERAL

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

000556

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119  
Número: 1325681 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 5.395,20 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	01/05/2021	5.395,20						

Entradas de Produtos

Código: 00021642 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Nr Doc: 1325681 Entrada: 05/04/2021 15:15  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
-Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 5.395,20 % 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
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				
23109 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT		UNIDADE	105,0000	3,4200	3,4200	359,10		0,00		0,00				
24852 - CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )		UNIDADE	300,0000	2,8800	2,8800	864,00		0,00		0,00				
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		UNIDADE	850,0000	0,7500	0,7500	637,50		0,00		0,00				
23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP		UNIDADE	600,0000	0,2500	0,2500	150,00		0,00		0,00				
23313 - ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M		UNIDADE	12,0000	6,9000	6,9000	82,80		0,00		0,00				
28222 - FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE	2	UNIDADE	10,0000	30,7700	30,7700	307,70		0,00		0,00				
16753 - LAMINAS BISTURI Nº 11		UNIDADE	200,0000	0,3690	0,3690	73,80		0,00		0,00				
28272 - MASCARA OXIGENIO ALTA		UNIDADE	100,0000	14,7500	14,7500	1.475,00		0,00		0,00				

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

CONFIRMAÇÃO  
Confere com a  
Original

FEDERAL

000557

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF: 81.418.042/0001-31  
Número: 1325681  
Vi. Frete: 0,00  
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vi. Total: 5.395,20 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

CONCENTRAÇÃO ADULTO		0		14,7500					
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 N° 25 SCALP	UNIDADE	100,000	0,2500	0,2500	25,00	0,00	0,00		
23054 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°14	UNIDADE	900,000	0,7500	0,7500	675,00	0,00	0,00		
5094 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0	UNIDADE	20,0000	4,2900	4,2900	85,80	0,00	0,00		
23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5	UNIDADE	20,0000	4,2900	4,2900	85,80	0,00	0,00		
23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°16	UNIDADE	60,0000	2,7500	2,7500	165,00	0,00	0,00		
23071 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18	UNIDADE	30,0000	2,7500	2,7500	82,50	0,00	0,00	2002010001	30,0000 14/02/2025
23419 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	10,0000	2,7500	2,7500	27,50	0,00	0,00		
24370 - SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	10,0000	4,2000	4,2000	42,00	0,00	0,00		

Total do(s) Produto(s) : 5.395,20

Total do(s) Custo(s) : 5.395,20

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

62000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000558



### 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:	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\$ 5.395,20
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	903324512E37728E562339000
------------------------	---------------------------

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 o Original



FEDERAL

000559

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080015

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
CCN 16320	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 2038 59469-5	276080370001-53	17/05/2021	1.450,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>1.450,00</b>

UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA 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.

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

*[Assinatura]*  
**GERENTE FINANCEIRO**  
*[Assinatura]*  
**GERENTE CONTABIL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

100000

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

Confere com a Original

FEDERAL

000560

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **71079-2 (40)**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE-e  
Nº 000.016.320  
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 000.016.320  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 of 1

CRAVE DE ACESSO  
3521 0427 6080 3700 0153 5500 1000 0163 2010 0016 5754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de producao do estabelecimento  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210367779383 06/04/2021 15:30:29

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 CABRA CEP: 09.060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/04/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 1140843353 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:34:16

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/06/2021	1.450,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.450,00	261,00	0,00	0,00	1.450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTEI FRETE POR CONTA: 0- EMITENTE 1- DESTINATÁRIO  CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			20,000	20,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000000039879	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO CICLIPS NASAL CAIXA C/50 Lotes: 21-DM00105050 - Quant.: 100.0000 - Fabricação: 16/1/2021 - Validade: 16/1/2024 39879	63079010	000	5101	PC	100	14,5000	1.450,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

**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 R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual  
Fonte: IBPT/expressometro.com.br D26078  
PEDIDO DE COMPRAS NUMERO: 164677893.1 - COTACAO 20200219 - HOSPITAL MUNIC IPAL 30 LEITOS - PROCESSO NUMERO: MCH0091/21 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA RUA GUTTERMANN 577 - BRAZ CUBAS MOGI - Baixe o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site <http://nfeinstrage.vvessistemac.com.br>

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MCH0091/21  
 Competência 06/04/2021  
 Centro de Custo 0433070005  
 Vencimento 06/05/21  
 R:335

Hospital Municipal de Mogi CC  
 Proc Nº MCH0091/21  
 Vencimento 06/05/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência 06/04/21  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado [assinatura]

Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativa  
 FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 às 10:00 do dia 17/04/2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura [assinatura]

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC Central de Convênios  
 15/04/21

000561

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Dejamaro Indústria E Comercio De Produtos Medicos - Hosp. Ltda Via Das Samambaias, 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 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
49 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	5000 Unidade	R\$ 1.450,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	5000.0	R\$ 1.450,0000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000562

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4755 DEJAMARO IND E COMERCIO DE PRODUTO MED. LTDA  
 CNPJ/CPF: 27.608.037/0001-53 Insc Est.: 278297402111  
 Número: 000016320 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.450,00 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	06/05/2021	1.450,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021691 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4755 DEJAMARO IND E COMERCIO DE PRODUTO ME CNPJ/CP 27.608.037/0001-53 Nr Doc: 000016320 Entrada: 07/04/2021 11:15  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Prep: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.450,00 % 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
23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL		UNIDADE	5.000,0 000	0,2900	0,2900	1.450,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.450,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.450,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

132000



FEDERAL

000563



## 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:	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\$ 1.450,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	F03361A587C772C247DCC9000
------------------------	---------------------------

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

30009

Confere com a  
Original

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

000564

FEDERAL



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080019

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

FRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 28459	N.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR		237 7808 0367-4	034029790001-12	17/05/2021	1.788,50

TOTAL GERAL .....

1.788,50

UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO 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 NUN 000710792  
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestao Nº058/2019

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000565

CEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.028.499

SÉRIE: 1

A. RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

Rua Alto Belo, 895  
Vila Antonieta - São Paulo - SP  
CEP 03478-040  
Tel. (11) 2082-5301

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

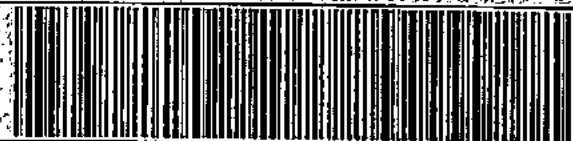
0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000.028.499

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.0403.4029.7900.01.12.5500.1000.0284.9919.9482.0001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210367042671 06/04/2021 13:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CNPJ

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

FONE / FAX

(11) 2668-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

28499 05/05/2021 1.788,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	1.788,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COPIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,66	1.788,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P. CUSTODIO.COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0 - Emitente 1 - Destinatário	01	43	SP	03.402.979/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ALTO BELO, 895	SÃO PAULO	SP	145646461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/ESH	CGT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
58032	AGULHA DESC 25X7 CX/100 (LABOR IMPDRT) LT.5322V122 QT.146.000 VAL.31/12/2025	90183219	060	5405	CX	148.000	12.250,000000	1.788,50	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO MCH0091/21  
ENTREGA RUA GUTTMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES - CEP.06740-320 - Pod. Cliente: 164677893 - N°Pedido: 17049

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº059/2019

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVENIOS

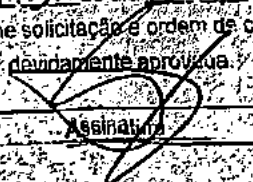
23 ABR. 2021

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	0091/21
Competência	06/04/2021
Centro de Custo	0193507005
Vencimento	05/05/21


R. 385

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal as 18/31 do dia 12/4/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura: 

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUA 30 - Mogi das Cruzes

CONFERÊNCIA SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO	
DATA:	___/___/___
SEPARADO POR:	_____
CONFERIDO POR:	_____
CONFERÊNCIA MOTORISTA:	_____

Hospital Municipal de Mogi	
Proc. Nº	0091/21
Vencimento	05/05/2021
Visto	
Competência	06/04/2021
Vigência até	_____
Liberado	13/4/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUA 30 - Mogi das Cruzes

000566

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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.marcirur@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	01/04/2021	30 dias	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
AGULHA HIPODERMICA 1 25X0.07 (22 G1) ) ESTERIL - UNIDADE	7033-7098		AGULHA DESCARTAVEL SOLIDOR, SOLIDOR	OX/100	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,1225	20000 Unidade	R\$ 2.450,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								20000.0	R\$ 2.450,0000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

000567

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc. Est.:  
 Número: 000028499 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.788,50 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	1.788,50						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021731 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: 000028499 Entrada: 09/04/2021 10:05  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.788,50 % 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
12166 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G)		UNIDADE	14.600	0,1225	0,1225	1.788,50		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 1.788,50  
 Total do(s) Custo(s): 1.788,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000568

**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:	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\$ 1.788,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	80337493F34772C3DA7449000
------------------------	---------------------------

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 Nº056/2019

FEDERAL

000568

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	CO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 71898	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT NAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119874-2	039511400001-33	17/05/2021	1.890,31

TOTAL GERAL .....

1.890,31

UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E UM 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.

FUASC - 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: 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

Confere com a Original

72800

FEDERAL

000570

<b>DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA</b>  R. SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130 Fone: (11)2621-8884	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.071.898 Série 001 Folha 1/2	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0403 9511 4000 0133 5500 1000 0718 9816 1029 7599 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135110363088979 05/04/2021 17:21:27
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO 41079-2 (40)		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</b> 115994044F12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CPN / CPF</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	05/04/2021
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA LAURO GOMES, 2000		<b>CEP</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		09060-870	
<b>UF</b>	<b>TELEFONE/FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b>
SP	2666-5407		

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		<b>CPN / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	
<b>ENDEREÇO</b> RUA GUTTERMANN 577		<b>CEP</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> MOGI DAS CRUZES		08740-320	
<b>UF</b>	<b>TELEFONE/FAX</b>		
SP			

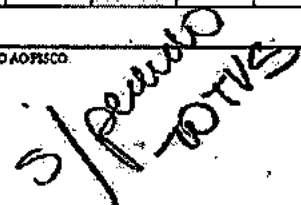
<b>FATURA</b>	<b>DADOS DA FATURA</b>
	Número: 000071898 - Valor Original: R\$ 1.890,31 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.890,31

<b>DUPLICATAS</b>
Número: 001
Vencimento: 05/05/2021
Valor: R\$ 1.890,31

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBST.</b>	<b>V. APROX. TRIBUTOS</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
1.885,33	339,35	0,00	0,00	504,34 (26,68 %)	1.890,31	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,31	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>PREÇO POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CPN / CPF</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> CARRO PROPRIO		0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33
<b>ENDEREÇO</b> RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART		<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
SAO PAULO		SAO PAULO	SP	115994044112		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	
3	VOLUMES					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDZ.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
001698	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL COMFORT TWIN BIC TRIB APROX R\$ 13,50 FEDERAL E R\$ 9,44 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW	82121020	400	5102	UND	99,0000	0,5500	0,00	54,47	54,47	0,44	0,00	18,00	0,00
000083	CANULA DE GUEDEL N-02/PROTEC TRIB APROX R\$ 1,34 FEDERAL E R\$ 0,60 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 085482001 QT: 2 VAL: 18/10/20	90119929	040	5102	UND	2,0000	2,4900	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000081	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL ROSAFISTY FLEX BCI TRIB APROX R\$ 71,00 FEDERAL E R\$ 47,03 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 0631820 QT: 2 VAL: 22/12/25	90119929	290	5102	UND	2,0000	79,2000	0,00	358,60	358,60	64,59	0,00	18,00	0,00
000647	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL GUEDEL TRIB APROX R\$ 3,03 FEDERAL E R\$ 1,72 ESTADUAL FONTE: IBPT SOITEW LOTE: 210105349 QT: 2 VAL: 02/03/21	90119929	000	5102	UND	2,0000	36,3400	0,00	72,68	72,68	13,08	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO A OFISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENTO ICMS CONF ART 14 A1 ICMS DEC 4540/00 PRVIL COM 10/04 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PROCESSO MICH009/17 FUND ENTRA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740026 Pedido de Cte: 161677893	 Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

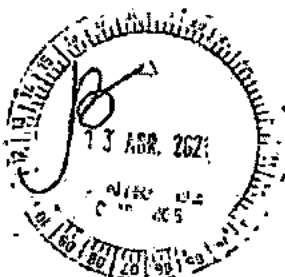


DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

*Rubrica 06/04/2021*

*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>1040091/21</u>
Competência <u>05/04/2021</u>
Centro de Custo <u>01332-703005</u>
Vencimento <u>05/05/21</u>
<u>R 335</u>



*Alexandre A. Alvarez*  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios  
15/04/21

000571

FEDERAL

**DE PAULI COM REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
01 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.071.898  
Série 001  
Folha 1/2



RS SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130  
Fone: (11) 2621-8884

CHAVE DE ACESSO: 35210403951140000133550010000718981010297599

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. DENTRO DO ESTADO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 115210363088979.05/04/2021 17:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11599404412  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 57571275/0004-45  
CNPJ/CPF: 03.951140/0001-33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57571275/0004-45  
DATA DA EMISSÃO: 05/04/2021  
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000  
BARRIO/DISTRITO: VILA SACADURA GABRIEL  
CEP: 09060-870  
DATA DA SAÍDA:  
MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
UF: SP  
TELEFONE/FAX: 2666-5407  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09060-870  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ/CPF:  
DATA DA SAÍDA:

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57571275/0004-45  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: RUA GUTERMANN, 577  
BARRIO/DISTRITO: BRAZ CUBAS  
CEP: 08740-320  
MUNICÍPIO: MOGIDAS CRUZES  
UF: SP  
TELEFONE/FAX:

**FATURA**  
DADOS DA FATURA: Número: 000071898 - Valor Original: R\$11.890,31 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$11.890,31

**DUPLICATAS**  
Número: 001  
Vencimento: 05/05/2021  
Valor: R\$11.890,31

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALORES/TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.885,31	339,35	0,00	0,00	504,34 (26,58%)	11.890,31
VALOR DO PRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.890,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO  
NOME POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEICULO:  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 03.951140/0001-33  
ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART  
MUNICÍPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11599404412  
QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: VOLUMES  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR (DESCONTO)	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR TOTAL	ALIC. % ICMST	ALIC. % IPI
001698	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CONFORT TWIS BIC	82121020	5102	UND	2.000	5.900,00	0,00	11.800,00	3542,72	3542,72	15.342,72	0,00	0,00
	TRIB. APROX. R\$ 115,90 FEDERAL DE R\$ 9,44 ESTADUAL FONTE: IPI 1507EW												
000082	CANULA DE GUEDEN N.02 PROTEC	90189029	5102	UND	2.000	2.490,00	0,00	4.980,00	0,00	0,00	4.980,00	0,00	0,00
	TRIB. APROX. R\$ 21,04 FEDERAL DE R\$ 0,60 ESTADUAL FONTE: IPI 1507EW LOTE: 083482001 QTD: 2 VAL: 19/10/2021												
000881	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL E O SAFETY FLEX BGI	90181925	5102	UND	2.000	170,300	0,00	340,60	338,60	6,55	347,15	0,00	0,00
	TRIB. APROX. R\$ 71,68 FEDERAL DE R\$ 7,09 ESTADUAL FONTE: IPI 1507EW LOTE: 0831320 QTD: 2 VAL: 22/12/2021												
000667	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL O3 RADEL	90183923	5102	UND	2.000	36,340	0,00	72,68	72,68	13,08	85,76	0,00	0,00
	TRIB. APROX. R\$ 11,05 FEDERAL DE R\$ 1,72 ESTADUAL FONTE: IPI 1507EW LOTE: 2109103109 QTD: 2 VAL: 02/03/21												

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENTO ICMS CONE ART. 141 ICMS DEC 45490/00 EROR COM 1004 BOLETO ACOMPANHAR EM CASO DE EXTRAVIDA ENTRAR EM CONTATO PROCESSO MCM 09/21 END ENT: RUA GUTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGIDAS CRUZES - SP - CEP: 08740320  
Ponto de Contato: 164677893  
RESERVADO AO FISCO  
Prefeitura de Mogidas Cruzes  
Central de Gestão Nº 03/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2021 17:21:59

Confere com a Original

AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS  
CENTRAL DE SERVIÇOS  
Proc. Nº 10410092/21  
Competência 05/04/2021  
Centro de Cust. 0133270-005  
Vencimento 05/05/21  
7-335



Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FIABG Central de Contas  
15/04/21

000572

FEDERAL

**DE PAULI COM REPR IMPORT EXPORT LTDA**



R. SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90  
 ENG. GOULART, SAO PAULO - SP - CEP:  
 03725-130  
 Fone: (11) 2671-8884

**DANTE**  
 Documento Auxiliar das  
 Notas Fiscais Eletrônicas  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000.071.1898  
 Série 001  
 Rolha 2/2



CHAVE DE ACESSO: 352104039511140000133550010000718981610297599  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

MATÉRIA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC/P/DENTRO DO ESTADO** | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210363088979\_05/04/2021\_17:21:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1159940441121** | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: | CNPJ/CPF: **03951140/000133**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CTP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALCULO ICS	VALOR ICS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
009670	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 04 FRADEL TRIB APROX R\$ 3,05 FEDERAL E R\$ 3,72 ESTADUAL FONTE: IBPT-SOITEW LOTE: 210310621 QT: 2 VAL: 2403/311	90183929	8003	5102	UND	2,000	35,3400	0,00	72,68	72,68	11,08	0,00	18,00	0,00
007658	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BU 3,0 SAFERS TRIB APROX R\$ 101,87 FEDERAL E R\$ 119,81 ESTADUAL FONTE: IBPT-SOITEW LOTE: 20072319 QT: 8 VAL: 2307/258	90183929	800	5102	UND	8,000	547,9000	0,00	509,60	509,60	91,91	0,00	18,00	0,00
002695	PITA MICROPORE 50MM X 10M ADPELE TRIB APROX R\$ 73,65 FEDERAL E R\$ 73,33 ESTADUAL FONTE: IBPT-SOITEW LOTE: 20001301 QT: 148 VAL: 25/01/23	30051090	5004	5102	UND	148,0000	3,7900	0,00	547,60	547,60	98,57	0,00	18,00	0,00
002814	SONDA ENDO S/BU 6,0 RCI MEDICAL TRIB APROX R\$ 74,96 FEDERAL E R\$ 72,98 ESTADUAL FONTE: IBPT-SOITEW LOTE: 20001301 QT: 148 VAL: 25/01/23	90183929	800	5102	UND	8,0000	3,1000	0,00	24,80	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00
0009731	TUBO SILICONE 204 KINNERA TRIB APROX R\$ 15,73 FEDERAL E R\$ 14,44 ESTADUAL FONTE: IBPT-SOITEW LOTE: 3759 QT: 30 VAL: 16/09/302	39173240	800	5102	MT	30,0000	8,2300	0,00	246,90	246,90	44,44	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 0582019

Contrato nº  
 Original

FEDERAL

000573

**Itaú** Banco Itaú S.A.

Vencimento  
**05/05/2021**

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 Beneficiário

Agência/Código Beneficiário <b>0139/55617-9</b>	Nosso Número <b>109/00015831-5</b>	Número Documento <b>071898-1</b>	Valor Documento (R\$) <b>1.890,31</b>
--	---------------------------------------	-------------------------------------	--

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.09008 01583.150139 95561.790007 4 86110000189031**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>05/05/2021</b>	
Beneficiário <b>DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0139/55617-9</b>	
CNPJ: 03.951.140/0001-33				Nosso Número <b>109/00015831-5</b>	
Data do Documento <b>05/04/2021</b>	Número do Documento <b>071898-1</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerto <b>NÃO</b>	Data do Processamento <b>05/04/2021</b>	Nosso Número <b>109/00015831-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>1.890,31</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) <b>COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 3,78 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 37,81 PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO</b>					(-) 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: 67.571.275/0004-45**

Código do Banco  
**109/00015831-5**

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

000574

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA, DESCARTAVEL, TIPO COMUM, 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	99 Unidade	R\$ 52,4700	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
CANULA DE GUEDEL N 2	7033-6263		PROTEC, PROTEC	UND	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 2,4900	2 Unidade	R\$ 4,9800	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N8	7033-6269		BCI MEDICAL, ELECTROPLAST	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 179,3000	2 Unidade	R\$ 358,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N3	7033-6243		FRADEL, FRADEL	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 36,3400	2 Unidade	R\$ 72,6800	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
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	30 Unidade	R\$ 246,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CLIFF N3,0 DESCARTAVEL	7033-0270		Safer, Safer	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	safer / bd	R\$ 63,7000	8 Unidade	R\$ 509,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
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	148 Unidade	R\$ 547,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23



000575

FEDERAL

01/04/2021

Bionexo

71 SONDA  
ENDOTRAQUEAL  
SEM CUFF Nº6,0 7033-  
6344

BCI MEDICAL,  
ELECTROPLAST

1

De Pauli  
Comercio  
Representacao  
Importacao e  
Exportacao  
Ltda

null

R\$  
3,1000

8 Unidade

R\$  
24,8000

Tamires  
Tauane  
Lima  
01/04/2021  
10:23

18 CANULA  
TRAQUEOSTOMIA  
METALICA N4 7033-  
6244

FRADEL  
FRADEL

1

De Pauli  
Comercio  
Representacao  
Importacao e  
Exportacao  
Ltda

null

R\$  
36,3400

2 Unidade

R\$  
72,6800

Tamires  
Tauane  
Lima  
01/04/2021  
10:23

Total: 301.0 R\$  
1.890,3100

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 9

187000-1000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000576

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA  
CNPJ/CPF : 03.951.140/0001-33  
Número : 000071898 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.890,31 Vi. ICMS : 0,00  
Observ.: ?

Insc Est.: 115994044112  
Emissão: 05/04/2021 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	05/05/2021	1.890,31						

Entradas de Produtos

Código: 00021682 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: 05/04/2021 Nr Doc: 000071898 Entrada: 06/04/2021 16:00  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.890,31 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 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
8848 - APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL		UNIDADE	99,0000	0,5300	0,5300	52,47		0,00	0,00			
13488 - CANULA DE GUEDEL N° 2		UNIDADE	2,0000	2,4900	2,4900	4,98		0,00	0,00			
27545 - CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8		UNIDADE	2,0000	179,3000	179,3000	358,60		0,00	0,00			
28199 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3		UNIDADE	2,0000	36,3400	36,3400	72,68		0,00	0,00			
28198 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4		UNIDADE	2,0000	36,3400	36,3400	72,68		0,00	0,00			
22885 - CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL		UNIDADE	8,0000	63,7000	63,7000	509,60		0,00	0,00			
6431 - FITA MICROPORE 5CM X 10MT		UNIDADE	148,0000	3,7000	3,7000	547,60		0,00	0,00			
6095 - SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0		UNIDADE	8,0000	3,1000	3,1000	24,80		0,00	0,00			
23092 - TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 8,00MMX12,00MM		UNIDADE	2,0000	123,4500	123,4500	246,90		0,00	0,00			

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

FEDERAL

000577

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA  
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33  
Número: 000071898  
Vi. Frete: 0,00  
Observ.:

Insc Est: 115994044112

Vi. Total: 1.890,31

Vi. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

Vi. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

**Entradas de Produtos**

Total do(s) Produto(s): 1.890,31  
Total do(s) Custo(s): 1.890,31

000071898  
000071898

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

\_\_\_\_\_  
Encarregado do Setor

000578

FEDERAL



### 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 / 000500071079-2
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\$ 1.890,31
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	B033CD68F0E77289B50889000
------------------------	---------------------------

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

172000

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

Confere com o  
Original



000579

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080024

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PG BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 28429	H.M.P. CUSTODIO COMERCIO DE PROD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	17/05/2021	661,50

TOTAL GERAL .....

661,50

SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

5000

Confere com a Original

FEDERAL

000580

44 41079/8

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.028.429 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Alto Belo, 895 Vila Antônia - São Paulo - SP CEP 03478-040 TEL: (011) 2982-8300</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.028.429 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0284 2919 2482 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX (11) 2668-5400		UF SP	HORA DA SAÍDA

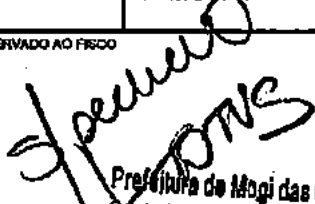
FATURA / DUPLICATA		
28429	30/04/2021	661,50

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 4,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 661,50
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 19,85	VALOR TOTAL DA NOTA 661,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

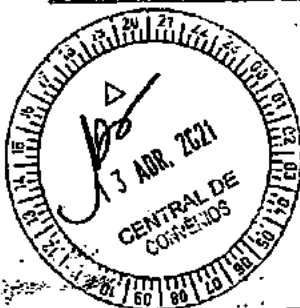
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
S8032	AGULHA DESC 25X7 CX/100 ( LABOR IMPORT) LT.06/07/2019 QT.54,000 VAL. 06/07/2022	90183216	080	5465	CX	54,0000	12,2500000000	661,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Confere com a Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** PROCESSO MCH009/21 ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES CEP 08740-320 ** Ped. Cliente: 154677893 ** N°Pedido: 17049	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Central de Gestão Nº058/2019
--	--

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº 7100009/01  
 Competência 03/04/2021  
 Centro de Custo 04330707005  
 Vencimento 30/04/21  
 R:335

FEDERAL



CONFERÊNCIA  
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO  
 DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 SEPARADO POR: \_\_\_\_\_  
 CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_  
 CONFERÊNCIA MOTORISTA: \_\_\_\_\_

Declaro que os devidos fins  
 que recebi-til(s) (item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 as 11 do dia 15 de 04  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

000581

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC Central de Convênios  
15/04/21

01/04/2021

Bionexo

Bjonexo.do Brasil Ltda.  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:10

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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 NOYAK - (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	01/04/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação da Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
AGULHA HIPODERMICA 1 25X0,07 (22 G1 ) ESTERIL - UNIDADE	7033-7098		AGULHA DESCARTAVEL SOLIDOR, SOLIDOR	CX/100	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	nul	R\$ 0,1225	20000 Unidade	R\$ 2.450,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23
<b>Total:</b>								20000.0	R\$ 2.450,0000	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000582

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF : 03.402.979/0001-12 Insc Est:  
 Número : 000028429 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 661,50 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	30/04/2021	661,50						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021634 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: 000028429 Entrada: 05/04/2021 13:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 661,50 % 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 Vecl: 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
12166 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G)		UNIDADE	5.400,0 000	0,1225	0,1225	661,50		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 661,50  
 Total do(s) Custo(s) : 661,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

0000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



FEDERAL

000583

**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 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:	001066

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	07808 / 000000008367-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo da Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 661,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	A833769DAB1772BEAE3AA9000
------------------------	---------------------------

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 728 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

833769

Confere com a  
Original

FEDERAL

000584

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 060047

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 69247	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313702000001-66	17/05/2021	780,43

TOTAL GERAL .....

780,43

SETECENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA 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 MM 000710792  
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
~~GERENTE FINANCEIRO~~     ~~GERENTE CONTABIL~~  
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com a Original

118000

FEDERAL

000612



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.069.247  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0692 4711 2791 6254  
 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**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9 797409146110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210367298194 - 06/04/2021 14:16:55  
 CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000**  
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**  
 BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **1126665478**  
 CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45**  
 DATA DA EMISSÃO: **06/04/2021**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/04/2021**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:16:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**  
 ENDEREÇO: **RUA GUTTERMANN, 577**  
 MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**  
 BAIRRO / DISTRITO: **BRAZ CUBAS**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **1122292266**  
 CNPJ / CPF: **46.523.270/0001-88**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08740-320**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 06/05/2021  
 Valor R\$ 780,43

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS	
780,43	140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	780,43	
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	780,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA**  
 ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895**  
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **647598751114**  
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: **9**  
 ESPÉCIE: **Volumes**  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **3,822**  
 PESO LÍQUIDO: **3,822**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34169	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO BCI/BADEIA Lote: 0422520 Qtd: 2 Val: 30/05/2025 23594	90183929	200	5102	UN	2	47,0000	94,00	94,00	16,92		18,00	
33999	COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5390 Qtd: 8 Val: 03/02/2026 22865	48191000	000	5102	CX	8	84,6400	677,12	677,12	121,88		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 19 Val: 01/02/2025 30548	90183929	000	5102	UN	19	0,4900	9,31	9,31	1,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: número do processo MCH0091/21  
 ENTREGAR 07/04  
 Ore 12790040 Fichas 1/2 1 vol, 2/2 8 vol  
 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: xml@portaldoentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 150,04 Estadual: R\$ 93,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, 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 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO  
 CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO  
 5/pequeno  
 LOTUS  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019  
 www.gov.br

Impresso em 06/04/2021 às 23:41:47

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0092/01  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332207005  
Vencimento 06/05/21  
R. 335



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 13:49 do dia 07/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Pelton  
Assinatura

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
MASC Central de Convênios  
15/04/21

000613

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gr 02, RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 letida.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	01/04/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
78 SONDA URETRAL POLIVINIL N14 - UNIDADE	7033- 0237		SONDA URETRAL 14, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 0,4900	19 Unidade	R\$ 9,3100	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
10 CADA COLETORA DE PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO - 07 LITROS - UNIDADE	7033- 0634		COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC, DESCARBOX	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 4,2320	160 Unidade	R\$ 677,1200	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
15 CANULA - TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N7	7033- 6268		CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO BCL BADEIA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 47,0000	2 Unidade	R\$ 94,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	181.0	R\$ 780,4300	
Total de Itens da Cotação: 81						Total de Itens Impressos: 3					

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original



000614

FEDERAL



**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 / 000000006156-1
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\$ 780,43
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4F330ADC251772EE6D4669000
------------------------	---------------------------

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

000000006156-1

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N°56/2019

FEDERAL

1977

000615

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080054

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 196614	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3333 5290-6	489392760001-66	17/05/2021	4.816,44

TOTAL GERAL .....

4.816,44

QUATRO MIL, OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUARENTA 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 000710792  
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FVABC - 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: <u>Arq</u>	DATA: <u>17/05/2021</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Arq</u>	DATA: <u>17/05/2021</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a Original

353000

FEDERAL

000626



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
**NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**  
1 - SAIDA  
2 - ENTRADA  
Nº 000.196.614  
SERIE 001  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E CONSULTA NO SITE: [WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35210448939276000166350010001966141003064656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210353000703** **01/04/2021 16:07:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557/118**  
INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: **48.939.276/0001-66**

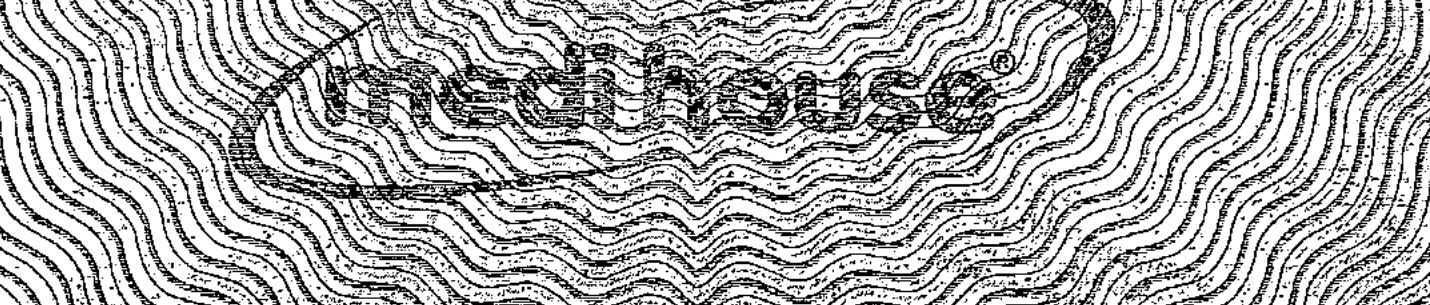
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: **FUABO - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S**  
INDICADOR: **57.571.275/0004-45**  
DATA DE EMISSÃO: **01/04/2021**  
RUA: **AV. PRINCE DE GALES, 821**  
BARRIO/DISTRITO: **VILA PRINCE DE GA**  
CNPJ: **09060-650**  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **06 ABR 2021**  
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
HORA DE SAÍDA:

FATURA  
Nº: **1-RS 4816.44 (30-04-2021)**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.816,44	866,96	0,00	0,00	4.816,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.816,44

RAZÃO SOCIAL: **MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **3 - Transp. próprio Remetente**  
CÓDIGO ANTI-FISCAL: **48.939.276/0001-66**  
ENDEREÇO: **AV. HENRY FORD, 1158**  
MUNICÍPIO: **SAO PAULO**  
UE: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557/118**  
QUANTIDADE: **42**  
ESPECIE: **Volume(s)**  
MARCA:   
NUMERAÇÃO:   
PESO BRUTO:   
PESO LÍQUIDO:

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU
00151	Algodão Hidrófilo M.H. 200 g L4:11032901, Q4:17RI, P5:2903721, V1:2903721	000	5101	17,00	8665,00	153,00	27,54	0,00	39,00	0,00
00431	Fraldo Geral, In. Contínuo, Rees. Ec. L4:2103223, Q1:535PCT, P6:210321, V1:210321	000	3101	3,00	9,00	1,560,00	658,80	0,00	13,00	0,00
00430	Fraldo Geral, In. Contínuo, Rees. Gt. L4:2103103, Q1:11PCT, P6:100321, V1:100321	000	3101	885,00	283050,00	1.003,44	180,82	0,00	18,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Pedido: 1805930 - ICMS por aliq. 18% - Base R\$4816,44, Valor R\$866,96 e Valor Aproximado dos Tributos (L4:12741) R\$ 6,43 - Federal e R\$ 10,71 Estadual Fome: IBPF - Içamento do IPTU conf. art. 341, inciso X do RPT - Local de Entrega: RUA GUTENBERG Nº 577 - MOGIDAS CRUZES-SP - HOSP MUN MOGI PEDIDO BUNEXO Nº 14072891 - PROCESSO MCH009170 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG 313 3-1 - CC 5290-6 - ICMS sem Subst. Tab. Base R\$4816,44, Valor R\$866,96  
RESERVAÇÃO AG 688  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2010

Confere com a Original

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc. Nº	mch 0093/21
Vencimento	20/04/21
Visto	
Competência	abril/21
Vigência até	
Liberado	03/04/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes  
DECLARAÇÃO DE CONTAS  
CONSTANTES DESTA NOT.  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº	mch 0093/21
Competência	01/04/21
Centro de Custo	04332 40 705
Vencimento	30/04/21

R 335

000629

FEDERAL

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: 000196614 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.816,44 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	4.816,44						

Entradas de Produtos

Código: 00021670 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: 000196614 Entrada: 06/04/2021 10:01  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.816,44 % 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	17,0000	9,0000	9,0000	153,00	0,00	0,00	0,00					
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	3,000,0	1,2200	1,2200	3.660,00	0,00	0,00	0,00					
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	888,000	1,1300	1,1300	1.003,44	0,00	0,00	0,00					

Total do(s) Produto(s) : 4.816,44  
Total do(s) Custo(s) : 4.816,44

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

158000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original



000630

FEDERAL



### 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:	09333 / 000000005290-6
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\$ 4.816,44
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	6733390E63A7725EF7CFF9000
------------------------	---------------------------

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

110000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original  
JAN 2021

...

000631

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 090867

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 16466	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440006-05	17/05/2021	1.841,60

TOTAL GERAL .....

2.841,60

UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA 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.

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

*[Handwritten Signature]*  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

389300

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input 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


FEDERAL

000632



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337  
 Complemento: GALP AOM DIVISAO B POLO  
 TAMBORE Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAIABA/SP  
 Fone: 1639639900

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000016466  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 6614 2763 8995  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MENC. RECEB. TERC. C/S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210367799010 06/04/2021 15:33:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52317991-8  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0005-05

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
 FONE/PAK: 1147917780  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 CNPJ/CPF: 37.571.275/0004-45  
 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:32:00

001  
 06/05/2021  
 1.841,60

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.841,60  
 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: 1.841,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.  
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500  
 FRETE POR CONTA: 0-EMIENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0081-92  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 10  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 46,048  
 PESO LÍQUIDO: 46,048

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI	
0000239	SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF T 307875 xEAN: 7891463008633 Reg. Anvisa: 10033430573 - Lote: 0071309 Marca: BD INJECTION Validade: 31/03/25	90183119	560	5405	UN	1.309,00	0,460400	602,66	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
0000239	SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF T 307875 xEAN: 7891463008633 Reg. Anvisa: 10033430573 - Lote: 0225683 - Dt. Fab: 06/04/21 Marca: BD INJECTION Validade: 30/08/25	90183119	560	5405	UN	2.691,00	0,460400	1.238,94	0,00	0,00	0,00	0,00%	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: 016518  
 Protocolo: 135210367799010  
 164677893 - 2. Processo MCH/91/21 - Nro. Pedido Interno: 016518 - Forma de Pagamento:  
 CARTEIRA Ed. Entrega: RUA GUTTMANN 577 - SN Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO CEP: 08740320

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MCH0093/21  
 Competência 06/04/2021  
 Centro de Custo 04338707005  
 Vencimento 06/05/21  
 R: 335

Hospital Municipal de Moji CC  
 Proc. Nº MCH0093/2021  
 Vencimento 06/05/2021  
 Visto Abul  
 Competência Abul  
 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  
 nº \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_\_  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura \_\_\_\_\_



000633

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:	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\$ 1.841,60
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4233C58FF62772A2CB9AA9000
------------------------	---------------------------

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

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original



000634

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 090071

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
COB 4681	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR SA	MATERIAL EXPEDIENTES E ESCRITO	001 3370 160087-7	522027446007-69	17/05/2021	273,66

TOTAL GERAL .....

273,66

DUZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACTIVA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CONRENTE 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 CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestao Nº058/2019

000000

<input checked="" 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: _____

Confere com a Original

FEDERAL

000645



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), S/N  
 Complemento: 337  
 TAMBORÉ Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAÍBA/SP  
 Fone:

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 00004881  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0788 5500 1000 0048 8114 7869 0521

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**  
 135210367177618 06/04/2021 13:56:32-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 623179926119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0007-88

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ/CPF**  
 57.571.275/0004-45

**DATA DE EMISSÃO**  
 06/04/2021

**ENDEREÇO**  
 AV LAURO GOMES, 2000

**BAIRRO/DISTRITO**  
 VILA SAÇADURA CABRAL

**CEP**  
 09060-870

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 06/04/2021

**MUNICÍPIO**  
 SANTO ANDRÉ

**FONE/FAX**  
 1147917780

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 13:54:00

**FATURA**  
 001  
 06/05/2021  
 273,66

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 273,66	<b>VALOR DO ICMS</b> 49,26	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 273,66
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IP1</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 273,66

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

**MUNICÍPIO**  
 RIBEIRAO PRETO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**QUANTIDADE**  
 2

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 1,356

**PESO LIQUIDO**  
 1,356

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VP1	A.ICMS	A.IPI
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 EAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 808 76470001 - Lote: 20120502 Marca: PO LI TAPE Validade: 31/1/2/23	48114110	500	5102	RL	113,00	2,421800	273,66	273,66	49,26	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: 005116  
 Protocolo: 135210367177618  
 164677893 .1 Processo MCH0091/21 - Nro. Pedido Interno: 005116 - Forma de Pagamento:  
 CARTEIRA End. Entrega: RUA GUTTRMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO  
 CEP: 08740320

135210367177618

**RESERVADO AO FISCO**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

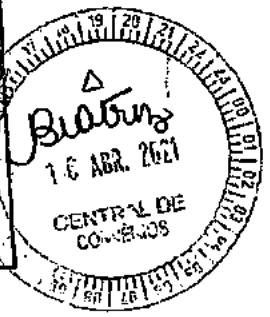
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MC40091/21  
 Competência 06/04/2021  
 Centro de Custo 04332709005  
 Vencimento 06.05.21

R.335

Hospital Municipal de Mogi - FC  
 Proc. Nº MC40091/21  
 Vencimento 06/05/2021  
 Visto Abul  
 Competência \_\_\_\_\_  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 13,4,2021

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  
 as 15 do dia 04 de 2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura \_\_\_\_\_



000646

FEDERAL

**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:	52.202.744/0007-88
Valor:	R\$ 273,66
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	6333C083B7A77232A89009000
------------------------	---------------------------

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

, 680000

, 680000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

000647

FEDERAL

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 16459	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440006-05	17/05/2021	516,84


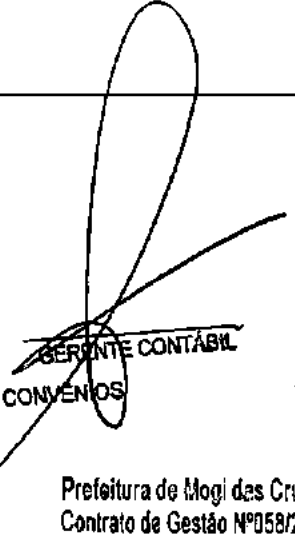
TOTAL GERAL .....

516,84

QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA 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 000710792  
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FURBC - 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°058/2019

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

113000

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

Confere com a Original



FEDERAL

000648



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AL. AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337  
 Complemento: GALP A004 DIVISAO B POLO  
 TAMBORE Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAIABA/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000016459  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 5913 6494 1926

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: 135210367142182 06/04/2021 13:50:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179917118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 52.202.744/0006-05

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-370 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ FONE/FAX: 1147917780 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:49:00

001  
 06/05/2021  
 516,84

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 516,84 VALOR DO ICMS: 93,03 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 516,84  
 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: 516,84

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92  
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 60,000 PESO LIQUIDO: 60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPF	A.ICMS	A.IPI
0006663	LENÇOL PLAST VAPT-VUPT 220X140M SOL T BEGE ZDLEBE Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 07517 Ma rc: ZEDAMED Validade: 31/12/41	39269090	000	5102	PT	30,00	17,228000	516,84	516,84	93,03	0,00	18,00%	0,00%

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Pedido Interno: 016520  
 Protocolo: 135210367142182  
 164677893.1 Processo MCH0091/21 - Nro. Pedido Interno: 016520 - Forma de Pagamento:  
 CARTERA End. Entrega: RUA GUTTERMANN 577, SN Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MC40091/21  
 Competência 06/04/2021  
 Centro de Custo 0433207003  
 Vencimento 06/05/21

R:335

Hospital Municipal de Mogi  
 Proc. Nº MC40091/21  
 Vencimento 06/05/2021  
 Visto 20/04  
 Competência 06/04  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/4/2021

Imuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 ABC - Mogi das Cruzes

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 \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_\_  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura \_\_\_\_\_



000649

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:	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\$ 516,84
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5933CCC5600772BB055889000
------------------------	---------------------------

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

000000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000650

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 090074

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAI	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VEIMC	VALOR A PAGAR
COM 786793	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MAY MEDICO HOSPITALAR		001.3370 160087-7	522027440001-92	17/05/2021	2.490,81

TOTAL GERAL .....

2.490,81

DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA E UM 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 CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

182090


<input 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

000666

FEDERAL

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RF= N. 000786793 SÉRIE 1
--	---	--------------------------

<b>Identificação do emite</b> <b>NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.</b> AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MARDEI, PEQUENA CEP: 094-515 RIBEIRÃO PRETO/SP Fone: 161943990	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D-ENTRADA SAÍDA		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b> 3521045120274400192850010007867931412848247
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.ibr.gov.br/portal">www.ibr.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS BOM RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13521036855839 05/04/2021 17:35:10-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156631119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 32.202.744/0001-92
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO AOC	CNPJ/CPF 37.571.273/0004-45	DATA DE EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2060	BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA, CABRAL	CEP 09260-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.35.00

FATURA 001 06-03-2021 2.490,81					
---	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.490,81	VALOR DO ICMS 448,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.490,81
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 2.490,81				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA D-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO SP	CNPJ/CPF 32.202.744/0001-92
RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156631119	
ENDEREÇO AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500				

QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA	INDICAÇÃO	PESO BRUTO 44,275	PESO LÍQUIDO 44,275
------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/HSN	CFOP	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ALICIAS	ALIQ		
0009215	SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 *EAN: 6915630101403 Reg. Anvisa: 18098719003 - Lote: 03066 Marca: UNIQMED Validade: 30/07/25	30059090	200 5102	CX	34,00	5100000	17340	3468	0,00	18,00%	0,00%	
0009203	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 *EAN: 7898578890036 Reg. Anvisa: 80762209007 - Lote: 0221 Marca: MEDK V Validade: 28/02/24	39269030	000 5102	PC	1,00	33,46000	33,46	6,69	0,00	18,00%	0,00%	
0009031	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HERIKA EST 15X26 C 11 SOFT *EAN: 7898488470384 Reg. Anvisa: 81481900001 - Lote: 0201 Marca: AMERICAMEDICAL Validade: 21/05/25	30059090	000 5102	EM	4.000,00	0,511000	2.044,00	2.044,00	367,92	0,00	18,00%	0,00%
0001260	SONDA ENDOTÓC CUFF R,5 MM PVC *EAN: 7898137724925 Reg. Anvisa: 10339460137 - Lote: 29120061 Marca: SÓLIDOR Validade: 30/06/25	90183939	200 5102	UN	33,00	3,941500	132,98	132,98	24,14	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: 092991  
 Protocolo: 13521036855839  
 10-477893.1 Processo MCH0091/21 - No. Pedido Interno: 092991 \*Forma de Pagamento:  
 CARTERA End. Entrega: RUA GÜTTERMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SÃO PAULO  
 CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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



*Rubrao*  
Tâmires 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.

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
06/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH 0091/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 0432305005  
Vencimento 06/05/21  
R:335



Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCH 0091/21  
Vencimento 06/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até  
Liberado: 13/4/2021

000667

FEDERAL

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LARGO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 N.º 000786793  
 SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

**N.º 000786793**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7867 9314 1284 8247

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: 135210368555859 06/04/2021 17:35:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156655119  
 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  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
 FONE/FAX: 1147917780  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 FÁTERA: 001  
 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:35:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.490,81	448,35	0,00	0,00	2.490,81
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				2.490,81

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.  
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156655119  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			44,275	44,275

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	KCM/SH	QSP	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	A.I.P.I.
0009245	SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 xEAN: 6945630101403 Reg. Anvisa: 100 98719003 - Lote: G2066 Marca: UNIQM ED Validade: 30/07/25	30059090	200	5102	CX	54,00	5,100000	275,40	49,57	0,00	18,00%	0,00%
0009202	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 xEAN: 7898578830036 Reg. Anvisa: 807 62209007 - Lote: 0221 Marca: MEDK V Validade: 38/02/24	39269030	000	5102	PC	1,00	33,460000	33,46	33,46	6,02	0,00	18,00%
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	4.000,00	0,511000	2.044,00	2.044,00	367,92	0,00	18,00%
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,9 MM PVC xEAN: 7898137724923 Reg. Anvisa: 103 59460137 - Lote: 29120081 Marca: SO LIDOR Validade: 38/08/25	90183929	200	5102	UN	35,00	3,941500	137,95	137,95	24,84	0,00	18,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido Interno: 092991  
 Protocolo: 135210368555859  
 164677893.1 Processo NCH0091.2 In-Nota (Pedido Interno: 092991 - Forma de Pagamento:  
 CARTERA End. Empresa: RUA GUTTERMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO  
 CEP: 08740320

**RESERVADO AO FISCO**

**Confere com a Original**

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUBC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC4 0091/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332307005  
Vencimento 06/05/21  
R.1335



Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MC4 0091/21  
Vencimento 06/05/2021  
Visto [Signature]  
Competência [Signature]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 13,4,2021

FEDERAL

000668

Documento de Entrada

Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ/CPF: 00.142.916/0001-86 Insc Est.: 114089310112  
Número: 000786793 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.490,81 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	2.490,81						

Entradas de Produtos

Código: 00021739 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPIT CNPJ/CP 00.142.916/0001-86 Nr Doc: 000786793 Entrada: 09/04/2021 11:50  
Tp.Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.490,81 % 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
27645 - ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM		UNIDADE	5.400,000	0,0510	0,0510	275,40	0,00	0,00		0,00			
23651 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2LTS		UNIDADE	100,000	0,3346	0,3346	33,46	0,00	0,00		0,00			
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	4.000,000	0,5110	0,5110	2.044,00	0,00	0,00		0,00			
23454 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0		UNIDADE	35,0000	3,9414	3,9414	137,95	0,00	0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.490,81  
Total do(s) Custo(s) : 2.490,81

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000669



### 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 / 000000180087-7
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\$ 2.490,81
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	923362729B6772CE692AA9000
------------------------	---------------------------

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 audltiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

150008

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
Original

000670

FEDERAL

10911

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 090096

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADC**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 279067	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	1.702,00

TOTAL GERAL .....

1.702,00

UM MIL, SETECENTOS 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 NOM 000710792 NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

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

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

11099

<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 checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

*[Handwritten Signature]*

Confere com a Original



FEDERAL

000712



**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 - SAIDA

Nº 279.067  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2790 6716 4231 1001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADO DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00158811000693

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214115693732 15/04/2021 18:19:56

CNPJ 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS**

ENDEREÇO  
**AV LAURO GOMES Nº 2000**

BARRIO/DISTRITO  
**VILA SACADURA CABRAL**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

CEP 3485

UF SP

DATA DE EMISSÃO  
**15-04-2021**

CNPJ/CPF 57.571.275/0004-46

CEP 09.060-870

HORA DE SAÍDA  
**18:19:38**

30 | OUT-001 Venc=17/05/2021 Valor=1.702,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.702,00 VALOR DO ICMS 69,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS FISCOS 1.702,00

VALOR DO FISCOS 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.702,00

RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

ENDEREÇO  
**AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**

UF SP

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 6,00 ESPECIE

MARCA

MODELO

PEDIDO 591193

PESO BRUTO 37,1300 Kg

PESO LÍQUIDO

QTD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SR	CFOP	UN.	QTD.	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
3220	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES   C/ 25 UN LUBR SLIP   007620   80495510086   MEDIX   Lote: 200820 D.Fab: 01/08/20 E.Val: 01/08/25   0,0000Referencia: 007029	90189010	200	6108 UN	80	21,00	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	67,20	0,00	0,90	9,00	1,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CM X 15M   F08145   0008093400021   POLARFIX   Lote: 46204 D.Fab: 22/01/21 D.Val: 22/01/26   0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108 UN	2	11,00	0,00	0,00	22,00	22,00	2,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

*2033-0077-*

*sem Reducao no IPTU*

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Centro de Gestão Nº058/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 164677893.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$236,52 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

*mch0091/21*

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Carollina Rossi  
Analista Contabil  
FUABC Central de Convênios  
05/05/21

R. 385

Vencimento	31/05/21
Centro de Custo	04328707005
Competência	05/04/2021
Proc. Nº	MCM 00921/21
CENTRAL DE CONVÊNIOS	

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente nota fiscal  
em 25/05/21  
às 12:50h do dia 25/05/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Assinatura

FEDERAL

000713

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069  
 Número: 279067 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.702,00 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	17/05/2021	1.702,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021805 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP: 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 279067 Entrada: 16/04/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.702,00 % 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	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23129 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:8509)		UNIDADE	2,000,000	0,8400	0,8400	1.680,00		0,00	0,00				
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	2,0000	11,0000	11,0000	22,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 1.702,00  
 Total do(s) Custo(s): 1.702,00

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

5000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000714



## 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:	337728
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02691 / 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\$ 1.702,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	433371A8CF8772EA7DD229000
------------------------	---------------------------

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

17600

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

000715

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADC

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BDO AGENC NUMERO CONTRA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 277307	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	550,36

TOTAL GERAL .....

550,36

QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E TRINTA 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 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 058/2019

<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:

*Handwritten notes and signatures in the form fields:*  
 - Gerente Financeiro signature over the first row.  
 - Gerente Contabil signature over the second and third rows.  
 - Date 17/05/2021 written in the date column of the second and third rows.  
 - Date 18/05/21 written in the date column of the fourth row.

Confere com a Original



FEDERAL


000716

**NOTA FISCAL**  
Nº  
**277.307**

**HBL** 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 277.307  
CÓDIGO 1 FORÇA E/A

  
CHAVE DE ACESSO  
3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2773 0717 1743 1444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214102428674 07/04/2021 17:27:32

CHUF 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO SOCIAL  
**FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS**

CNPJ/CNP 3485 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO 07-04-2021

ENDEREÇO  
**AV LAURO GOMES Nº 2000**

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE**

Bairro/DISTRITO **VILA SACADURA CABRAL**

CEP 09.060-870

UF **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 17:27:15

30 | OUT-001 Ven=07/05/2021 Valor=550,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 550,36 VALOR DO ICMS 62,95

BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO LOGRAD 0,00

DESCRITO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 550,36

VALOR TOTAL DA NOTA 590,36

RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

INSCRIÇÃO SOCIAL 0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CNP 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO  
**AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO **RIO CLARO**

UF **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 3,00

ESTRUTURA

MARKA

MODELO 580196

PESO BRUTO 18,3800 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UNID/US	QTD	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	4. DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	DE ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
23453	MALHA TUBULAR 15CM X 15M   F08144   0000003400021   POLAREFIX   Lote: 45985   D.Fab: 14/01/21 D.Val: 14/01/26   D.0000Referencia: F08144	60028010	500	6108	UN	16	5,46	0,00	0,00	151,36	151,36	18,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
23474	MALHA TUBULAR 20CM X 15M   F08145   0000003400021   POLAREFIX   Lote: 46204   D.Fab: 22/01/21 D.Val: 22/01/26   D.0000Referencia: F08145	60028010	500	6108	UN	20	11,00	0,00	0,00	220,00	220,00	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
23221	SCALE 190 PVC   C/ 100 UN LATER LOCK POLYTRIG   006401   80495510074   KEMIX   Lote: 200113 D.Fab: 01/01/20 D.Val: 10/01/23   D.0000Referencia: 006401	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
23223	SCALE 230 PVC   C/ 100 UN LATER LOCK POLYTRIG   006402   80495510093   KEMIX   Lote: 200005 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 30/09/23   D.0000Referencia: 006401	90183929	700	6108	UN	7	17,50	0,00	0,00	122,50	122,50	14,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
23444	SOMBA ENDOTRACHEAL   0,54X1 PVC C/ BALAO   K155PC   10297020102   BCI MEDICA   Lote: 200061 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 31/08/21   D.0000Referencia: K155PC	90183929	200	6108	UN	10	3,86	0,00	0,00	38,60	38,60	4,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO 0,00

Prêmio de Mogi Gas Cruzes Contrato de Gestão nº 05002010

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido 14467393.1 | Valor total do ICMS Interestadual: DIFAL da Ur Destino R\$36,10 + PFC R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

**Sem Pedido - no total**

Confere com a Original

SECRETARIA DE LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3485 - FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - RODOVIA BR 580,96 (quilômetros e cinquenta reais e trinta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

*Tamires Pereira Cardoso*  
Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>10410091/01</u>
Competência <u>07/04/2021</u>
Centro de Custo <u>0433070705</u>
Vencimento <u>07/05/21</u>

R. 335

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
07/05/21

FEDERAL

000717

**NOTA FISCAL Nº 277.307**



**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 - SAIDA   
 Nº 277.307  
 Série 1 Folha 1/1

27034-2 M



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2773 0717 1743 444  
 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 SUST. TRIBUTÁRIO: B13014730110  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214102426674 07/04/2021 17:27:32

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES Nº 2000  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE  
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09.060-870  
 DATA DA EMISSÃO: 07-04-2021  
 HORA DE SAÍDA: 17:27:15

30 | 007=001 Venc=07/05/2021 Valor=550,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	550,36	VALOR DO ICMS	62,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	550,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	550,36

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA  
 ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4  
 MUNICÍPIO: RIO CLARO  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

COD. FICAD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
2346331	MALHA TUBULAR 15CM X 15M   F08144   0008003400021   POLARFIX   Lote: 45985 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 14/01/26   0,0000Referencia:F08144	50029010	500	6108	UN	16	9,46	0,00	0,00	151,36	151,36	18,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347486	MALHA TUBULAR 20CM X 15M   F08145   0008003400021   POLARFIX   Lote: 46204 D.Fab: 22/01/21 D.Val: 22/01/26   0,0000Referencia:F08145	50029010	500	6108	UN	20	11,00	0,00	0,00	220,00	220,00	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
232213228	SCALP 190 PVC   C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG   006388   80495510074   MEDIX   Lote: 200195 D.Fab: 01/01/20 D.Val: 30/01/23   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
232233227	SCALP 230 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	7	17,50	0,00	0,00	122,50	122,50	14,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
234442822	SONDA ENDOTRAQUEAL   8,5MM PVC C/ BALAO   ET85PC   10297020102   BCI MEDICA   Lote: 200901 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 31/08/25   0,0000Referencia:ET85PC	90183929	200	6108	UN	10	3,85	0,00	0,00	38,50	38,50	1,54	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Central de Gestão nº 058/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO 164677893.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$36,10 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO  
 Sem Produto - no DIFAL  
 Confere com a Original

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3485 - FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Metropolitana de São Paulo e trinta e seis centavos

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>10410092/01</u>
Competência	<u>07/04/2021</u>
Centro de Custo	<u>043300705</u>
Vencimento	<u>07/05/21</u>

R.335

Carolina Rossi  
Analista Contábil  
IABS - Central de Convênios  
05/05/21

000718

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 16:21

**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 : 164677893

PROCESSO MCH0091/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 30 LEITOS

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	
67 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 10:23	
48 MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		POLARFIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,0000	25 Unidade EWR-20	R\$ 275,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
30 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP	7033-6213		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,1790	100 Unidade ✓	R\$ 17,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
33 EQUIPO MACROGOTAS	7033-0286		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,8400	2000 Unidade	R\$ 1.680,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
31 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	7033-0053		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,1750	700 Unidade ✓	R\$ 122,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
47 MALHA TUBULAR - 15CM X 15M	7033-0077		POLARFIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 9,4600	16 Unidade ✓	R\$ 151,3600	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:23	
								<b>Total:</b>	<b>2851.0</b>	<b>R\$ 2.285,3500</b>	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 6

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000719

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est: 0015881100069  
 Número: 277307 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 550,36 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	07/05/2021	550,36						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021765 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 277307 Entrada: 13/04/2021 15:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atú Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 550,36 % 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
23583 - MALHA TUBULAR - 15CM X 15M		ROLO	16,0000	9,4600	9,4600	151,36		0,00	0,00				
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	11,0000	20,0364	20,0000	220,40		0,00	0,00				
23221 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP		UNIDADE	100,0000	0,1790	0,1790	17,90		0,00	0,00				
23223 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP		UNIDADE	700,0000	0,1750	0,1750	122,50		0,00	0,00				
23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5		UNIDADE	10,0000	3,8600	3,8600	38,60		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 550,76  
 Total do(s) Custo(s) : 550,36

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

137000

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original



FEDERAL

000720



### 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\$ 550,36
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	FF330412EA277238597669000
------------------------	---------------------------

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

7000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000721