

Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

**Ofício Compras n.º 77/2021**

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

**Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 15 LEITOS HMMC**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar necessários para o abastecimento de 15 (quinze) leitos de enfermaria do setor centro cirúrgico, 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.

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 2.36 (dias) e, respectivamente, 10.42 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Para tanto, com a alta demanda de internações de pacientes portadores do vírus Covid- 19, se fez necessário abrir mais 15 (quinze) leitos de enfermaria, leitos estes equipados no setor centro cirúrgico. 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\$ 56.951,61 (Cinquenta e seis mil, novecentos e cinquenta e um reais e sessenta e um 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 4º 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	15 LEITOS	
						ESTOQUE ATUAL	QUANT
21705	ALGODAO HIDROFILO - 500G	PACOTE	34	23	0	9	
8848	APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL	UNIDADE	132	246	66	50	
24740	CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)	UNIDADE	143	29	0	15	
23820	COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M	UNIDADE	95	41	48	15	
22863	COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS DESCARPAC	UNIDADE	390	173	195	100	
23108	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML	UNIDADE	30	0	15	11	
23109	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	135	79	68	51	
22865	COLETOR PERFURO-CORTANTE 7 LTS DESCARPAC	UNIDADE	315	232	0	79	
24852	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	UNIDADE	300	0	150	113	
23146	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UNIDADE	1.077	636	539	404	
23221	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP	UNIDADE	107	136	107	54	
23222	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 21 SCALP	UNIDADE	610	93	610	305	
23223	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP	UNIDADE	723	603	723	362	
23224	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N° 25 SCALP	UNIDADE	106	96	106	53	
27293	ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO	UNIDADE	7903	0	3.952	2.964	
23313	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M	UNIDADE	22	21	11	8	
23148	FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC	UNIDADE	607	0	304	0	
23028	FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	UNIDADE	150	0	75	56	
27982	FITA MICROPORE 100MM X 10M	UNIDADE	74	30	74	37	
6431	FITA MICROPORE 5CM X 10MT	UNIDADE	148	104	148	74	
24510	FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	874	0	437	328	
27109	PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200	UNIDADE	200	11	100	75	
24797	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX	UNIDADE	60	0	30	23	
28271	SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS	FRASCO	468	187	234	100	
23039	SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	122	221	61	46	
23246	VASELINA SOLUÇÃO LIQUIDA - 100ML (REGISTRO MEDICAMENTO DE NO	FRASCO	2	0	1	1	
23104	COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)	UNIDADE	219	90	110	0	
23208	MASCARA N95	UNIDADE	1884	802	150	500	
23209	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E S/CLIP DESCARTAVEL	UNIDADE	15400	14699	3.000	2.500	
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	50
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	425
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	11
23454	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0	UNIDADE	47	2	24	18
23444	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5	UNIDADE	19	21	10	7
5095	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0	UNIDADE	10	17	5	4
23070	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°16	UNIDADE	77	41	39	29
23071	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18	UNIDADE	41	0	21	15
23419	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	14	18	7	5
24370	SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO N°20	UNIDADE	9	14	5	3
18722	SONDA GAST.IEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°20 (NASAL E FARINGE)	UNIDADE	3	2	2	1
23084	SONDA RETAL N° 20	UNIDADE	8	11	4	3
23085	SONDA RETAL N° 22	UNIDADE	3	3	2	1
10548	SONDA URETRAL N° 14	UNIDADE	25	5	13	9
21623	CANULA DE GUEDEL N° 1	UNIDADE	20	6	10	8
13488	CANULA DE GUEDEL N° 2	UNIDADE	3	2	2	1
14080	CANULA DE GUEDEL N° 5	UNIDADE	13	0	7	5
27544	CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7	UNIDADE	3	0	0	1
27545	CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8	UNIDADE	2	0	1	1
22883	CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL	UNIDADE	11	24	6	4
26199	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3	UNIDADE	2	3	1	1
26198	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4	UNIDADE	2	4	1	1
22885	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL	UNIDADE	10	11	5	4
22886	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,5 DESCARTAVEL	UNIDADE	10	0	5	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	89

24852	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	UNIDADE	346	0	173	130
23146	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UNIDADE	1086	636	543	407
23127	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM	UNIDADE	3	2	2	0
16753	LAMINAS BISTURI Nº 11	UNIDADE	267	329	134	100
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	13
12166	AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 25MM (22G)	UNIDADE	6.202	5726	0	10.000
22824	AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G)	UNIDADE	2046	1519	1.023	767
21622	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML	UNIDADE	3070	258	1.535	1.151
23043	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML	UNIDADE	4636	0	2.318	1.739
24458	SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	UNIDADE	11.135	2343	5.568	4.176
23196	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	12990	0	6.495	4.871
15786	CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)	UNIDADE	659	847	450	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 Nº 19 SCALP	UNIDADE	107	136	107	54
23222	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP	UNIDADE	610	93	610	305
23223	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	UNIDADE	723	603	723	362
23224	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP	UNIDADE	106	96	106	53
23129	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)	UNIDADE	4008	0	4.008	1.000
22829	ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	FRASCO	1065	0		266
27645	ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM	UNIDADE	7000	3200	3.500	2.625
23172	CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	253	86	127	95
23173	CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	FRASCO	339	164	170	127
24510	FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM	UNIDADE	874	0	437	0
27473	SABONETE NEUTRO EM BARRA DE 15G	UNIDADE	1220	0	610	458
23039	SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	FRASCO	122	221	61	46
24588	ACIDO PERACETICO 0,09% A 0,15%-SOL. PRNT P/ USO - 5LT ANIOS	GALAO	18	6	9	0
23143	ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UNIDADE	919	1231	460	0
23181	INDICADOR BIOLÓGICO 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	2
24300	UMIDIFICADORPOTE 200ML P/OXIGENIO	UNIDADE	50	0	0	13
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 REF.1659	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	443
24688	FRALDA GERIATRICA XG	UNIDADE	4600	2067	2.300	1.500
22838	ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M	UNIDADE	-112	656	-56	42
14791	COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS	PACOTE	11990	2738	7.000	2.000
23563	MALHA TUBULAR - 15CM X 15M	ROLO	21	0	11	8
23474	MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	ROLO	33	9	17	12
27858	AVENTAL ESTERIL DESCART P/USO DA UTI - AMARELO	UNIDADE	52534	648	10.000	9.000
28409	AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO	UNIDADE	3700	500	500	500
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	1.500
22987	PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO BRANCA ADULTO	UNIDADE	4531	0	0	1.000
23974	PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	UNIDADE	1000	75	0	250
24226	PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO VERMELHO ADULTO	UNIDADE	700	98	0	175

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

Data Solic.: 12/03/2021

Data da Impressão: 12/03/2021

Situação: SOLICITADA

15 de 15

Sistema de Gerenciamento de Compras  
Laboratório de Solicitação de Compras

Solicitação: 8575  
Solicitante: TAMIRES CARDOSO  
Setor: 12 ALMOXARIFADO  
Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

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

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Quantidade	Cons. Méd Mensal	Fornecedor
		Clas.ABC	Unidade	Unidade			
33	12166 AGULHA DESCARTAVEL 070MM X 25MM (22G)	C	UNIDADE	10.000,00	1.183,00	0,0517 CIRURGICA FERNANDES	
34	22824 AGULHA DESCARTAVEL 070MM X 30MM (22G) Especificação: 1000851	C	UNIDADE	767,00	744,00	0,0870 CBS	
30	22829 ALCOOL SOLUCAO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT Especificação: 1000842	C	FRASCO	266,00	793,00	1,1800 RIO CLARENSE LTDA.	
31	27645 ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM Especificação: 1003109	C	UNIDADE	2.625,00	5.982,00	0,0560 CIRURGICA FERNANDES	
1	21705 ALGODAO HIDROFILO - 500G Especificação: 1017796	C	PACOTE	9,00	20,00	9,4000 HDL LOGISTICA	
2	8848 APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL Especificação: 1000416	C	UNIDADE	50,00	127,00	0,5300 DE PAULI COM. REPR.	
39	22838 ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M Especificação: 1000962	C	UNIDADE	42,00	166,00	0,5100 TETRA FARM	
74	28409 AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO Especificação: 1017581	C	UNIDADE	500,00	2.300,00	4,9900 VGR MEDICAL	
73	27858 AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO Especificação: 1017581	C	UNIDADE	9.000,00	42.558,00	3,0950 HIPOMED	
12	21623 CANULA DE GUEDEL N° 1 Especificação: 1014036	C	UNIDADE	8,00	4,00	2,0000 CIRURGICA FERNANDES	
13	13488 CANULA DE GUEDEL N° 2 Especificação: 1014037	C	UNIDADE	1,00	1,00	2,4867 CBS	
14	14080 CANULA DE GUEDEL N° 5 Especificação: CT-1014037	C	UNIDADE	5,00	3,00	2,4867 CBS	
15	27544 CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°7 Especificação: CT-1014040	C	UNIDADE	1,00	1,00	228,0000 CIRURGICA FERNANDES	
16	27545 CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8 Especificação: CT-1014040	C	UNIDADE	1,00	0,00	228,0000 CIRURGICA FERNANDES	



UI Sistema de Gerenciamento de Compras  
Catálogo de Solicitação de Compras

17	22883	CANULA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF N°8,5 DESCARTAVEL	C	UNIDADE	4,00	3,00	20,00	10,00	09/10/2020	15,56000MNP CUSTODIO COM DE
		Especificação: 1000077								
18	26199	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3	C	UNIDADE	1,00	0,00	3,00	3,00	02/02/2021	34,0000FRADEL MED
		Especificação: 1000088								
19	26198	CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4	C	UNIDADE	1,00	0,00	4,00	2,00	03/02/2021	36,9600 DE PAULI COM. REPR.
		Especificação: 1000089								
50	22885	CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL	C	UNIDADE	4,00	4,00	11,00	6,00	09/03/2020	12,5000 CBS
		Especificação: 1000092								
3	24740	CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)	C	UNIDADE	15,00	70,00	60,00	58,00	10/03/2021	2,2000 POLI TEX
		Especificação: 1014067								
32	23172	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML	C	FRASCO	25,00	232,00	0,00	263,00	13/01/2021	1,2500 BELTA
		Especificação: CT-1000479								
33	23173	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML	C	FRASCO	127,00	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	15,00	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	100,00	394,00	626,00	100,00	03/03/2021	4,2748 CBS
		Especificação: 1000501								
8	22865	COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 7 LTS	C	UNIDADE	79,00	251,00	321,00	60,00	03/03/2021	4,3750 CBS
		Especificação: 1000505								
6	23108	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML	C	UNIDADE	11,00	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	51,00	115,00	144,00	30,00	04/03/2021	3,0500 CIRURGICA FERNANDES
		Especificação: CT-1017756								
70	14791	COMPRESSA GAZE 7,5CN X 7,5CM ESTERIL 13FIOS	C	PACOTE	2.000,00	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	113,00	223,00	0,00	300,00	02/02/2021	2,7550 CIRURGICA FERNANDES

37	23549	FRALDA GERIATRICA G	1000025	C	UNIDADE	443,00	866,00	656,00	280,00	04/03/2021	1,0000	FOX
			Especificação: 1000025									
38	24688	FRALDA GERIATRICA XG	1001811	C	UNIDADE	1.500,00	3.863,00	0,00	2.170,00	03/02/2021	1,0500	FOX
			Especificação: CT-1001811									
51	16753	LAMINAS BISTURI N° 11	1001814	C	UNIDADE	100,00	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	1001383	C	UNIDADE	4.871,00	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	1001393	C	ROLO	8,00	11,00	12,00	12,00	03/03/2021	10,8500	SOMA SP HOSPITALAR
			Especificação: CT-1001393									
72	23474	MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	1017705	C	ROLO	12,00	21,00	38,00	9,00	03/03/2021	15,5667	CBS
			Especificação: 1017705									
26	23208	MASCARA N95	1017707	C	UNIDADE	500,00	1.102,00	397,00	3.500,00	06/05/2020	7,7000	BT EQUIPAMENTOS
			Especificação: 1017707									
27	23209	MASCARA CIRURGICA TRPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL	1001873	C	UNIDADE	2.500,00	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	1001881	C	UNIDADE	50,00	131,00	160,00	400,00	02/03/2021	12,3675	CBS
			Especificação: CT-1001881									
35	24495	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO EM SILICONE	1001881	C	UNIDADE	2,00	1,00	0,00	10,00	06/11/2017	4,9000	CIRURGICA FERNANDES
			Especificação: 1001881									
21	27109	PAPEL ECG DEFIBRILADDR TITS 90X90X200 C/ UND ZOLL/EXEM	1014967	C	UNIDADE	75,00	350,00	0,00	6.000,00	07/10/2020	0,0693	CIRURGICA STAR
			Especificação: 1014967									
22	24797	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX	1000609	C	UNIDADE	23,00	43,00	0,00	200,00	04/09/2020	0,7280	POLO
			Especificação: 1000609									
77	23974	PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	1000634	C	UNIDADE	250,00	253,00	75,00	600,00	05/03/2020	0,1900	VISION BAND
			Especificação: 1000634									
75	22988	PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE	1000633	C	UNIDADE	1.500,00	2.892,00	100,00	300,00	04/03/2021	0,8900	VISION BAND
			Especificação: CT-1000633									
76	22987	PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO	1000658	C	UNIDADE	1.000,00	3.160,00	0,00	3.000,00	18/02/2021	0,2200	LIBEMA
			Especificação: 1000658									

		C	UNIDADE												
78	24226	PULSEIRA VERMELHA VMIL C/BOTÃO P/IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE	C	UNIDADE	175,00	543,00	0,00	500,00	06/10/2020	0,1900	VISION BAND				
		Especificação: 1000664													
34	27473	SABONETE NEUTRO EMBARRA DE 15G	C	UNIDADE	458,00	918,00	0,00	1.013,00	07/10/2020	0,4200	TROPICAL CLEAN COMER				
		Especificação: 1024113													
35	21622	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA 20ML	C	UNIDADE	1.151,00	1.114,00	0,00	4.600,00	03/09/2020	0,7800	CIRURGICA FERNANDES				
		Especificação: 1018069													
36	23043	SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA 10ML	C	UNIDADE	1.739,00	1.378,00	6.996,00	1.260,00	03/03/2021	0,4025	CBS				
		Especificação: 1018067													
37	24458	SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	C	UNIDADE	4.176,00	7.096,00	0,00	3.250,00	02/02/2021	0,4708	MULTIFARMA COMERCIAL				
		Especificação: CT-1018094													
23	28271	SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS	C	FRASCO	100,00	321,00	752,00	375,00	08/03/2021	12,0000	ZAMMI INSTRUMENTAL				
24	23039	SOLL. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	C	FRASCO	46,00	106,00	164,00	102,00	19/02/2021	6,3200	CAPROMED FARMACEUTIC				
		Especificação: CT-1000679													
29	23054	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº14	C	UNIDADE	425,00	554,00	1.720,00	400,00	09/02/2021	0,6628	ALIANCA				
		Especificação: CT-1000241													
30	5094	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,0	C	UNIDADE	11,00	14,00	39,00	60,00	03/09/2020	3,8600	CIRURGICA FERNANDES				
		Especificação: CT-1000380													
31	23454	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0	C	UNIDADE	18,00	37,00	57,00	20,00	04/03/2021	3,9000	CIRURGICA FERNANDES				
		Especificação: CT-1000382													
32	23444	SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5	C	UNIDADE	7,00	9,00	13,00	21,00	05/11/2020	3,6519	NACIONAL COMERCIAL				
		Especificação: CT-1000383													
33	5095	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF Nº6,0	C	UNIDADE	4,00	1,00	17,00	10,00	09/03/2020	2,4430	CBS				
		Especificação: 1000394													
34	23070	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	C	UNIDADE	29,00	43,00	12,00	70,00	06/11/2020	2,7500	CIRURGICA FERNANDES				
		Especificação: CT-1000271													
35	23071	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº18	C	UNIDADE	15,00	34,00	41,00	10,00	04/03/2021	2,7500	CIRURGICA FERNANDES				
		Especificação: CT-1000272													
36	23419	SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº20	C	UNIDADE	5,00	10,00	14,00	20,00	18/12/2020	2,7500	CIRURGICA FERNANDES				

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Data	Emissor	
37	24370 SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO N°20 Especificação: CT-1000273	C UNIDADE	3,00	3,00	14,00	10,00	02/10/2020	4,2000 CIRURGICA FERNANDES
38	18722 SONDA GAST.LEVINE/SONDA NASOG. LONGA N°20 (NASAL E FÁRINGE) Especificação: 1000282	C UNIDADE	1,00	1,00	2,00	20,00	23/02/2018	1,0050 SUPERMED
39	23084 SONDA RETAL N° 20 Especificação: 1000302	C UNIDADE	3,00	8,00	9,00	50,00	05/09/2018	0,6500 CIRURGICA FERNANDES
40	23085 SONDA RETAL N° 22 Especificação: 1000323	C UNIDADE	1,00	2,00	2,00	20,00	28/02/2018	0,6500 NACIONAL COMERCIAL
41	10548 SONDA URETRAL N° 14 Especificação: 1000324	C UNIDADE	9,00	10,00	1,00	15,00	05/10/2020	0,5507 NACIONAL COMERCIAL
42	23092 TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM Especificação: CT-1000337	C UNIDADE	13,00	31,00	13,00	12,00	04/03/2021	118,8000 DE PAULI COM. REPR.
43	24300 UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO Especificação: 1000360	C UNIDADE	13,00	7,00	0,00	40,00	29/12/2020	13,2000 CIRURGICA BONAPARTE
45	23246 VASELINA SOLUÇÃO LIQUIDA - 100ML (REGISTRO MEDICAMENTO DE NO Especificação: 1003315	C FRASCO	1,00	8,00	0,00	30,00	10/02/2020	4,7050 CBS

Valor Total

12 de Março de 2021 56.951,61

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Item	Descrição	C	UNIDADE	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Data	Fornecedor
10	PERIFERICO ( CLAVE ) 23146 CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX Especificação: 1001223	C	UNIDADE	404,00	739,00	0,00	07/10/2020	0,5560 HIPOMED
11	23221 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP Especificação: 1001238	C	UNIDADE	54,00	27,00	136,00	18/12/2020	0,1900 CIRURGICA FERNANDES
12	23222 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP Especificação: 1018031	C	UNIDADE	305,00	316,00	853,00	04/03/2021	0,2200 CIRURGICA FERNANDES
13	23223 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP Especificação: 1018032	C	UNIDADE	305,00	474,00	564,00	03/02/2021	0,2500 CIRURGICA FERNANDES
14	23224 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP Especificação: 1018033	C	UNIDADE	53,00	25,00	93,00	04/09/2020	0,1863 MED CENTER LTDA.
15	27293 ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO Especificação: 1000518	C	UNIDADE	2.964,00	5.693,00	4.100,00	03/03/2021	0,3100 MNP CUSTODIO COM DE
19	23129 EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509) Especificação: CT-1001269	C	UNIDADE	1.000,00	2.905,00	2.897,00	10/03/2021	0,9599 HIPOMED
16	23313 ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M Especificação: CT-1000001	C	UNIDADE	8,00	12,00	4,00	03/09/2020	5,6404 CBS
19	28222 FIO GUIA P/ ENTUBACAO BOUGIE I. Siaf / Siafem / Siafem: 2 Especificação: CT-1017916	C	UNIDADE	2,00	3,00	10,00	02/02/2021	30,7700 CIRURGICA FERNANDES
30	23706 FIO NYLON 2,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45320/ NL20CT30S3 Especificação: 1011851	C	UNIDADE	9,00	11,00	0,00	05/10/2020	1,2000 BIOLINE FIOS
31	23732 FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3 Especificação: CT-1017916	C	UNIDADE	24,00	33,00	0,00	05/10/2020	1,2500 BIOLINE FIOS
17	23028 FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M Especificação: CT-1000011	C	UNIDADE	56,00	109,00	88,00	04/03/2021	2,5500 CIRURGICA FERNANDES
18	27982 FITA MICROPORE 100MM X 10M Especificação: CT-1017758	C	UNIDADE	37,00	49,00	85,00	04/03/2021	6,6900 DE PAULI COM. REPR.
19	6431 FITA MICROPORE 5CM X 10MT	C	UNIDADE	74,00	119,00	39,00	15/10/2020	3,3700 CAPROMED FARMACEUTIC
20	24510 FIXADOR ESTERIL P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM Especificação: CT-1017758	C	UNIDADE	328,00	631,00	0,00	03/02/2021	1,0500 CIRURGICA FERNANDES

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080132

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BDO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 751	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR NAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	17/05/2021	29.250,00

TOTAL GERAL .....

29.250,00

VINTE E NOVE MIL, DOZENTOS E CINQUENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS A.C.D.M.A.  
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"/>	BORDERÔ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J. Caspary	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: J. Caspary	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: P. de P.	DATA: 18/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÔ	NOME:	DATA:

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



Confere com a Original

FEDERAL

000638

2079-2 u1

RECEBIDOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE DE PRODUTOS /SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000751 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 3/2/21 VICAR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE</b>  RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2256-1196		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 00000751 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0432 1416 9800 0151 5800 1000 0007 5117 3839 2477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210400670860 14/04/2021 08:53:46	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 636374661116		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRD.</b> CNPJ / CPF 32.141.698/0001-51	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>DATA DA EMISSÃO</b>	
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	
<b>ENDEREÇO</b> AV. LAURO GOMES, 2000		<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 14/04/2021	
<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>HORA DA SAÍDA</b> 14/04/2021	
<b>BAIRRO / DISTRITO</b> VILA SACADURA CABRAL		<b>UF</b> SP	
<b>CEP</b> 09060-870		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>FONE / FAX</b> (11)2666-5400		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	

<b>FATURA</b>				
<b>PAGAMENTO</b>				
<b>DADOS DA FATURA</b>				
NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
00000751		29.250,00	0,00	29.250,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2021	29.250,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
0,00		0,00		29.250,00	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESP. ACESS.</b>	<b>VALOR DO IPT</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.250,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>			<b>FAIXA POR CONTA</b>	<b>CORRIGIO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>
			9 - SEM FRETE		
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>
45					270,000

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CTM / SP	ESPEC	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESP. UNICO	VALOR LÍQUIDO	IMP. ESTADUAL	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR LÍQUIDO	IMP. ESTADUAL	VALOR TOTAL
000004	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30GR VLS APROX TRIB R\$ 1228.50(4.20%)	63079010	0102	5102 UN	9.000,00	3,250	0,00	29.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27858 -> 9.000 mil unidades

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 1228.50(4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTENBERG, N 577 - BRAS CUBAS, MOST DAS CROZES/SP CEP: 08740-320 HOSPITAL MUNICIPAL 15 LEITOS - BIONEXO ID 164677058 - NUMERO DO PROCESSO HCH0092/21	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	--

Sistema Telesisa (44) 024-9963

Confere com a Original 21856



Inspe  
tor

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presença Nota fiscal  
às 11:33 do dia 21, 4, 21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Beto  
Assinatura

Quarta-feira

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº 10040092/21  
Competência 14/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 12/05/21

R.336

FEDERAL

000639

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04042.170763 44581.70000 2 86180002950000	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>12/05/2021</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 14/04/2021	Núm. do documento 751	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Nosso Número 157 / 00040421
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>29.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 751					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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 04042.170763 44581.70000 2 86180002950000	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>12/05/2021</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 14/04/2021	Núm. do documento 751	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Nosso Número 157 / 00040421
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>29.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 751					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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

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

343000

Confere com a  
Original

f

FEDERAL

000640

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD. PARA SAUDE LTDA Rua Alegoas, 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. 1,20x1,40MT - PCT C/10 UNIDS (Fardo C/200 Unids) HIPOMEDIC, HIPOMEDIC	Embalagem Plastica	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD. PARA SAUDE LTDA	null	R\$ 3,2500	9000 Unidade	R\$ 29.250,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	9000.0	R\$ 29.250,0000	
Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1											

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

Confere com a  
Original

100-100000

FEDERAL

000641

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116  
 Número: 751 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 29.250,00 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	12/05/2021	29.250,00						

**Entradas de Produtos**

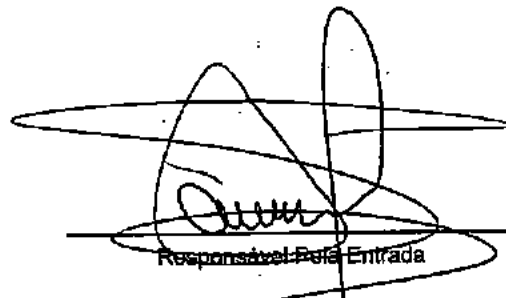
Código: 00021856 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 751 Entrada: 22/04/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 29.250,00 % 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
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	9.000,0 000	3,2500	3,2500	29.250,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 29.250,00  
 Total do(s) Custo(s) : 29.250,00



Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

Confere com a  
 Original

FEDERAL

000642



### 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\$ 29.250,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	FE33ABB12A777270D7B339000
------------------------	---------------------------

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2J19

348910

Confere com a  
Original



FEDERAL

000643

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 1417875	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MAT MEDICO HOSPITALAR		001 5119 6406-9	677291780004-91	17/05/2021	515,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>515,00</b>

QUINHENTOS E QUINZE 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.

FURBC - 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:

*Handwritten notes: 'scop' and '17/05/21' are written over the form.*

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000664

Identificação do emissor

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 17816-021-12312320

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1417875 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0467 7291 7800 6491 5580 1001 4178 7512 7498 4822

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  
135210353842760 01/04/2021 20:43:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/NOMEINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS  
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021  
ENDEREÇO: AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821 BAIRRO / DISTRITO: PRINCIPE DE GALES CEP: 09060-650 DATA DA ENTRADA/SARDA: 01/04/2021  
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 1126665405 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1417875/1	03/05/2021	515,00						

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
515,00	92,70	0,00	0,00	515,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQUO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT: FLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ: 67.729.178/0004-91  
ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110  
QUANTIDADE: 5,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,02647 PESO BRUTO: 12,250 PESO LÍQUIDO: 12,250

BANCO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
027557	COLETOR DE MAT PERFURADO CORT 1,3175 (DESCARBOX) L: 5118 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2023	48191000	000	3102	PC	100,00	5,15	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

IMPÓS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 5791275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES  
CEP: 08740220 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 164677958.1 Emissão: PROCESSO MAT MED HOSP - MOGI DAS CRUZES DATA ENTREGA: 02/04/2021 Pedido: 1884681 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1886683  
\*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C: 306405-9 - CNPJ: 0729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO DROGAD \*\*\* AFE: L0429777 \*\* AE: 122175-2 \*\* ASS: 1302/16 Validada: 31/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740220 UF: SP País: BRASIL (Código Interno Emitente: 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

*Sp Pedido TOTVS*

Confere com a Original

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

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

*Monique*  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS		
Proc. Nº	MCH0092/21	
Competência	01/04/2021	
Centro de Custo	0433070005	
Vencimento	03/05/21	

R:336



FEDERAL

000665

Identificação do emissor

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13116-002 - 13522380

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 N.º 1417875 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4178 7512 7498 4822

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210353842760 01/04/2021 20:43:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>				

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS</b>			CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821</b>		BARRIO / DISTRITO <b>PRINCIPE DE GALES</b>	CEP <b>09060-650</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>01/04/2021</b>
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	FONE / FAX <b>1126665405</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1417875/1	03/05/2021	515,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>515,00</b>		VALOR DO ICMS <b>92,70</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>515,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>515,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO JAG</b>		FRETE POR CONTA D - Por conta do emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>
ENDEREÇO <b>PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22</b>		MUNICÍPIO <b>JAGUARIUNA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>	
QUANTIDADE <b>5,00</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NUMERO <b>0,02647</b>	PESO BRUTO <b>12,250</b>	PESO LÍQUIDO <b>12,250</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
027557	COLETOR DE MAT PERFURO CONT 1,5 LTS (DESCARBOX) L: 5118 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2023	48191000	000	5102	PC	100,00	5,15	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 5757127500045-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 - NAO  
 ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 164677058.1 Excepção: PROCESSO MAT MED  
 HOSP - MOGI DAS CRUZES DATA ENTREGA: 02/04/2021 Pedido: 1885683 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1886681  
 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - CIC 306406-9 - CNPJ 67729178000451 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO  
 ORÇAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODoviARIO / TIPO  
 ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município:  
 MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emissor: 13449 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  
 LOTUS*

Confere com a Original

2/2

Monique Rodrigues  
Analisista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC40092/21  
Competência 04/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 03/05/21

R:336



FEDERAL

000666

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110  
 Número: 1417875 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 515,00 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	03/05/2021	515,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021633 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1417875 Entrada: 05/04/2021 12:02  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 515,00 % 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
22963 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS		UNIDADE	100,000 0	5,1500	5,1500	515,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 515,00  
 Total do(s) Custo(s) : 515,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



FEDERAL

000667

**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:	05119 / 000000008406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 515,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	E3338F2D69977278433CC9000
------------------------	---------------------------

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

88000

NOV 2  
1971

FEDERAL

000668

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELAÇÃO : 080161

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 167795	SINA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	17/05/2021	440,75

TOTAL GERAL .....

440,75

QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E CINCO 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- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

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

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

**Prefeitura de Mogi das Cruzes**  
**Controladoria Geral - 03/05/2019**

Confere com a  
Original

FEDERAL

000677



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvea Dias - 09.851-520  
 550 Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-3800  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110  
 Insc. Estadual Sub. Transportador

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida   
 2-Entrada   
 No. 167795  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3521.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1677.9510.0300.4300

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  
 135210440356356

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	23/04/2021
Endereço	CEP	Bairro/Distrito	Data Entrada/Saída
AV. PRÍNCIPE DE GALES 821	09.060-650	PRÍNCIPE DE GALES	
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SANTO ANDRE	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA										
167795-A										
21/05/2021										
440,75										

DADOS DO PRODIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número	Empenho:	Vendedor:	Boleto Bancário		
266846		17	ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0		

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	
440,75	79,33	0,00	0,00	440,75	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,01
					Valor Total da Nota
					440,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente			SP	05.847.630/0001-10
Endereço		Município	UF:		Inscrição Estadual	
EST SAMUEL AIZEMBERG		SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		635.487.579.110	
Quantidade / Volumens	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				10,000	10,000	0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
RUA GUTTERMANN 577		BRAS CUBAS	08.740-320
Município	UF:		
MOGI DAS CRUZES	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1276	FDXADOR IV FLX ESTERIL BYCATETER PERIE CX C/100 ENV. 3522B (HB004244164) 3M Lote: 2012700559 06/05/2022 Fabr.: 06/05/2020 Cod.Fabr.: HB004244164 Rax. MS: 80284930185 Cod.EAN13: 7891049118168 Tcb. Aprox. RS: 12,57 Federal e 20,72 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	CX	3	99,00000	297,00	297,00	53,46	0,00	0	18,00
						245	10	→ 300 Unidades					
47058	SEPTIMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (3000609) FARMAX Lote: 0600000133 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 3000609 Cod.EAN13: 7896902212374 Tcb. Aprox. RS: 13,12 Federal e 16,17 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	UN	96	1,40360	134,75	134,75	24,25	0,00	0	18,00
						23	172	→ 96 Unidades					
569	SONDA RETAL NR.22 FGC MARK MED Lote: 15773 30/09/2024 Fabr.: 26/10/2020 Cod.Fabr.: 569 Cod.EAN13: 7898430461330 Tcb. Aprox. RS: 0,38 Federal e 1,04 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	10	0,90000	9,00	9,00	1,62	0,00	0	18,00
						2	7085	→ 10 Unidades					

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

P10
-----

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Pedido ID: 164677058	Prefeitura de Mogi das Cruzes Câmara de Gestão 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 26, 4, 21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Beto  
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi CC  
Proc. Nº MCH0092/21  
Vencimento 21/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 21, 4, 2021

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0092/21  
Competência 28/04/21  
Centro de Cust. 04382.706005  
Vencimento 21, 05, 21

R 336

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

Central de Convênios  
FUABC

FEDERAL

000678

05/04/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda EST SAMUEL AZEMBERG, 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 ddl	CP	

Produto	Código	Programação da 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 10:57	
23 CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA 100 ML - FRASCO	7018-0131		DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	Frasco	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 03/09/2022 - SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (3000609) FARMAX	R\$ 1,4036	96 Frasco	R\$ 134,7456	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
42 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 (HB004244164) 3M	R\$ 0,9900	300 Unidade	R\$ 297,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	406.0	R\$ 440,7456	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Controlador Geral nº 056/2019

Confere com o Original



FEDERAL

000679

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10  
Número: 467795 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 440,75 Vi. ICMS: 0,00  
Observ.:  
Insc Est.:  
% ICMS: 0,00 Emissão: 23/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	21/05/2021	440,75						

Entradas de Produtos

Código: 00021917 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Doc Ent: NOTA FISCAL  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/04/2021 Nr Doc: 167795 Entrada: 28/04/2021 07:00  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Vi Total: 440,75 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI % Desc	Vi Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24510 - FIXADOR ESTERIL		UNIDADE	300,000	0,9900	0,9900	297,00		0,00	0,00			
P/CATETER 3M IV FIX 5X7,4CM			0									
23172 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	96,0000	1,4036	1,4036	134,75		0,00	0,00	0000133	96,0000	30/09/2022
23085 - SONDA RETAL Nº 22		UNIDADE	10,0000	0,9000	0,9000	9,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s): 440,75  
Total do(s) Custo(s): 440,75

  
Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

FEDERAL

000680



### 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:	001086

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\$ 440,75
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	3833CE3253A772C6BC9669000
------------------------	---------------------------

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

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

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

Confere com o  
Original

FEDERAL

000681

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITAE**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 643	STARBOARD COMERCIO E SISTEMAS DE I MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6910 23853-7	173444640001-18	17/05/2021	149,80

TOTAL GERAL .....

149,80

CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E QUINTA 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 - 56/19

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

  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>  /  /  </u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>  </u>	DATA: <u>  /  /  </u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>P</u>	DATA: <u>18/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>  </u>	DATA: <u>  /  /  </u>


Confere com a Original

348111

FEDERAL

000682


EBEMOS DE Starband com e sistemas de identificação de público lida OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000643 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



Starband com e sistemas de identificação de público lida  
Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga  
13.468-460 - Americana - SP  
Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saida 1  
Nº 000643  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3521 0417 3444 6400 0118 5500 1000 0006 4313 8718 7782

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 13521043686998 22/04/2021 18:12:30
Inscrição Estadual 165217343116	Inscr.est. do substrib. CNPJ 17.344.464/0001-18

<b>Destinatário/Remetente</b>		Nome/Razão Social Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital M		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 22/04/2021
Endereço Rua Gutermann, 577		Município Mogi das Cruzes		Bairro Braz Cubas	CEP 08.740-320	Data saída 22/04/2021
				Fone/Fax	UF SP	Hora saída 16:12:30

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/05/2021	149,80						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 149,80
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 149,80

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd e	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
PULVE002	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERDE - CX 1.000	58079000	0102	5.102	UN	2,00	74,90	149,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	22988												

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

<b>Dados adicionais</b>		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 33,26 (22,20%) Federais R\$ 6,29 (4,20%) Estaduais R\$ 26,96 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 164677058.1		

22/04/2021 16:12:37

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

Confere com Original



Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
08/05/2011

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 11040092/11  
CC 04332.206005  
Competência  
Centro de Custo 22104121  
Vencimento 22/05/2011

R 336

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 11/05/2011 de dia 14 de mês maio  
conforme solicitação e ordem de compra  
previdamente aprovada.  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº 11040092/11  
Vencimento 22/05/2011  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado \_\_\_\_\_  
Data 22/05/2011

FEDERAL

000683

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04020.526911 02355.370004 9 86280000014980

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 6910 / 23553-7
Data do documento <b>23/04/2021</b>	Núm. do documento <b>643</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>23/04/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040205</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>149,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS pedido bônex 164677058-1					(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04020.526911 02355.370004 9 86280000014980

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 6910 / 23553-7
Data do documento <b>23/04/2021</b>	Núm. do documento <b>643</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>23/04/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040205</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>149,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS pedido bônex 164677058-1					(-) 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

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

Confere com Original

FEDERAL

030684

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Starband Sistema De Identificação De Público 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 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
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 Público Ltda Me	null	R\$ 0,0749	2000 Unidade	R\$ 149,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	2000.0	R\$ 149,8000	
Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 1											

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

FEDERAL

000685

**CAIXA****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 0000000 - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6910 / 00000023553-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STARBAND
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.344.464/0001-18
<b>Valor:</b>	R\$ 524,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NFS 609.641.E.643
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/05/2021 09:07:19

<b>Código da operação:</b>	00111388
<b>Chave de segurança:</b>	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

DS. 080241 - R\$ 149,80

DS. 080242 - R\$ 224,30

DS. 080243 - R\$ 149,80

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

CONFEDERAL  
 Confere com a  
 Original

**KIAA**

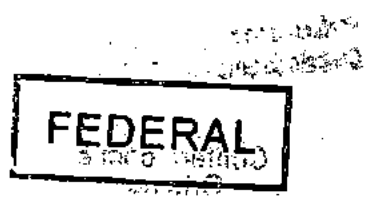
### RECEIVED - FEDERAL GOVERNMENT

NO.	DESCRIPTION	AMOUNT	TOTAL
1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...
21	...	...	...
22	...	...	...
23	...	...	...
24	...	...	...
25	...	...	...
26	...	...	...
27	...	...	...
28	...	...	...
29	...	...	...
30	...	...	...
31	...	...	...
32	...	...	...
33	...	...	...
34	...	...	...
35	...	...	...
36	...	...	...
37	...	...	...
38	...	...	...
39	...	...	...
40	...	...	...
41	...	...	...
42	...	...	...
43	...	...	...
44	...	...	...
45	...	...	...
46	...	...	...
47	...	...	...
48	...	...	...
49	...	...	...
50	...	...	...
51	...	...	...
52	...	...	...
53	...	...	...
54	...	...	...
55	...	...	...
56	...	...	...
57	...	...	...
58	...	...	...
59	...	...	...
60	...	...	...
61	...	...	...
62	...	...	...
63	...	...	...
64	...	...	...
65	...	...	...
66	...	...	...
67	...	...	...
68	...	...	...
69	...	...	...
70	...	...	...
71	...	...	...
72	...	...	...
73	...	...	...
74	...	...	...
75	...	...	...
76	...	...	...
77	...	...	...
78	...	...	...
79	...	...	...
80	...	...	...
81	...	...	...
82	...	...	...
83	...	...	...
84	...	...	...
85	...	...	...
86	...	...	...
87	...	...	...
88	...	...	...
89	...	...	...
90	...	...	...
91	...	...	...
92	...	...	...
93	...	...	...
94	...	...	...
95	...	...	...
96	...	...	...
97	...	...	...
98	...	...	...
99	...	...	...
100	...	...	...

RECEIVED - FEDERAL GOVERNMENT

DATE OF RECEIPT: 1964-11-15

OFFICE OF THE  
COMMISSIONER OF  
INLAND REVENUE  
#000686



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080248

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 15143	CIRURGICA STAR LTDA EPP	NAT MEDICO HOSPITALAR	341 5989 12558-1	139235760001-72	17/05/2021	1.012,50

TOTAL GERAL .....

1.012,50

UM MIL E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM 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

-----  
FUARC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

\_\_\_\_\_  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
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: _____

Confere com a Original

148000



FEDERAL

000687

RECEBEMOS DE CIRURGICA STAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000015143 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>CIRURGICA STAR LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151 J/57 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136447687	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  N. 000015143 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0413 9235 7600 0172 5500 1000 0151 4310 0473 8879  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
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210431221533 21/04/2021 10:45:14
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 146235289110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 13.923.576/0001-72
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DE EMISSÃO 20/04/2021
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		FONE/FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

001 20/05/2021 1.012,50									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	1.012,50	
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	1.012,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CIRURGICA STAR LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FX01271	UF SP	CNPJ/CPF 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/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJ.CMS	A.IPI
58.005.0012	PAPEL P/R.C.G. ZOOLOG 90 X 90 200 FLS. Feb.:14/04/21 Val.:14/04/23 Lote :0261-0308-21	48022090	0102	5102	CK	75,0000	13,5000	1.012,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210431221533 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 160,28 (15.83%) Federal e R\$: 121,50 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 164671058.L.N. PROCESSO.: MCH 0092/21. ENDEREÇO ENTREGA.: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES NOSSO PV: 013672 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019  Confere com a Original
--	--

CENTRAL DE CONVÉNIOS  
Proc. Nº MCH 0092/21  
Competência 20/04/21  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 20/05/21

R.336

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCH 0092/21  
Vencimento 20/05/2021  
Visto Abn  
Competência Abn  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 23/04/2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 12 do dia 22 de abril  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
\_\_\_\_\_  
Assinatura

FEDERAL

000688

05/04/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
54 PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ECG 90X90X200	7033-2679		PAPEL P/ ELETRO, TECNOPRINTT	PACOTE	Cirúrgica Star Ltda - EPP	null	R\$ 13,5000	75 Unidade	R\$ 1.012,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	75.0	R\$ 1.012,5000	

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

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000689

Documento de Entrada

Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR  
 CNPJ/CPF: 13.923.576/0001-72  
 Número: 000015143 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.012,50 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	1.012,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021858 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4414 CIRURGICA STAR CNPJ/CP 13.923.576/0001-72 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/04/2021 Entrada: 22/04/2021 15:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.012,50 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: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr. Conhecimento:  
 Dt Vcto: 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
27109 - PAPEL ECG DESFIBRILADOR TITS 90X90X200 C/ UND ZOLL/BEXEM		UNIDADE	75,0000	13,5000	13,5000	1.012,50		0,00		0,00				

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

308000

FEDERAL

000690



### 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:	05589 / 000000012558-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA STAR LTDA EPP
CPF/CNPJ do Destinatário:	13.923.576/0001-72
Valor:	R\$ 1.012,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	BF932DFA1D4772DF9F8229000
------------------------	---------------------------

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

18000

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

Confere com o  
Original



FEDERAL

000691

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADC**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 28427	M.N.F. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	17/05/2021	1.225,00

TOTAL GERAL .....

1.225,00

UM MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO 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.

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

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

  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS



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

Confere, com a  
Original

FEDERAL

000697

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.028.427 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Alto Belo, 895 Vila Antofeola - São Paulo - SP CEP: 03478-040 Tel.: (11) 2082-8301	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.028.427 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0284 2717 2482 0000 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> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210352454259 01/04/2021 14:26:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.402.979/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE / FAX (11) 2866-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

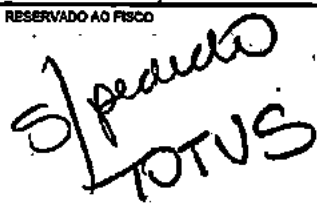
FATURA / DUPLICATA		
28427	30/04/2021	1.225,00

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 7,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.225,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA CONTRA 36,75	VALOR TOTAL DA NOTA 1.225,00

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 VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895			MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88032	AGULHA DESC 2607 CW100 (LABOR IMPORT) LT.05072619 Q.T.100,000 VAL. 08/07/2022	80183219	060	5405	CX	100,0000	12,2500000000	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019			

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº PROCESSO MCH0032/21 ENTREGA RUA GUTTMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES CEP 08740-320 *º Ped. Cliente: 164577059 *º NºPedido: 17051	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº 47040098/21  
 Competência 04/04/2021  
 Centro de Custo 0432706005  
 Vencimento 30/04/21

R: 386

Monique Rodrigues  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
 20/04/21



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

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 às 11 do dia 05 de 2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Inegi das Cruzes

FEDERAL

000698

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:05

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Ma R ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLY NOVAK - (11) 2082-8301 michelly.martdrur@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	01/04/2021	30 dD	CTF	-

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	CX/100	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Ma	null	R\$ 0,1225	10000 Unidade	R\$ 1.225,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	10000.0	R\$ 1.225,0000	

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

FEDERAL

000699

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12  
 Número: 000028427 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.225,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:

Insc Est.:  
 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	1.225,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021635 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: 000028427 Entrada: 05/04/2021 13:01  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.225,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Sator de aplicação direta:  
 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	Sig	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 25NM (22G)		UNIDADE	10.000, 0000	0,1225	0,1225	1.225,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.225,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.225,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

CONFIRMAÇÃO  
 Confere com a  
 Original



FEDERAL

000700

**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:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	07608 / 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\$ 1.225,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	A8335FC50A9772FDEC8BB9000
------------------------	---------------------------

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

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

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

17/05/2021

Confere com \*  
Original

FEDERAL

000701

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080251

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNEQ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 8856	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 1510 27087-3	130853690001-96	17/05/2021	385,02

TOTAL GERAL .....

385,02

TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM 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 ACTIVA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO \_\_\_\_\_  
GERENTE CONTABIL \_\_\_\_\_  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000702

4079-2 UN



### CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSL, 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

000.008.856  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0088 5611 0245 1206

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210372821990 07/04/2021 15:01:09

ENSCRIÇÃO 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 385,02

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTI: 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: **5** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: **DIVERSAS** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **4,320** PESO LÍQUIDO: **4,320**

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	42	0,15	6,30	0,00	0,00	0	0,00
566	PITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA Lote: FP142/21 / Fabr.: 23/03/2021 / Val.: 23/03/2023 *N. CONTROLE FCP: E7E7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 50,94 (13,23%). Fonte: IBPT	30051090	0,00	000	5102	UN	48	7,89	378,72	378,72	68,17	18	50,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45  
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7798  
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A  
PEDIDO BIONEXO ID 164677058  
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 058/20

Confere com a Original

Handwritten notes: 'm' and 'Lustant'

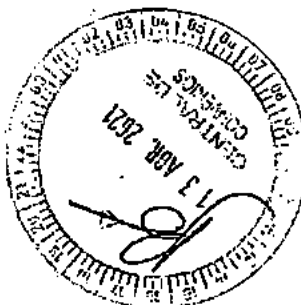
16/04/21  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MC110092121  
Vencimento 11/03/2021  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 13/04/2021

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº mh0092121  
Competência 07/04/21  
Centro de Custo 04232706003  
Vencimento 07/05/21

R 336

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 15:50 do dia 08/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[assinatura]  
Assinatura



FEDERAL

000703

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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) 33541608 vendas1@capromed.com.br	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	01/04/2021	30 dd - Boleto	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
ATADURA CREPE 7 15CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLO	7033-0365		ATADURA CREPE 15 X 1,8CM - 13 FIOS, ORTHOCREM	PACOTE	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 0,1500	42 Rolo	R\$ 6,3000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
FITA ADESIVA 39 100MM X 10MTS MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7865		FITA MICROPOROSA HIPOAL. 100MM X 10M C/ CAPA, CIEX	ROLO	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 7,8900	48 Unidade	R\$ 378,7200	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	90.0	R\$ 385,0200	
Total de Itens da Cotação: 81					Total de Itens Impressos: 2						

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
Original

412923



SECRET

FEDERAL

000704

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP  
 CNPJ/CPF: 13.085.369/0001-96 Insc Est.: 647334806110  
 Número: 000008856 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 385,02 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00021741 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP 13.085.369/0001-96 Nr Doc: 000008856 Entrada: 08/04/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 385,02 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
13998 - ATADURA ALGODAO		UNIDADE	42,0000	0,1500	0,1500	6,30		0,00	0,00			
ORTOPEDICO 15CM X 1,0M (1,8M)		UNIDADE	46,0000	7,8900	7,8900	376,72		0,00	0,00			
27882 - FITA MICROPORE 100MM X 10M												

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Original

FEDERAL

000705



### 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:	01510 / 000000027087-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	13.085.369/0001-96
Valor:	R\$ 385,02
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	743331649FE772494D9229000
------------------------	---------------------------

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  
Ouidoria: 0800 726 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com o  
Original

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

0. 7000

FEDERAL

000706

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021  
RELACAO : 078935

**DIGITADO**

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 99167	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E CO NAT MEDICO HOSPITALAR		001 3399 818608-1	120471640001-53	12/04/2021	2.230,21

TOTAL GERAL .....

2.230,21

DOIS MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Estevam U. Oliveira  
CPF: 15P301089  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

000000

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

FEDERAL

000064

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO 3417 - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - N. 99.167 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N. 99.167  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121.0412.0471.6400.0153.5500.1000.0991.6716.5617.7464  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefar Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 813016566118  
 INSC. ESTADUAL: 0016089870030  
 PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 131214094635148 01/04/2021 16:55:50  
 CNPJ: 12.047.164/0001-53

DESTINATARIO/RECEBENTE: 3417 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSAO: 01-04-2021  
 NOME/RASAO SOCIAL: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S. BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09.060-870 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01-04-2021  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES N. 2000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HOJA DA SAÍDA: 16:55:42  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: (11) 2666-5472

FATURA/DUPLICATA: A VISTA VENDA | OUT=001 Venc=01/04/2021 Valor=2.230,21

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.230,21	VALOR DO ICMS	89,21	0,00	0,00	2.230,21	2.230,21
VALOR DO FRETE	0,00	DESONERACAO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.230,21	

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIROS TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
 ENDEREÇO: AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO (CAPITAL)  
 CANTIDADE: 5,00 ESPECIE: COM. MARCA: 11012-109  
 CÓDIGO ANTT: 0 - Emitente  
 PLACA DO VEICULO: 06.321.409/0001-96  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116  
 PESO BRUTO: 62,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 62,0000 Kg

COD. FPOD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SB	QTD	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
2102	SERINGA DESC 20ML S/AG L SLIP CX C/50 DESCARPACK (Lote: SSS1AA0584 D.Fab: 01/08/20 D.Val: 31/08/25)	90183119	290	UN	290	7,69	0,00	0,00	2.230,21	2.230,21	89,21	4,00	4,00	

*S/ Pedido no 10-105 15, PO 40 288.71*

dog  
 12/04/21  
 HMMC 7107A-2  
 078A35

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

Confere com a Original

*Ce 7107A-2 pago em 12/04/2021 R\$ 078935*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ID 154677058.1 número do processo MCH0092/21 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$178,42 - FCP R\$0,00 - DIFAL da UF Origem R\$0,00 - Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 89,21 - Fonte: IBPT | Alvará Sanitário - P.37221  
 Endereço de entrega: Rua Güttermann, n. 572 - Vila Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320

RESERVADO AO FISCO  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019



CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº 12/2021/0092/21  
Competência 01/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 01/04/21

R.336

UNIAOMETA  
RECEBIMTO  
RECEBIMTO  
RECEBIMTO

Declaro para os devidos fins  
que recebi (o) (emprego) e/ou  
serviço(s) na presente (data) e/ou  
em 01/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

000065

FEDERAL

LA

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1417 - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S - MOGO METROPOLITANA PAULISTA - (R\$ 2.230,21) (dois mil e duzentos e trinta reais e vinte e um centavos)		NF-e N. 99.167 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 99.167  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0412 0471 6408 0153 5500 1009 0992 6716 5617 7464

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 131214094635148 01/04/2021 16:55:50
INSCRICAO ESTADUAL 0016089870030	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118
	CPF 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR		CPF/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSAO 01-04-2021
RUA/SOBRADO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S		CEP 09.060-870	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01-04-2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES N. 2000		BARRIO/DISTRITO VILA SACADORA-CABRAL	HORA DA SAÍDA 16:55:42
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	INSCRIÇÃO ESTADUAL (11) 2666-5472	UF SP	

FAVOR DUPLICAR  
A VISTA-VENDA | OUT-001 Venc=01/04/2021 Valor=2.230,21

CÁLCULO DE DEPOSITO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.230,21	VALOR DO ICMS 89,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.230,21
VALOR DO FRETE 0,00	RESCONDIÇÃO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.230,21

TRANSPORTADOR/VEICULO TRANSPORTADOS	PREÇO POR CARGA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CPF 06.321.409/0001-96
RUA/SOBRADO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	ENDEREÇO AV. JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72	MUNICÍPIO SAO PAULO (CAPITAL)	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116	
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 62,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 62,0000 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESG.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2162	SERINGA DESC 20ML SIAG. L. SLIP   CX C/ 50   DESCARPACK   Lote: SSSLAA0564 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 21/09/25	90163119	200	6108	UN	4.150,00	0,6374	0,00	0,00	2.230,21	2.230,21	89,21		4,00	

CÓPIA

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES IN 164277058.1 número do processo MCH092/21   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$178,42 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 89,21 Fonte IBPT   Alvara Sanitário : P 37727 Codereco de entrega: Rua Guttermann, nº 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320</p> <p>320000 412876</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CENTRAL DE CONTABILIDADE  
Proc. Nº 1200092/21  
Competência 01/04/21  
Centro de Custo 04332306005  
Anexo 12/04/21  
R 336

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

FEDERAL

000066



## 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

Confere com a  
Original

99141 - R\$ 4.487,129  
99167 - R\$ 2.230,21

720000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

JAREC

FEDERAL

000067

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021  
RELAÇÃO : 078939

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

YRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 203305	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	12/04/2021	69,51

TOTAL GERAL .....

69,51

SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Estevam J. Oliveira  
CRCI 15P301069  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios

  
GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a  
Original

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

320000

FEDERAL

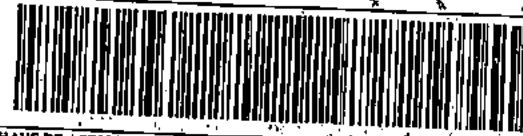
000068



# 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 203.305  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 0510 0244 7294

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  
 135210359255394 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  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
 Avenida Lauro Gomes 2000  
 MUNICÍPIO  
 Santo André

CNPJ  
 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  
 07:58

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
203305/1	05/04/21	69,51									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	69,51	VALOR DO ICMS		VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	69,51
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	9,50	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	69,51

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ITP	ICMS	IPF
24	AGULHA DBSC 30x7 C/100 - SR SR 40007 Lote: 3193N4 xB Val: 01/07/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 13,86 (21,60%) Fonte: IBPT	8,00	8,00000	64,00	64,00	8,51	0,00	13,30	0,00
15	SONDA GÁSTRICA LBVINE 20 BATE, PGC - MARKMED MARKMED 1695-0 Lote: 16472 x1 Val: 28/02/2025	1,00	1,2560	1,26	1,26	0,26	0,00	18,00	0,00
	VASELINA LÍQUIDA ALMOTOLIA 100ML - VIC PHARMA VICPHARMA 28163 Lote: M28436 x1 Val: 01/11/2012 Valor aproximado dos tributos R\$ 0,77 (6,67%) Fonte: IBPT	1,00	4,08240	4,08	4,08	0,73	0,00	18,00	0,00

22824 -> 8 000 Unidades  
 18722 -> 1 unidade  
 23246 -> 1 frasco

(Sem Pedido no tolk)  
 CC 7079-2  
 pago em 12/04/2021  
 SD 078939

Confere com a Original

15 ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 de Cobrança Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$14,63 (21,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 1699471 | CC: 64077058 - MCH003221 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Quisermann 577  
 Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONE LEI-10708/00 ARTG 2º INC II "E"

pg 12/04/21 4mmc  
 71079-2 078939

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019



Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
 às 12,36 do dia 13,4,21  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
Peto  
 Assinatura

R.336

Vencimento	05/04/21
Centro de Custo	04332706005
Competência	05/04/2021
Proc. Nº	1000921
CENTRAL DE CONVÊNIO	

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

FEDERAL

000069

111



### CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 203.305  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2033 0510 0244 7294  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210359255394 05/04/21- 08:01  
 CNPJ 55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO  
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC  
 ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000  
 MUNICÍPIO Santo André FONE/TAX 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 07:58

NATUREZA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		
	203305/1	05/04/21	69,51														
CÁLC DO IMPORTE	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		69,51	VALOR DO ICMS		9,50	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	69,51
	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	69,51

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
7785	AGULHA DESC JOX7 C/100 - SR SR 40007 Lote: 3193N4 x8 Val: 01/07/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 13,89 (21,66%) Fonte: IBPT	9018.32.19	400	5.102	CX	8,00	8,00000	64,00	64,00	8,51	0,00	13,10	0,00
3024	SONDA GÁSTRICA LEVINE 20 EMB. PQC - MARKMED MARKMED 1695-0 Lote: 16472 x1 Val: 28/02/2025	9018.39.29	000	5.102	LND	1,00	1,42560	1,43	1,43	0,26	0,00	18,00	0,00
5215	VASELINA LÍQUIDA ALMOTOLIA 100ML - VIC PHARMA VICPHARMA 88163 Lote: M28436 x1 Val: 01/11/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 0,77 (18,87%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	FR	1,00	4,08240	4,08	4,08	0,73	0,00	18,00	0,00

**CÓPIA**

Confere com a Original

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$14,63 (21,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 169944/1 | OC: 164677038 - MCE0052/21 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577  
 Brac Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ (13% CONF LEI 10708/00 ARTO 2º INC II "E"

RESERVADO AO FISCO  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

412,716

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 203.305 SÉRIE 2

NF-e

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	4mch009 2/21
Cor	06 / 04 / 21
Centro de C.	0433270 0005
Vencimento	05/04/21

R 336

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

FEDERAL

000070

**CAIXA****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

Confere com a  
OriginalR\$ 69,51  
R\$ 131,01  
R\$ 69,51Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

R\$ 00,00

FEDERAL

10/1/71

000071

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/04/2021  
RELACAO : 078910

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
COM 703	GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CO NAT MEDICO HOSPITALAR		341 3724 43202-0	282732490001-90	12/04/2021	2.395,00

TOTAL GERAL .....

2.395,00

DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO 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 - 58/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Estevam U. Oliveira  
 CRC 189301069  
 Coordenador Contábil  
 FUABC - Central de Convênios

31.0000

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

CONFIRMAÇÃO  
 Confere com a Original

FEDERAL

000072

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000.000.703  
Série: 055  
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 0428 2732 4900 0190 5505 5000 0007 0318 5782 3470  
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  
141210072665715 - 06/04/2021 10:18:17  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ  
28273249000190

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento  
CRT  
3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075658238

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO  
Rua Güttermann, 577  
MUNICÍPIO  
MOGI DAS CRUZES  
FONE/FAX  
(11) 2666-5432  
BAIRRO/DISTRITO  
Braz Cubas  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
06/04/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
08.740-320  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS  
Num. 601  
Venc. 07/04/2021  
Valor 2.395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.395,00	287,40	0,00	0,00	0,00	15,57	2.395,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	71,85	
							VALOR TOTAL DA NOTA	2.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO  
ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE  
QUANTIDADE DE VOLUMES  
3  
ESPÉCIE  
CAIXA  
MARCA  
FRETE POR CONTA DE  
(2) Terceiros  
MUNICÍPIO  
BARUERI  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
SP  
CNPJ/CPF  
67743625000114  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
206272671113  
PESO BRUTO  
54,000 Kg  
PESO LÍQUIDO  
54,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4084044	JALECO LAMINADO TNT 40	63079010	0000	6101	UN	500,0000	4,7900	2.395,00	2.395,00	287,40	0,00	12,00	0,00

*Handwritten notes:*  
Pag 12/04/21  
Hmnc 11079-2  
078940  
15500 HOTE  
18031010  
2000055555

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 43202-0/PAGADOR DO FRETE RAFAEL CNPJ 24.612.691/0001-42. Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$143,70- Total ICMS UF do remetente: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO



CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCH 0092/21

Competência 06/04/2021

Centro de Custo 04332706005

Vencimento: 07 / 04 / 21

R-336

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às 13 de 04 do dia 16/4/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada

Assinatura

FEDERAL

000073

RECEBEMOS DE GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECOES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.395,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - Rua Guttermann, 577 Braz Cubas MOGI DAS CRUZES-SP

NF-e

Nº. 000.000.703  
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECOES EIRELI - EPP  
AV ARNALDO RAMOS LEOMIL, 53 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - 86300792 - APUCARANA - PR. Fone: (43) 3422-3380

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.703  
Série 055  
Folha: III



CHAVE DE ACESSO

4121 0428 2732 4900 0190 5505 5000 0067 0318 5782 3470

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

141210072665715 - 06/04/2021 10:18:17

CRT INSCRIÇÃO ESTADUAL

3 - Regime Normal

9075658238

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

28273249000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57571275000445

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO  
Rua Guttermann, 577

BAIRRO/DISTRITO  
Braz Cubas

CEP

08.740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
MOGI DAS CRUZES

FONE/FAX

(11) 2666-5432

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Num. 001  
Venc. 07/04/2021  
Valor 2.395,00

CÓPIA

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
2.395,00	287,40	0,00	0,00	0,00	15,57	2.395,00
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	71,85	2.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARDONIO CARGO EXPRESS TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA DE (2) Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 67743625000114
ENDEREÇO ALAMEDA RIO PRETO 752 TAMBORE	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206272671113		
QUANTIDADE DE VOLUMES 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,000 Kg	PESO LÍQUIDO 54,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QCSF	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4084044	JALECO LAMNADO TNT 40	63079010	0/00	6101	LN	500,0000	4,7900	2.395,00	2.395,00	287,40	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 43202-0/PAGADOR DO FRETE RARADU CNPJ: 24.612.591/0001-42. Total ICMS de partilha para UF do destinatário: R\$143,70. Total ICMS UF do remetente: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

412784

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. nº mot 00 9 2/21  
Com. nº 06/04/21  
Centro de C. 04932-706005  
Vencimento 06/04/21

R. 886

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

FEDERAL

000074



## 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>	0WSYUJLAC09CNFRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

R\$ 2.395,00  
4790,00  
12.933,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

370900

12/04/2021

FEDERAL

000075

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 21/06/2021  
RELACAO : 937009

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
000 8671	CLIMED - INDUSTRIA E COMERCIO LT NAT MEDICO HOSPITALAR		748 0718 36471-4	036270080001-70	22/06/2021	1.800,00
TOTAL GERAL .....						1.800,00

UM MIL E OITOCENTOS 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

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000175

Rc: recebamos de CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/05/2021, Valor Total: R\$1.600,00, Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP

NF-e

Nº 000.008.671

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

14/05/21

IDENTIFICAÇÃO

REALIZADO: CONFORMIDADE COM FOLHA SOLICITADO

Analista Administrativo  
FUABE - Mogi das Cruzes

(11)

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

1

Nº 000.008.671  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0503 6270 0800 0170 5500 1000 0088 7116 9547 8760

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

NATURZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210521047530 12/05/2021 10:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.067.043.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFPJ

03.627.008/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF do Estabelecimento

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 ANDRÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/06/21 R\$ 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TEL TRANSP.ESPECIALIZADO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CFOP/CFE

44.795.516/0001-45

ENDEREÇO

AV.22 DE OUTUBRO, 1831

MUNICÍPIO

MOJI MIRIM

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.009.656.114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

30,401

PESO LÍQUIDO

30,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

10529

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

FR COLETOR SECREÇÃO - VIAS AERÉAS 1000ML  
Lote: 046808 Val: 01/04/2024

NCM/SH

90183929

CSOSN

0102

CFOP

5101

UNID.

PC

QUANT.

100,000

VALOR UNITÁRIO

18,00

VALOR TOTAL

1.800,00

BC ICMS

VALOR ICMS

AJZ ICMS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 004069  
Pedido Cliente: 164677058BIONEXO  
MCH 0092/21  
ENDEREÇO 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

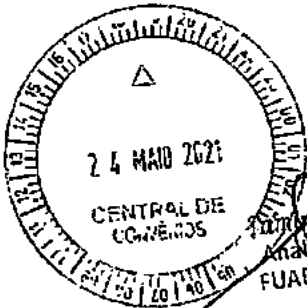
RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a  
Original

351110





Samuel Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	<u>mch 0092/21</u>
Competência	<u>12/05/21</u>
Centro de Custo	<u>0433 2406005</u>
Vencimento	<u>11.05.21</u>

R: 336.

Hospital Municipal de	
Proc. Nº	<u>MCH0092/21</u>
Vencimento	<u>11/05/2021</u>
Visto	<u>maio</u>
Competência	<u>maio</u>
Vigência até	
Liberado	<u>19.5.2021</u>

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

12.05.21

FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(s) a(s) Serviço de prestação de serviços, às 9:00 do dia 14/5/21 conforme especificação e ordem de compra de fornecimento em anexo.

*[Signature]*  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
Mogi das Cruzes

000176



## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>CLINMED - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP CNPJ: 03.627.008/0001-70</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>008671</b>	Nosso Número <b>21/302452-3</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL **008671** - SÉRIE **001** - EMITIDA EM **12/05/2021**APÓS O VENCIMENTO **11/06/2021** SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ **6,00** 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 02452.307180 80364.711046 1 86480000180000

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>008671</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>12/05/2021</b>	Nosso Número <b>21/302452-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>Simples</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$6,00 ao Dia</b>						(-) 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 <b>FUNDADO</b>						Ficha de Compensação

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

FEDERAL

000177

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 Arnoedo Campos, 451 - Vila Morani , MOGI MIRIM - SP Antonio Eduardo Gaio - 61981555205 ar.ribeiro@uol.com.br	R\$ 500,0000	10 dias após confirmação	08/05/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS	7033-6271		Frasco coletor de secrecoes vias aereas, ClinMed	1	Clinmed - Industria e Comercio Ltda - EPP	null	R\$ 18,0000	100 Unidade	R\$ 1.800,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	100,0	R\$ 1.800,0000	

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

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000178

**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: 8671 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 : 1.800,00 VI. ICMS : 0,00  
 Observ.:

Duplicatas								
Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/06/2021	1.800,00						

**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 VI Total: 1.800,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: 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
26271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS		FRASCO	100,000 0	18,0000	18,0000	1.800,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.800,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.800,00

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

*Samuel Oliveira da Silva*  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000179



## 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\$ 1.800,00
Data da Operação:	22/06/2021

Autenticação Bancária:	473335F1FCE77211782339000
------------------------	---------------------------

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

081000

Confere com a  
Original



FEDERAL

000180

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079953

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 12069	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	MAT MEDICO HOSPITALAR	104 0946 1103-5	171146210001-07	14/05/2021	925,50

TOTAL GERAL .....

925,50

NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

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

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

<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 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>

Confere com o Original

FEDERAL

000373

1079-2  
 GOMED DISTR. DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA ANTONIO DA CUNHA  
 ALMEIDA S/N Q. 129  
 SETOR DOS AFONSO  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO  
 - CEP: 74.915-260  
 Telefone: 6236631519

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 de Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - Entrada   
 1 - Saída   
 Nº: 000.012.068  
 Série: 000  
 Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 5221 0417 1146 2100 0107 5500 0000 0120 6810 2112 2366

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: 152213941585047 01/04/2021 16:11:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL/PARTIDA: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S  
 CNPJ./C.P.F./ID ESTER: 57.571.275/0004-45  
 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2021 16:10

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:

FATURA/DUPLICATA	
001	29/04/2021 925,50

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 925,50  
 VALOR DO ICMS: 37,02  
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 925,5

VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 925,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: TRANSTARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
 FRETE POR CONTA DO DESTINATÁRIO:   
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/C.P.F.: 18.976.881/0001-50

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
0000493	ELETRODO DESC. BCG AD. PTE C/ 50 UN. - MAXICOR [LOTE 020-006] [VENCIMENTO 14/12/2023] MARCA MAXICOR	90181990	200	6.108	PCT	60,0000	15,4250	925,50	925,50	37,02	0,00	4,00	0,0

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 129,57 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor IPI R\$ 18,51 Total a receber R\$ 148,08  
 Pedido 0019118 Numero interno 0012236  
 id 161677058 numero do processo  
 MCH089321

RESERVADO AO FISCO  
 S/peças  
 TONS

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 17040092/21  
Competência 04/04/2021  
Centro de Custo 04330706005  
Vencimento 29/04/21  
R: 336

FEDERAL



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 11 do dia 05.14.2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[Signature]  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

000374

## RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04013.227410 75776.860001 8 86050000092550

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 12.068	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 157 / 00040132
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>925,50</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 04013.227410 75776.860001 8 86050000092550

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 12.068	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 157 / 00040132
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>925,50</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



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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000375

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/04/2021 12:05

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15-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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
33 ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033- 6647		MAXICOR	PÁCOTE	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	Desc: ELETRODO DESC. ECG AD. PTE C/ 50 UN. - MAXICOR / Marca: MAXICOR	R\$ 0,3085	3000 Unidade	R\$ 925,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
<b>Total:</b>								3000.0	R\$ 925,5000	

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

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

Confere com a  
Original



FEDERAL

000376

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA ME  
 CNPJ/CPF: 17.114.621/0001-07  
 Número: 000012068 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 000  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 925,50 VI. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 105521939  
 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00021636 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 1912 GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LT CNPJ/CP 17.114.621/0001-07  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 000 Emissão: 01/04/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 925,50  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Nr Doc: 000012068 Entrada: 05/04/2021 13:08  
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecio: 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	3.000,0 000	0,3085	0,3085	925,50		0,00		0,00				

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

5350

FEDERAL

000377



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

Transação realizada via convênio de Pagamentos . .

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

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

Conta Destino:	00946 / 000000001103-5
Nome do Destinatário:	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA
Valor:	R\$ 925,50
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	7D33B1B26207721C644119000
------------------------	---------------------------

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 058/2016

Confere com a  
Original

FEDERAL.

000378

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 079969

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGENCIA : 0394 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 12967	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA MAT MEDICO HOSPITALAR		033 4263 13004194-1	235864130001-03	14/05/2021	148,16

TOTAL GERAL .....

148,16

CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS 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.

FUNBC - 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/LJ19


<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:

Confere com Original

FEDERAL

1954  
MAY 20

000393

EMITENTE <b>BIO INFINITY Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b> Rua Baigi, 217 - Alvo da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP → BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575 <i>27079.2 UN</i>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000012967 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0129 6719 6579 3714 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <i>2720</i>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210392334714		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 12/04/2021							
ENDEREÇO Avenida Principe de Gales, 821		BAIRRO / DISTRITO Vila Principe de Gales		CEP 09060-650		DATA SAÍDA / ENTRADA 12/04/2021	
MUNICÍPIO Santo Andre		FONE / FAX (11)9619-4685		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO Rua Gutermann, 577 - (cep: 08740320)				CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000-000	
BAIRRO / DISTRITO Braz Cubas		CEP 00000-000		MUNICÍPIO Mogi das Cruzes		UF SP	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2021	148,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,16	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 148,16	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPROD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-330	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO - BIO-330 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$1,17	90182010	0102	5102	un	2,00	7,78	0,00	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-271	FRASCO UNIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML) - BIO-271 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$9,99	90182010	0102	5102	un	13,00	10,20	0,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/L.119

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 7,90 Fed, 17,77 Est Fonte: JBPT 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\$11,17. ID:1646770581. N PROCESSO MCH0092 Pedido Venda: 1646770581		RESERVADO AO FISCO Confere com o Original	
--	--	--	--



31x29x24 = 1 VOLUME

1.000 KG

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Nº	MOH 0092/21
competência	12/04/2021
custo	04332 306005
valor	12105121

P. 336

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MOH0092/21
Vencimento	12/03/2021
Vista	(assinatura)
Competência	(assinatura)
Vigência até	
Liberado	(assinatura)

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

Assinatura: (assinatura)

FEDERAL

000394

Documento de Entrada

Fornecedor: 2522 BIO NFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME  
CNPJ/CPF: 23.586.413/0001-03  
Número: 12967 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 148,16 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		Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	12/05/2021	148,16						

Entradas de Produtos

Código: 00021803 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: 148,16  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 12967 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	2,0000	7,7800	7,7800	15,56		0,00	0,00			
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	13,0000	10,2000	10,2000	132,60		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 148,16  
Total do(s) Custo(s) : 148,16

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000395



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04263 / 000013004194-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT
CPF/CNPJ do Destinatário:	23.586.413/0001-03
Valor:	R\$ 148,16
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	A233BC13C377723CAAB449000
------------------------	---------------------------

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

Ouidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000396

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outgo 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	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 1325677	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-1	614180420001-31	14/05/2021	3.670,10

TOTAL GERAL .....

3.670,10

TRES MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS E DEZ CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, DU 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 - 56/19

  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

<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: _____

CONFIRMAÇÃO  
Confere com a  
Original

FEDERAL

000407

**Identificação do emissor**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
 C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA  
 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

Nº. 1325677 - FL 1/2  
 SÉRIE 4

1079-2 UN



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 7714 7352 8368**

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  
**135210353597392 01/04/2021 18:53:20**

CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FLIND 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
1325677/001	01/05/2021	3.670,10									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.670,10	660,61	0,00	0,00	3.635,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	34,74
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.670,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**SP**

CNPJ  
**21.097.957/0001-78**

ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**

MUNICÍPIO  
**BARUERI**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**206358558116**

QUANTIDADE  
**6,00**

ESPECIE  
**VOLUMES**

MARCA  
**CIRURGICA**

NUMERO

PESO BRUTO  
**28,642**

PESO LÍQUIDO  
**13,712**

**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	ALÍQUOTAS IPI
LB331070	CANULA OJEDELL ESTERIL NR.1 - 70MM FOYOMED [Lote:FY2005092, Validade:02/07/25, Quantidade:50	90183929	600	5102	PC	50	2,33	116,50	116,50	0,00	20,97	0,00	0,00	18,00	0,00
LB331110	CANULA OJEDELL ESTERIL NR.5 - 110MM FOYOMED [Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:50	90183929	600	5102	PC	50	2,33	116,50	116,50	0,00	20,97	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

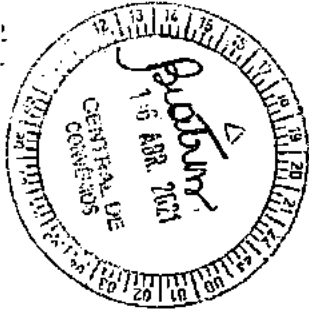
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1769046 Rota: 35576 | N Ped.: 1769046 EXP/ | Transp: 35576 SHS EXPRESS | Obs: HOSPITAL MUNICIPAL 15 LEITOS ID 164677058 PROCESSO MCH0092/21 | Cod Cliente: 25082 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008, o frete faz base de cálculo - Itens: 7. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRÁS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

*Esperanto TOTVS*

Confere com a Original





CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MD40090/21  
 Competência 02/04/2021  
 Centro de Custo 04332706005  
 Vencimento 06/05/21

R:336

20/04/2021  
 Anailise Fiscal  
 Monique Rodrigues  
 FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal às 11/05/21 No dia 11/05/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]  
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

000408

Identificação do emissor  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CTR.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 - SAÍDA

1

Nº. 1325677 - FL 2/2  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3256 7714 7352 8368

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

135210353597392 01/04/2021 18:53:20

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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	IPI
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML WILTEX   Lote:90570, Validade:30/09/25, Quantidade:60	39269030	600	5102	PC	60	3,42	205,20	205,20	0,00	36,94	0,00	0,00	18,00	0,00
FLNFOINGC	CONECTOR VÁLVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPÁ BAIHE   Lote:0HU-TI91215, Validade:14/12/24, Quantidade:100	39174090	100	5102	PC	100	2,88	288,00	288,00	0,00	51,84	0,00	0,00	18,00	0,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX   Lote:FY1809015, Validade:07/01/25, Quantidade:400	90183999	100	5102	PC	400	0,75	300,00	300,00	0,00	54,00	0,00	0,00	18,00	0,00
315.166.721	SCALP CANULA 2IG INTRAV. SAFER   Lote:200505, Validade:04/05/25, Quantidade:400	90183929	100	5102	PC	400	0,25	100,00	100,00	0,00	18,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX   Lote:1993110C, Validade:28/01/23, Quantidade:12	30051030	600	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:1	90189029	100	5102	CX	1	34,17	34,17	36,90	0,00	6,64	0,00	2,73	18,00	8,00
LB1310050	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO 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:400	90183929	600	5102	PC	400	0,75	300,00	300,00	0,00	54,00	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:10	90183929	100	5102	PC	10	4,29	42,90	42,90	0,00	7,73	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:10	90183929	100	5102	PC	10	4,29	42,90	42,90	0,00	7,73	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 5ML 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
F01A021804	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 5ML WELL LEAD   Lote:2002010001, Validade:14/02/25, Quantidade:20	90183921	600	5102	PC	20	2,75	55,00	55,00	0,00	9,90	0,00	0,00	18,00	0,00
112.12.004	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 5ML WELL LEAD   Lote:1905010036, Validade:28/04/24, Quantidade:10	90183921	600	5102	PC	10	2,75	27,50	27,50	0,00	4,94	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A02010	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 Nº 058/2019

Confere.com.a  
 Original

FEDERAL

000409

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:05

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 informat@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 10:57
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 10:57
26 COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321		wiltek	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda		R\$ 3,4200	60 Unidade	R\$ 205,2000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
28 CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	7033-0041		BAIHE	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda		R\$ 2,8800	100 Unidade	R\$ 288,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
29 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	400 Unidade	R\$ 300,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
31 DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N. 21 SCALP	7033-0052		SAFER		Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda		R\$ 0,2500	400 Unidade	R\$ 100,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
35 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5 MT	7033-7079		PROCTEX		Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda		R\$ 6,9000	12 Unidade	R\$ 82,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
36 FIO GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL BOUQUIE 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 10:57

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

FEDERAL

000410

OU IGUAL A 6MM.  
COMPRIMENTO  
70CM

45	LAMINA BISTURI ACO INOXIDAVEL DESCART N 11 - UNIDADE	7033- 0322	RAZORMED	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,3690	100 Unidade	R\$ 36,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
51	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 10:57
55	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 10:57
61	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 10:57
67	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033- 0192	GOODCOME	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,7500	400 Unidade	R\$ 300,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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	10 Unidade	R\$ 42,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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	10 Unidade	R\$ 42,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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	30 Unidade	R\$ 82,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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	20 Unidade	R\$ 55,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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 10:57
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 10:57

Total: 1902.0 R\$  
3.670,1000

Confere com o  
Original

FEDERAL

000411

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

Confere com o  
Original



FEDERAL

000412

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119  
Número: 1325677 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.670,10 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	3.670,10						

Entradas de Produtos

Código: 00021649 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: 1325677 Entrada: 05/04/2021 15:33  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.670,10 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

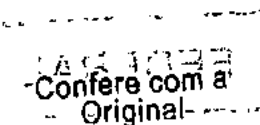
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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	60,0000	3,4200	3,4200	205,20	0,00		0,00					
24852 - CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )		UNIDADE	100,0000	2,8800	2,8800	288,00	0,00		0,00					
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		UNIDADE	400,0000	0,7500	0,7500	300,00	0,00		0,00					
23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP		UNIDADE	400,0000	0,2500	0,2500	100,00	0,00		0,00					
23313 - ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M		UNIDADE	12,0000	6,9000	8,9000	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	100,0000	0,3690	0,3690	36,90	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



FEDERAL

000413

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31  
 Número: 1325677  
 Vl. Frete: 0,00  
 Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vl. Total: 3.670,10 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. 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	100,0000	0,2500	0,2500	25,00	0,00	0,00	
23064 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°14	UNIDADE	400,0000	0,7500	0,7500	300,00	0,00	0,00	
5094 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,0	UNIDADE	10,0000	4,2900	4,2900	42,90	0,00	0,00	
23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,5	UNIDADE	10,0000	4,2900	4,2900	42,90	0,00	0,00	
23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°16	UNIDADE	30,0000	2,7500	2,7500	82,50	0,00	0,00	
23071 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18	UNIDADE	20,0000	2,7500	2,7500	55,00	0,00	0,00	2002010001 20,0000 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) : 3.670,10  
 Total do(s) Custo(s) : 3.670,10

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N° 058/LJ19

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



FEDERAL

000414



## 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 Juridica

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 3.670,10
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	1233B85B9E9772FD327119000
------------------------	---------------------------

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/L.019

Confere com o  
Original  
14/05/2021

FEDERAL

000415

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Caixa Titular

ENISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 090171

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CDM 16467	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440006-05	14/05/2021	920,80

TOTAL GERAL .....

920,80

NOVECENTOS E VINTE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

FUABR - 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"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Lozal</i>	DATA: <i>4/10/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MC</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: / /

Confere com a Original  
FEDERAL



FEDERAL

000421



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337  
 Complemento: GALP A004 DIVISÃO B POLO  
 TAMBORE Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAIABA SP  
 Pcep: 163963000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000016467  
 SÉRIE I  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 6717 5187 3730

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. C/S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135210367799014 06/04/2021 15:33:21-03:00

**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** **Bairro/DISTRITO** **CEP**  
 AV LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL 09060-870 **DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 06/04/2021  
**MUNICÍPIO** **FONE/FAK** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 SANTO ANDRÉ 1147917780 SP 382156635119 15:32:00  
**FATURA**

001  
 06/05/2021  
 920,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 920,80
<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 IPT</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 920,80

**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** **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500 RIBEIRÃO PRETO SP 382156635119  
**QUANTIDADE** **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**  
 5 CX 23,024 23,024

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VLICMS	VLPI	ALICMS	ALPI
0000239	SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF T 307875 xEAN: 7891463008533 Reg. Anvisa: 100 33430573 - Lote: 0071309 Marca: BD INJECTION Validade: 31/03/25	90183119	560	5405	UN	2.000,00	0,460400	920,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido Interno: 016516  
 Protocolo: 135210367799014  
 164677058.2 - Processo MCH0692/21 - Nro. Pedido Interno: 016516 - Forma de Pagamento:  
 CARTEIRA End. Entrega: RUA GUTTMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO  
 CEP: 08740320

**RESERVAO AO FISCO**

Confere com o Original

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC40092/21

Competência 06/04/2021

Centro de Custo 04332706005

Vencimento 06/05/21

R:336

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC40092/21

Vencimento 06/05/2021

Visto [assinatura]

Competência Alord

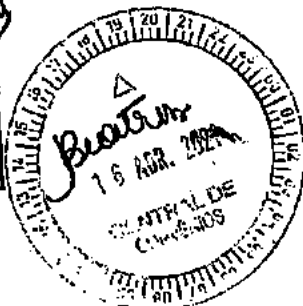
Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 13,14/2021

Monique Rodrigues  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

Declaro para os devidos fins  
 que recebi em nome(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 às 13 do dia 14 do mês de abril  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.

Assinatura [assinatura]



FEDERAL

000422

**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>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000160087-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NACIONAL COMERCIAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.202.744/0006-05
<b>Valor:</b>	R\$ 920,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 16467
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/05/2021 13:09:26

<b>Código da operação:</b>	00154657
<b>Chave de segurança:</b>	7M2YGN5CQMWM2FNK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

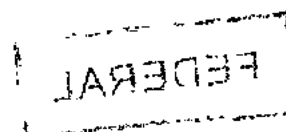
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2014



U.S. DEPARTMENT OF  
ENERGY

FEDERAL

000423

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 080177

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 59758	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MEDICAMENTOS		001 5853 8662-2	041246690001-46	14/05/2021	520,47

TOTAL GERAL .....

520,47

QUINHENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS

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

FIMREC - 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 N° 058/LJ19


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

FEDERAL  
 Confere com a Original

2 000

FEDERAL

000424

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> Rua BACKER, 89 CAMBUÇI - 01541-000 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1133994482		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.058.758 Série: 002 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0404 1246 6900 0146 5500 1000 0587 5815 1788 4801 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 135210365772330 - 06/04/2021 10:05:21	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CNPJ <b>04.124.669/0001-46</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>116027517110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. SP			

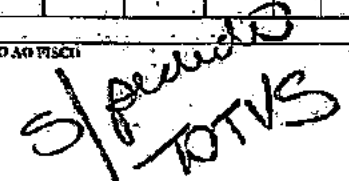
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> ENDEREÇO <b>Rua Gutermann, 577</b> MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b> CEP <b>08740-320</b>		DATA DA EMISSÃO <b>06/04/2021</b> DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>06/04/2021</b>	
UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>116027517110</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>10:05:21</b>	

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 Venc. 06/05/2021  
 Valor R\$ 520,47

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO PIS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>520,47</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>		VALOR DA CONTRIB. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>520,47</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> ENDEREÇO <b>Rua BACKER, 89 - CAMBUÇI</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT <b>0000</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>SP-0000000-0</b>		UF <b>SP</b>		CNPJ / CPF <b>04.124.669/0001-46</b>							
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>116027517110</b>		QUANTIDADE <b>14</b>		ESPÉCIE <b>01</b>		MARCA <b>01</b>		NÚMERAÇÃO <b>01</b>		PESO BRUTO <b>48,339</b>		PESO LÍQUIDO <b>48,339</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001746	RIJALCOOL 70 ANTISSÉP. 100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB: 0510101114 Lote: 2002463 Quantidade: 266 Fabricação: 03/06/2020 Validade: 02/06/2023	30039090	060	5405	UN	266,0000	1,450	385,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002269	RIJHEX 2% C/ TENSODATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD.FAB: 0510104710 Lote: 2004130A Quantidade: 127 Fabricação: 09/10/2020 Validade: 09/10/2023	30045049	060	5405	UN	127,0000	1,7000	215,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO: 164677058.1 - PROCESSO MCH009221. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRID. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45498/00 DO RICMS. Pedido: 018925. Valor aprox. dos tributos: R\$ 70,00 Federal, R\$ 62,46 Estadual. Fonte: 18F1@empresajmetro.com.br (8FACA7). Nr. pedido do cliente: 164677058.1 Pedido: 164677058.1 email.transp: macl@tecnos4.com.br jorge@tecnos4.com.br cnpj@tecnos4.com.br	RESERVADO AO FISCAL 
---	--



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

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº mdc0092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 0433270605  
Vencimento 06/05/21

R 336



FEDERAL

000425

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
MASCARA PFF2 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542		MASCARA DELTA PLUS PFF2 - DELTA PLUS	pc	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 2,1900	500 Unidade	R\$ 1.095,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
ALCOOL SOLUCAO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	7018-6474		RIALCOOL 70 ANTISSEPT.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114, RIOQUIMICA	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,1450	266 Unidade	R\$ 304,5700	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO	7018-0072		RIOHEX 2% C/ TENSOATIVO 100ML ALM TWIST OFF - COD. FAB.: 0510101710, RIOQUIMICA	UN	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,7000	127 Frasco	R\$ 215,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	893.0	R\$ 1.615,4700	
Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 3											

**Confere com a Original**

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

8000

FEDERAL

000426

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI

CNPJ/CPF: 04.124.889/0001-46

Insc Est: 116027517110

Número: 000058758 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2

Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 520,47 Vi. ICMS: 0,00

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

Observ.:  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/05/2021	520,47						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021679 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI

CNPJ/CP 04.124.669/0001-46

Doc Ent: NOTA FISCAL

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2

Emissão: 06/04/2021

Nr Doc: 000058758 Entrada: 06/04/2021 15:00

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

Vi Total: 520,47

% 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

Di Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lota	Qt Ent	Validade	Marca
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT		FRASCO	266,000 0	1,1450	1,1450	304,57	0,00	0,00	2002462	266,0000	02/06/2023	
23173 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	127,000 0	1,7000	1,7000	215,90	0,00	0,00	20044138A	127,0000	30/10/2022	

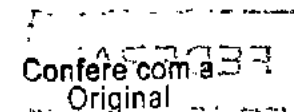
Total do(s) Produto(s) : 520,47

Total do(s) Custo(s) : 520,47

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



FEDERAL

000427



### 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:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001060

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05853 / 000000008662-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.124.669/0001-46
Valor:	R\$ 620,47
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	E533CE707C1772104F0BB9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

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

RECEBUE

1, 2, 3

FEDERAL

000428

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outero Titular

EMISSAO : 14/05/2021  
RELACAO : 060217

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 3292	AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPO MAT MEDICO HOSPITALAR		104 4295 6-6	062740950001-18	14/05/2021	833,00

TOTAL GERAL .....

833,00

OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS

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

FUARC - CENTR. CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 18/19

  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

000000


Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original



FEDERAL

000460

<b>AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b> RUA JAIR MARTINS MIL HOMENS, 500  <b>AGROMASS BRASIL</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.292 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0406 2740 9509 0818 5500 1000 0031 9213 8564 1675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5106 VENDA MERC ADQ OU REC TERC, QUE NAO DEVA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210367782712 - 06/04/2021 15:30:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647540577117</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ <b>06.274.095/0001-18</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>				CNPJ/CPF <b>57.571.275/0004-45</b>	
ENDEREÇO <b>LAURO GOMES, 2000</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>		DATA DA EMISSÃO <b>06/04/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Santo Andre</b>		FONE/FAX <b>(11) 2666-5408</b>		CEP <b>09060-870</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>06/04/2021</b>
			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>15:03:09</b>

<b>FATURA</b>						
Número	Data Vcto	Valor	Num.: 3292	V.Orig.: 833,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 833,00
001	06/05/2021	833,00				

<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	
833,00		149,94		0,00		0,00		833,00	
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	149,94	833,00			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTES E LOGISTICA DIA &amp; NOITE LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Rem.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO <b>AAA0000</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <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	
1	VOLUME	BIOMASS			13,000	12,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR TOTAL IMPOSTOS
15783	LANCETA C/ DISP SEG 28G C/100-ANVISA 81671040003 (49 CAIXA)	90183999	1 00	5106	CX	49,0000	17,000000000	833,00	833,00	149,94	0,00	18,0000	0,00	149,94

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

23196 - 4.900 Unidades

Confere com a Original

<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 Romaneio: 6118. Nro pedido: 7669. Seq.: 1. Nro lacr.: .. Lanceta c/ disp 28G Lote: 38420198603 Fabricação: 12/2019 Validade: 11/2024 PROCESSO MC R0092/21 Local de entrega: Rua Gutermann, 577 - Brás Cuba - Mogi das Cruzes-SP - CEP 08.740-220 CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agencia 4295 Conta Corrente 6 Dígito 6 Operação 903 CNPJ 06.274.095/0001-18, VALOR DO ICMS DESCONTADO R\$ 149,94 Nat. Op.: 5106 Base Calc. Prod.: 833,00 Valor CORFINS Prod.: 0,00 Aliq.: 0,00 ; Nat. Op.: 5106 Base Ca	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

18000

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 09/05/2021 do dia 10/04/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
B. H. Post  
Assinatura

CENTRAL DE CONVÊNIO  
Proc. Nº MC40092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332 06005  
Vencimento 06/05/21

R 336

FEDERAL

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MC40092/21  
Vencimento 06/05/2021  
Visto Abud.  
Competência  
Vigência até  
Liberado B. H. Post

000461

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	7033-7031		LANCETA C/ DISPOSITIVO SEGURANCA 28G CAIXA 100 UNID - MARCA BIOMASS BRASIL, BIOMASS BRASIL	CAIXA	AGROMASS BRASIL - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	null	R\$ 0,1700	4900 Unidade	R\$ 833,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	4900.0	R\$ 833,0000	

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

Confere com a Original

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

583000

FEDERAL  
DEPARTMENT OF JUSTICE  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
WASHINGTON, D. C. 20530

000462

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  
 CNPJ/CPF: 06.274.095/0001-18 Insc Est.: 647540577117  
 Número: 3292 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 833,00 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	833,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021769 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4945 AGROMASS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTA CNPJ/CP 06.274.095/0001-18 Nr Doc: 3292 Entrada: 13/04/2021 16:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 833,00 % 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
23196 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA		UNIDADE	4.900,0 000	0,1700	0,1700	833,00		0,00		0,00				

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

833000

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
WASHINGTON, D. C.

000463

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071079-2
<b>Conta destino:</b>	4285   003   00000006-6

<b>Nome destinatário:</b>	AGROMASS BRASIL AG IMP EXT LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 833,00
<b>Identificação da operação:</b>	NF 3292

<b>Data de débito:</b>	14/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2021 16:01:47

<b>Código da operação:</b>	42088771
<b>Chave de segurança:</b>	17AJ32MTJNFI0HWW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

334000



U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1964  
**FEDERAL**

000464

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 079995

AO DEF 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 28339	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6997 417-0	045142070001-35	17/05/2021	660,00

TOTAL GERAL .....

660,00

SEISCENTOS E SESSENTA 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

Préfeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N°056/2019

  
GERENTE FINANCEIRO  
  
GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

000472

JAREBE  
Confere-com a  
Original

FEDERAL

000475



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa  
São Paulo - SP  
CEP: 04689-070  
Fone: 1156317640

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 28339  
Série: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 5142 0700 0135 5500 1000 0283 3910 4938 1264

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210423123335 19/04/2021 16:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Fundação do ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO

19/04/2021 16:31:12

ENDEREÇO

Av. Lauro Gomes, 2000

BAIRRO / DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/04/2021

MUNICÍPIO

Santo André

FONE / FAX

1126665494

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

16:31:16

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

BAIRRO / DISTRITO

Braz Cubas

CEP

08740320

MUNICÍPIO

Mogi das Cruzes

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / PARCELA

001	19/05/2021	660,00																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 660,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI	R\$ 0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	Veículo Próprio	FRETE POR CONTA	0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
29016 22987	Pulseira p/ identificação de Paciente em PVC Cor Branca. Lote: PM092/21	59063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29019 23974	Pulseira p/ identificação de Paciente em PVC Cor Laranja. Lote: PM061/21	59063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025 24226	Pulseira p/ identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha. Lote: PM130/21	59063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Controlo de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	----------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 25,20 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 154677058 - PROCESSO Nº: MCH092/21. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO - AG.: 0461-8 - C/C: 165265-6	RESERVADO AO FISCO
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28339   Valor Original: R\$ 660,00   Valor do Desconto: R\$ 0,00   Valor Líquido: R\$ 660,00.	Confere com o Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0092/21

Competência 19/04/2021

Centro de Custo 04332706005

Vencimento 19/05/21

R-336

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH0092/21

Vencimento 19/05/2021

Visto [assinatura]

Competência 19/04/2021

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 03/04/2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota fiscal  
 de 13 de 15 do dia 20/04/2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.

[assinatura]  
 Assinatura

FEDERAL

000476

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
59 PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLÁSTICO C/ BOTÃO LARANJA ADULTO	7033-6297		Pulseira Identificação, Libema	cx 1.000 unidades	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
56 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DESCARTAVEL C/ BOTÃO BRANCO ADULTO	7033-9182		pulseira Identificação, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
57 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DESCARTAVEL C/ BOTÃO VERMELHO ADULTO	7033-6392		Pulseira Identificação, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
<b>Total:</b>								3000.0	R\$ 660,0000	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
Original

FEDERAL

000477

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP  
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35  
 Número: 28339 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 660,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est: 116585592110  
 Emissão: 19/04/2021 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	19/05/2021	660,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021848 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: 19/04/2021 Entrada: 20/04/2021 14:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 660,00 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	% IP1	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO		UNIDADE	1.000,0 000	0,2200	0,2200	220,00		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) : 660,00  
 Total do(s) Custo(s) : 660,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

878000

Responsável Pela Entrada  
 Encarregado do Setor  
 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com o Original



FEDERAL

000478



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06997 / 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\$ 660,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	1633B49E7DE772CA697339000
------------------------	---------------------------

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

000418

Confere com Original

FEDERAL

000479

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 079997

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 46695	LAB EXPRESS COM. DE PROD.	LABORAT MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1659 16925-2	058578560001-00	17/05/2021	963,60

TOTAL GERAL .....

963,60

NOVECENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E SESSENTA 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 - 56/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

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


084000

Confere com a Original

FEDERAL

000480

RECEBEMOS DE LAB EXPRESS COM DE PR LAB HOS E SERV LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: 963,60 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000mul.		NF-e Nº 000.046.685 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>LAB EXPRESS COM DE PR LAB HOS E SERV LTD</b>  RUA PASCAL 1949 CAMPO BELÔ  CEP: 04616-005 SÃO PAULO - SP FONE: 1150411155	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA      1 1 - SAÍDA Nº 000.046.685 SÉRIE 001 FOLHAS: 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35.2104.05.857.856/0001-00-55-001-000.046.685-100.030.227-4  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210367609937 06/04/2021 15:05:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116678962119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 05.857.856/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	06/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/04/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX 26665414	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA ENTRADA / SAÍDA 15:01:40			

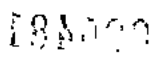

FATURA / DUPLICATA					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 0005 - 02 - 2 X					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	06/05/2021	481,80	2	21/05/2021	481,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
963,60	173,45	0,00	0,00	963,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL KARGA FACIL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12329985000182
ENDEREÇO AV. DR. LINO DE MORAIS LEMB, 290		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147366128119	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000647	MASCARA PPF2 BRANCA	90200910	000	5101	UN	438,00	2,20	963,60	963,60	173,45	0,00	18,00%	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:164677058.1 - PROCESSO: MCH0092 LOCAL DE ENTREGA: GUTTRMAN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP:08740-320 HOSPITAL MUNICIPAL MOGI DAS CRUZES  	

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0092/21

Competência 06/04/2021

Centro de Custo 04332706005

Vencimento 06/05/21

R. 336

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH0092/21

Vencimento 06/05/2021

Visto 0

Competência Abril

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 20/11/2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 05:00 do dia 20/11/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura \_\_\_\_\_

000481

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 06/04/2021 09:03

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda Rua Pascal, 1949, SÃO PAULO - SP Domingos José da Silva - 11999839601 labexpress@uol.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	06/04/2021	30/45 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
MASCARA PFF2 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542		Mascara descartavel PFF2 - CA 29527 - Ance - air - Ance - air	unidade	Lab Express Com. De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda	null	R\$ 2,2000	500 Unidade	R\$ 1.100,0000	Tamires Tauane Lima 06/04/2021 08:38
<b>Total:</b>								500.0	R\$ 1.100,0000	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

584000

Confere com a Original



FEDERAL

000482

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4752 LAB EXPRESS COM DE PR LAB HOS E SERV LTD  
 CNPJ/CPF: 05.857.856/0001-00  
 Número: 000046685 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 963,60 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:

Insc Est.: 116678962119  
 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/05/2021	963,60						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021798 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4752 LAB EXPRESS COM DE PR LAB HOS E SERV LT CNPJ/CP 05.857.856/0001-00 Nr Doc: 000046685 Entrada: 09/04/2021 16:26  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 963,60 % 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 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
23208 - MASCARA N95		UNIDADE	438,000	2,2000	2,2000	963,60		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 963,60  
 Total do(s) Custo(s) : 963,60

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000483



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01659 / 000000016925-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	LAB EXPRESS COM. DE PROD. LABO
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.857.856/0001-00
Valor:	R\$ 963,60
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	BA33DBDEA737729196FFF9000
------------------------	---------------------------

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

184000

Confere com o  
Original

FEDERAL

000484

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080017

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
000 16318	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 2030 59469-5	276080370001-53	17/05/2021	725,00

TOTAL GERAL .....

725,00

SETECENTOS E VINTE E CINCO 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.

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

000482

Confere com a Original

FEDERAL

000485

...MOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

11079-2

NF-e  
Nº 000.016.318  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

U

**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 - Saída 1

Nº 000.016.318  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0427 6080 3700 0153 5500 1000 0163 1810 0016 5748

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

135210367693170 06/04/2021 15:17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278297402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

27.608.037/0001-53

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000, *****		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRA	CPF 09.060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/04/2021
PHONE/FAX 1140843353	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:20:05	

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/05/2021	725,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 725,00	VALOR DO ICMS 130,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 725,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 725,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE1	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8010000339879	MASCARA TRIPLA CELASTICO C/CLIPS NASAL CAIXA C/50 Lotes: 21-DM00105050 - Quant.: 50,0000 - Fabricação: 16/1/2021 - Validade: 16/1/2024 39879	63079010	000	5101	PC	50	14,5000	725,00	725,00	130,50	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresanet.com.br PEDIDO DE COMPRAS NÚMERO: 144677058.1 - COTAÇÃO 202030650 - HOSPITAL MUNIC IPAL 15 LENYOS - PROCESSO NÚMERO: MCH0092/21 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA RUA GETTMANN 577 - BRAZ CUBAS MOGI - Este é o arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site <a href="http://nfefstorage.vvxis.com.br">http://nfefstorage.vvxis.com.br</a>	RESERVADO AO FISCO <i>S/pedido TOTVS</i>
--	---



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC40092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 06/05/21

R: 336



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 10 do dia de Abril  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

FEDERAL

000486

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/04/2021 12:05

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 Samambalas, 135 - JARDIM COLIBRI, COTIA - SP Marcos Eduardo Liberato - (11) 9478-65169 licitacoes@dejamaro.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	01/04/2021	30 ddi	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
50 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	nuil	R\$ 0,2900	2500 Unidade	R\$ 725,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
<b>Total:</b>								2500.0	R\$ 725,0000	

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

01/04/2021

FEDERAL

000487

Documento de Entrada

Fornecedor 4755 DEJAMARO IND E COMERCIO DE PRODUTO MED. LTDA  
CNPJ/CPF: 27.608.037/0001-53 Insc Est.: 278297402111  
Número: 000016318 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 725,00 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	725,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021689 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: 000016318 Entrada: 07/04/2021 11:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 725,00 % 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	2.500,0 000	0,2900	0,2900	725,00		0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 725,00  
Total do(s) Custo(s) : 725,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

884000

FEDERAL

000488



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02038 / 000000059469-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ do Destinatário:	27.608.037/0001-53
Valor:	R\$ 725,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	0833C7A550E772D7376AA9000
------------------------	---------------------------

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

0833010

FEDERAL

000489

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELAÇÃO : 060022

**DIGITADO**

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 71899	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119874-2	039511400001-33	17/05/2021	945,42

TOTAL GERAL .....

945,42

NOVECIENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS 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 - 56/19

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

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

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

000000

Confere com a Original



FEDERAL

000499

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



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ENTRADA SAIDA  
Nº 000.071.899  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

35210403951140000133550010000718991244590329

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

135210363088980 05/04/2021 17:21:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC/P/DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

TELEFONE / FAX

2666-5407

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000071899 - Valor Original: R\$ 945,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 945,42

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 05/05/2021

Valor R\$ 945,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
942,93	169,71	0,00	0,00	252,31 (26,69%)	945,42
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	945,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.951.140/0001-33

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
001698	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CONFORT TWO BIC TRIB. APROX. R\$ 7,02 FEDERAL E R\$ 4,77 ESTADUAL FONTE: IBPT 3017EW	82121020	400	5102	UND	50,0000	0,5300	0,00	26,50	4,77	0,00	18,00 0,00
000082	CANULA DE GUEDELIN-02 PROTEC TRIB. APROX. R\$ 0,52 FEDERAL E R\$ 0,30 ESTADUAL FONTE: IBPT 3017EW LOTE: 082462001 QT: 1 VAL: 19/10/30	90189029	040	5102	UND	1,0000	2,4900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000381	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BL 8,0 SAFETY FLEX BCI TRIB. APROX. R\$ 15,84 FEDERAL E R\$ 21,52 ESTADUAL FONTE: IBPT 3017EW LOTE: 0631520 QT: 1 VAL: 22/12/25	90183929	200	5102	UND	1,0000	179,3000	0,00	179,30	32,27	0,00	18,00 0,00
000667	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL Q3 FRADEL TRIB. APROX. R\$ 1,53 FEDERAL E R\$ 4,36 ESTADUAL FONTE: IBPT 3017EW LOTE: 2103105309 QT: 1 VAL: 02/03/31	90183929	000	5102	UND	1,0000	36,3400	0,00	36,34	6,54	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO ICMS CONF ART 14 AL ICMS DEC 45450/00 PROR CON 10/04 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PROCESSO MCH0092/2 VEND ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320  
Pedido do Cliente: 164677058

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2021 17:21:31

CAR 1/4.00

Monique R. S.  
Analista Especialista  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0092/21  
Competência 05/04/2021  
Centro de Custo 04332706009  
Atribuição 05/05/21  
R:356



FEDERAL

000500

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



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.071.899  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0403 9511 4000 0133 5500 1000 0718 9912 4459 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210343088980-05/04/2021 17:21:27

DESCRIÇÃO ESTADUAL  
115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
03.951.140/0001-33

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BAST DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
000670	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL O/FRADEL TRIB APROX R\$ 1,53 FEDERAL E R\$ 4,34 ESTADUAL FONTE: IBPT/SEITEW LOTE: 210310602 QT: 8 VAL: 24/03/21	90183929	000	5102	UND	1,0000	36,3400	0,00	36,34	36,34	6,54	0,00	18,00 0,00
002598	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BL 1,00 CAFER TRIB APROX R\$ 50,95 FEDERAL E R\$ 39,58 ESTADUAL FONTE: IBPT/SEITEW LOTE: 18101530 QT: 4 VAL: 28/10/21	90183929	600	5102	UND	4,0000	63,7000	0,00	254,80	254,80	45,86	0,00	18,00 0,00
001685	FITA MICROPORE 50MM X 10M ADPELE 4 TRIB APROX R\$ 18,13 FEDERAL E R\$ 19,17 ESTADUAL FONTE: IBPT/SEITEW LOTE: PAAD1301 QT: 74 VAL: 25/01/21	30051090	500	5102	UND	74,0000	3,7000	0,00	273,80	273,80	49,28	0,00	18,00 0,00
001814	SONDA ENDO S/BL 6,00 DCI MEDICAL TRIB APROX R\$ 2,48 FEDERAL E R\$ 1,49 ESTADUAL FONTE: IBPT/SEITEW LOTE: 200201 QT: 4 VAL: 31/01/21	90183929	200	5102	UND	4,0000	3,1000	0,00	12,40	12,40	2,23	0,00	18,00 0,00
000923	TUBO SILICONE 204 KRÖNER TRIB APROX R\$ 8,96 FEDERAL E R\$ 22,22 ESTADUAL FONTE: IBPT/SEITEW LOTE: 37897 QT: 15 VAL: 16/09/20	39173249	000	5102	MT	15,0000	8,2100	0,00	123,45	123,45	22,22	0,00	18,00 0,00

Confere com Original

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

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

Monique R. [Signature]  
Analista [Signature]  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0092/21  
Competência 05/04/2021  
Centro de Custo 04332306005  
Encargamento 05.105/21

R:336

*Realizado em 08/04/2021*

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

000501

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 dias	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
79 TUBO DE SILICONE INCOLOR 15M REF 204 6.00MM X 12.00MM	7033-0053		KINNER, KINNER	METRO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 8,2300	15 Unidade	R\$ 123,4500	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
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	4 Unidade	R\$ 12,4000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
40 FITA ADESIVA 50MM X 10MTS. MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7277		Adpele, Adpele	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 3,7000	74 Unidade	R\$ 273,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
19 CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF Nº3,0 DESCARTAVEL	7033-0270		Safer, Safer	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	safer / bci	R\$ 63,7000	4 Unidade	R\$ 254,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
6 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	50 Unidade	R\$ 26,5000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
17 CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA Nº3	7033-6243		FRADEL, FRADEL	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 36,3400	1 Unidade	R\$ 36,3400	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
16 CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL Nº3	7033-6269		BCI MEDICAL, ELECTROPLAST	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 179,3000	1 Unidade	R\$ 179,3000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57

Confere com a Original

FEDERAL

000502

05/04/2021

Bionexo

12	CANULA DE GUEDEL N 2	7033-6263	PROTEC, PROTEC	UND	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 2,4900	1 Unidade	R\$ 2,4900	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
	CANULA 18 TRAQIESTOMIA METALICA N4	7033-6244	FRADEL, FRADEL	1	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 36,3400	1 Unidade	R\$ 36,3400	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
							<b>Total:</b>	151.0	R\$ 945,4200	

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

202000



FEDERAL

000503

Documento de Entrada

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA  
 CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33  
 Número: 000071899 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 945,42 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	945,42						

Entradas de Produtos

Código: 00021684 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 Entrada: 06/04/2021 10:00  
 Atu. Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Sator 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
8848 - APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL		UNIDADE	50,0000	0,5300	0,5300	26,50		0,00	0,00				
13488 - CANULA DE GUEDEL N° 2		UNIDADE	1,0000	2,4900	2,4900	2,49		0,00	0,00				
27545 - CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N°8		UNIDADE	1,0000	179,3000	179,3000	179,30		0,00	0,00				
26199 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°3		UNIDADE	1,0000	36,3400	36,3400	36,34		0,00	0,00				
26198 - CANULA TRAQUEOSTOMIA METALICA N°4		UNIDADE	1,0000	36,3400	36,3400	36,34		0,00	0,00				
22885 - CANULA TRAQUEOSTOMIA SEM CUFF N°3,0 DESCARTAVEL		UNIDADE	4,0000	63,7000	63,7000	254,80		0,00	0,00				
6431 - FITA MICROPORE 5CM X 10MT		UNIDADE	74,0000	3,7000	3,7000	273,80		0,00	0,00				
5095 - SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF N°6,0		UNIDADE	4,0000	3,1000	3,1000	12,40		0,00	0,00				
23092 - TUBO SILICONE INCOLOR REF 204 6,00MMX12,00MM		UNIDADE	1,0000	123,4500	123,4500	123,45		0,00	0,00				

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N°058/20\*

000000

FEDERAL

000504

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA  
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33 Insc Est.: 115994044112  
Número: 000071899  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 945,42 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

**Entradas de Produtos**

Total do(s) Produto(s) : 945,42  
Total do(s) Custo(s) : 945,42

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

\_\_\_\_\_  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019  
Encarregado do Setor

000702

FEDERAL

000505



### 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:	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\$ 945,42
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	1A334E94DF2772DB62F339000
------------------------	---------------------------

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

000200

FEDERAL

000506

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 196619	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3333 5290-6	489392760001-66	17/05/2021	2.422,12

TOTAL GERAL .....

2.422,12

DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E DOZE 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.

FUASC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input 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

000710792



FEDERAL

000512

<b>Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli</b> Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03190-000 - São Paulo - SP Tel: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA	CHAVE DE ACESSO À NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>35210448939276000166550010001966191003064709</b>
Nº - 000.196.619 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	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	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135210353195583 01/04/2021 16:48:29</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>109.871.557.118</b>	<b>INSCRIÇÃO DO SUBST. TRANSPORTADO</b>	<b>CNPJ</b> <b>48.939.276/0001-66</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0004-45</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b> <b>01/04/2021</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S</b>		<b>ENDEREÇO</b> <b>Av. PRINCÍPE DE GALES, 821</b>	<b>CIDADE/DISTRITO</b> <b>VILA PRINCÍPE DE GA</b>
<b>CEP</b> <b>09060-650</b>		<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> <b>06 ABR. 2021</b>	
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRÉ</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>ISENTO</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b>

**FATURA**  
 1-RS 2422,12 (30.04.2021)

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
2.422,12	435,98	0,00	0,00	2.422,12
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>				<b>2.422,12</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUNTEIROS TRANSPORTADOS</b>		<b>RAZÃO SOCIAL</b> <b>MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> <b>3º Transp. próprio-Remetente</b>	<b>CORRIGIO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>CNPJ</b> <b>48.939.276/0001-66</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>Av. HENRY FORD, 1158</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO PAULO</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>109.871.557.118</b>			
<b>QUANTIDADE</b> <b>22</b>	<b>ESPECIE</b> <b>Volume(s)</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESADO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>		

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CEST	CPOR	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO*	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodão Hidrofilo 8/11. 500 g	30029000	005	5101	RL	3,00	9,900000	29,70	81,00	14,55	0,00	18,00	0,00
00151	Relevo Gaxita, 1m Coqueleto Relevo T.C. Lichosa, Quissapct. Fio 2,00x1,1x12 30324	99190000	009	5101	UM	1.504,00	1.300,00	1.954,00	1.034,55	330,26	0,00	18,00	0,00
00430	Relevo Gaxita, 1m Coqueleto Relevo T.C. Lichosa, Quissapct. Fio 2,00x1,1x12 30324	99190000	009	5101	UM	248,00	1.100,00	272,80	206,24	91,12	0,00	18,00	0,00

Compare com o Original

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 1801920 - ICMS por 210g, NCM = 30029000, Valor R\$ 335,95 / Valor Aproximado dos Tributos (al. 12,74%) R\$ 3,40 Federal + R\$ 5,43 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341 do Reg. X do RFP - Local de Entrega: RUA GUTERMANN Nº 577 - MOGÍ DAS CRUZES-SP - HOSP MUN MOGI PEDIDO BIONEIXO Nº 16477058 // PROCESSO MCH002239/DEPOSITO BANCO DO BRASIL A/C 3331-2 - C/C 5250-6 - CNPJ 6167 Subst. T.IL - Base R\$ 2422,12 - Valor R\$ 435,98	<b>RESERVA DO FRET</b>  <b>TOTVS</b>
---	--

*JK*

Februao 06/04/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

L

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 2024.0092/21  
Competência 03/04/2021  
Centro de Custo 04382706005  
Vencimento 30/04/21  
P. 336



FEDERAL

000513

**medi house**

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO A RFE E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35210448939276000166550010001966191003064709

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli  
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. do Mosca  
CEP: 03100-000 - São Paulo - SP  
Tel.: (11) 2424-2222  
www.medihouse.com.br

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº: 000.196.619  
SERIE: 001  
Página 1 de 1

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  
**135240353195583**      **01/04/2021 16:48:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.871.557.118      INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO(A):      CNPJ: 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **EUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S**      CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45**      DATA DE EMISSÃO: **01/04/2021**

ENDEREÇO: **AV. PRINCEPE DE GALES, 821**      BAIRRO/DISTRITO: **VILA PRINCEPE DE GA**      CEP: **09060-650**      DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **06 ABR. 2021**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**      UF: **SP**      INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**      HORA DE SAÍDA:

FATURA  
11-RS 242212 (30-04-2021)

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMSS	VALOR DO ICMSS	BASE DE CÁLCULO DO ICMSS SUBST.	VALOR DO ICMSS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.422,12	435,98	0,00	0,00	2.422,12
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
				2.422,12

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI**      RUA/ROTA/CONT.: **3 - Transp. próprio-Remetente**      CÓDIGO ANTI:      PLACA DO VEÍCULO:      UF:      CNPJ/CPF: **48.939.276/0001-66**

ENDEREÇO: **AV. HENRY FORD, 1158**      MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**      UF: **SP**      INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**

QUANTIDADE: **22**      ESPÉCIE: **Volume(s)**      MARCA:      NÚMERO(AÇ):      PESO BRUTO:      PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVICÓ**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICÓ	NCM/CFOP	CFOP	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMSS	VALOR ICMSS SUBST.
00151	Algodão Hidrofilo M.R. 500 g. L: 21032601.01-5RL. Pq: 25/03/21. VL: 26/03/24	39039000	000-4	5101	RL	9,00	6,000000	54,00	41,00	14,58	0,00	19,00	0,00
00431	Fraldo Gerak. La. Contínuo e Reta. L: 2103225. Q: 199 PCT. Pq: 22/03/21. VL: 20/3/24	96190000	000	5101	UN	1.504,00	1,220000	1.834,88	1.834,96	530,28	0,00	19,00	0,00
00431	Fraldo Gerak. Jk. Contínuo e Reta. G: L: 2103103. Q: 500 CT. Pq: 10/03/21. VL: 10/3/24	96190000	000	5101	UN	448,00	1,130000	506,24	506,24	91,12	0,00	19,00	0,00

**DADOS DO ISS/IN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:      VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**      BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS:      VALOR DO ISS/IN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Ped. dos 1805920 - ICMS por 214, (84% Base RS242212 - Valor R\$415.944 - Valor Anualizado dos Produtos (Lei 12.741) RS 3.40 Federal e RS 4.07 Estadual Fonte: IBPT, lançando o Local nº 34), inócuo X do RPI - Local de Entrega - RUA GILBERTO MANN Nº 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - ROSAMUN MOOI, REDDING RICHMOND Nº 16467038 - PROCESSO MCH09272 - DEPOSITO - BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - CC 5490-4 - ICMS em Rótul Trib. Base RS242212 - Valor R\$435,98

RESERVA DE PREÇO

*Sp Pedido TOTVS*

Confere com a Original

*JR*

*L*

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
*20/04/21*

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº *2004.0092/21*  
Competência *03/04/2021*  
Centro de Custo *04338706005*  
Vencimento *30/04/21*  
*R.236*



FEDERAL

000514

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/04/2021 12:05

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação**

Pedido de Cotação : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medi House Ind. e Com. de Prod. Cín e Hosp. Ltda Av. Henry Ford, 1.158, SÃO PAULO - SP Jose Pedro Jandireia - (11) 2174-2221 pedrinho@medihouse.com.br	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	23/04/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
ALGODAO HIDROFILO 500 GR	7033-0007		ALGODAO HIDROFILO 500GR, MEDI HOUSE	PACOTE	Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda	null	R\$ 9,0000	9 Rolo ✓	R\$ 81,0000 ✓	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE - UNIDADE	7033-0452		FRALDA GERIATRICA MANTA RETA GRD.8UNID INCONTINENCE 00430, MEDI HOUSE	PCT	Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda	PRECO COTADO DA UNIDADE DA FRALDA.	R\$ 1,1300	448 Pacote ✓	R\$ 506,2400 ✓	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG - UNIDADE	7033-5586		Fralda geriátrica Incontinence EG pct c/ 08, Medi House	Pct c/ 08	Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda	PRECO COTADO DA UNIDADE DA FRALDA.	R\$ 1,2200	1504 Pacote ✓	R\$ 1.834,8800 ✓	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	1961,0	R\$ 2.422,1200	

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

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

212000

1300

Confere com a  
Original

FEDERAL

000515

**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: 000196619 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.422,12 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	2.422,12						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021669 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: 000196619 Entrada: 06/04/2021 10:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 01/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.422,12 % 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 Vcto: 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
21705 - ALGODAO HIDROFILO - 500G		PACOTE	9,0000	9,0000	9,0000	81,00		0,00	0,00			
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	1.504,000	1,2200	1,2200	1.834,88		0,00	0,00			
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	448,0000	1,1300	1,1300	506,24		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s): 2.422,12  
 Total do(s) Custo(s): 2.422,12

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000196619



FEDERAL

000516



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03333 / 000000005290-6
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:	48.939.276/0001-86
Valor:	R\$ 2.422,12
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	3B3392EE8D5772F12B9449000
------------------------	---------------------------

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

000217

Confere com a  
Original

FEDERAL

000517

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080031

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 69248	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782890001-66	17/05/2021	389,97

TOTAL GERAL .....

389,97

TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/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

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

812000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000518

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBERA O RRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.248  
Série 001  
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0692 4811 2791 6316

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

135210367308551 - 06/04/2021 14:18:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC**

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

**AVENIDA LAURO GOMES, 2000**

BAIRRO/DISTRITO

**VILA SACADURA CABRAL**

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2021

MUNICÍPIO

**SANTO ANDRE**

UF

FONE/FAX

1126665478

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**

CNPJ/CPF

46.523.270/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUJA GUTTERMANN, 577**

BAIRRO/DISTRITO

**BRAZ CUBAS**

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

**MOGI DAS CRUZES**

UF

FONE/FAX

1122292266

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 06/05/2021  
Valor R\$ 389,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
389,97	70,19	0,00	0,00	0,00	0,00	389,97
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	389,97
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						TOTAL DA NOTA
						389,97

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	Volumes			1,876	1,876	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DIKST	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: 0607019 Qtd: 1 Val: 01/08/2024 27544	90183929	200	5102	UN	1	47,0000	47,00	47,00	8,46		18,00	
33999	COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/28DESCARBOX Lote: 5390 Qtd: 4 Val: 03/02/2026 22865	48191000	000	5102	CX	4	84,6400	338,56	338,56	60,94		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 9 Val: 01/02/2025 10548	90183929	000	5102	UN	9	0,4900	4,41	4,41	0,79		18,00	

Confere com o Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: numero do processo MCH0092/21  
entregar 07/04  
Orc 12790061 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 4 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldeentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,01 Estadual: R\$ 46,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 123, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO  
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.  
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 123, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO  
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.  
Regime Especial - 015738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

S/peçado  
TOTVS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

www.geweb.com.br

Ingresso em 06/04/2021 às 23:41:42

Monique Rodrigues  
Análise Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC40092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 06/03/21  
R:336





Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
de 13.49 do dia 07/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[Signature]  
Assinatura

FEDERAL

000519

Declaro ter recebido 14 unidade(s)/ 5 volumes  
de MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
(31.378.288/0001-66) os produtos constantes  
da nota fiscal 000069248 serie 001  
e pedido 12790061 de 06/04/2021

Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE <b>SANTO ANDRE-SP</b>		ROTA <b>CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP</b>	
CLIENTE <b>FUNDACAO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0004-45</b>	
TRANSPORTADORA <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
(31.378.288/0001-66)  
**INFORMAÇÕES PARA TRANSPORTADORA**



Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

092000

6/7/21



FEDERAL

000520

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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 Gp 02, RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 le@da.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	01/04/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Prego Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
SONDA URETRAL 78 POLIVINIL N14 - UNIDADE	7033- 0237		SONDA URETRAL 14, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 0,4900	9 Unidade	R\$ 4,4100	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
CADIA COLETORA DE PERFURO 10 CORTANTE EM PAPELAO - 07 LITROS - UNIDADE	7033- 0634		COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC, DESCARBOX	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 4,2320	80 Unidade	R\$ 338,5600	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
CANULA 15 TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N7	7033- 6268		CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO BCI, BADEIA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 47,0000	1 Unidade	R\$ 47,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
CATETER 21 INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,70MM (22G)	7033- 6275		CATETER PERIFERICO 22G S/DISP SOLIDOR C/SO, LABOR IMPORT	CX	Medicamental Hospitalar Ltda		R\$ 0,9475	4 Unidade	R\$ 3,7904	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
								<i>Faltam 4</i>		
<b>Total:</b>								94.0	R\$ 393,7604	

Total de Itens de Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 4

Confere com a  
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes  
Centro de Gestão Nº058/2019

164677058

FEDERAL

000521



### 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 / 000000008158-1
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\$ 389,97
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	D233D8D10427722503DCC9000
------------------------	---------------------------

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

00344-1000

FEDERAL

000522

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 080059

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 4080	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR SA	MATERIAL EXPEDIENTES E ESCRITO	001 3370 160087-7	522027440007-98	17/05/2021	89,61

TOTAL GERAL .....

89,61

OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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 CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com a Original

000710792

FEDERAL

000549



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR**  
**ALAR S.A.**  
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN  
 Complemento: 537  
 TAMBORÉ Cep:06543-396  
 SANTANA DE PARNAIBA/SP  
 Fone:

(4)

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000004880  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 3521 0452 2027 4400 0788 5500 1000 0048 8019 4228 2883

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**  
 135210367177613 06/04/2021 13:56:32-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 623179926119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0007-88

**DESTINATÁRIO/REMITENTE**

**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**  
 09060-870

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 06/04/2021

**MUNICÍPIO**  
 SANTO ANDRÉ

**FONE/FAX**  
 1147917780

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 13:54:00

001  
 06/05/2021  
 91,46

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 91,46	<b>VALOR DO ICMS</b> 16,46	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 91,46
<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 IPI</b> 0,00
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 91,46

**RAZÃO SOCIAL**  
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANIT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

**MUNICÍPIO**  
 RIBEIRÃO PRETO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**QUANTIDADE**  
 1

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 0,444

**PESO LÍQUIDO**  
 0,444

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	VIPI	ALCMS	ALPI
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 REAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 806 76470001 - Lote: 20120502 Marca: PO LI TAPE Validade: 31/12/23	48114110	500	5102	RL	37,00	2,471800	91,46	91,46	16,46	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

<b>DESCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido Interno: 095117  
 Protocolo: 135210367177613  
 164677058.1 - Processo MCR/092/21 - No. Pedido Interno: 005117 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: RUA GUTTERMANN 577 - SN Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO CEP: 07740320

**RESERVADO AO FISCO**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

17 duplicante no boleto de R\$ 95

FEDERAL



CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MC10092/21

Competência 06/04/21

Centro de Custo 04332706005

Vencimento 06/05/21

R. 336

Hospital Municipal de Mogi CP

Proc. Nº MC10092/21

Vencimento 06/05/2021

Vista Abul

Competência Abul

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 15/04/2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Assinatura \_\_\_\_\_



FEDERAL

000550



### 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\$ 89,81
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	6C33DABCBA7721EF87448000
------------------------	--------------------------

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

000571275

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL  
Confere com a  
Original

FEDERAL

000551

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELAÇÃO : 090069

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 65493	INDALABOR INDATA LABORATORIO FARM MEDICAMENTOS		001 0266 7347-4	046548610001-44	17/05/2021	291,20

TOTAL GERAL .....

291,20

DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

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

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
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: _____	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

090069

Confere com a Original

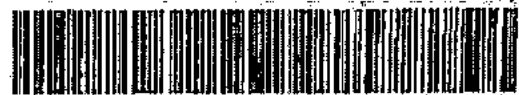
FEDERAL

000552



**INDALABOR INDÁIA LABORATORIO FARMACÊUTICO LTDA**  
 AV. SAUDADE 434,  
 CENTRO - 35610-000  
 DORES DO INDÁIA - MG Fone/Fax: 3735512305

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.065.493  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0404 6548 6100 0144 8500 1000 0654 9310 0135 1194  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de produção do estabelecimento, destino**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2321425390063**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ / CPF: **04.654.861/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**  
 SUPRAMA:  
 CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45**  
 DATA DA EMISSÃO: **05/04/2021**  
 ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821, .**  
 BAIRRO / DISTRITO: **PRINCIPE DE GALES**  
 CEP: **09060-650**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/04/2021**  
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **1149935432**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:14:01**

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

FATURA / DUPLICATA  
 Num.: **001**  
 Venc.: **05/05/2021**  
 Valor: **R\$ 291,20**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. TMS ET.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. BNP, IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
291,20	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	291,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL BN	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	45,57	8,74	291,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-For conta do Rem**  
 FRETE:  
 CÓDIGO ANTE:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: **1**  
 ESPÉCIE: **VOLUMES**  
 MARCA: **PROPRIO**  
 NÚMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **16,324**  
 PESO LÍQUIDO: **14,690**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
110050003000	Indálab 0,12-Eruc. Bucal c/ Cloridrato-250mL Número da Ordem de Pedido 164677058.1 Lote: 079.02/2021 Quant: 56,000 Fab: 12/02/2021 Val: 26/02/2021	33069009	000	5107	UN	56,0000	5,20000	291,20	0,00	291,20	34,94	0,00	12,00	0,00
<p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes            Contrato de Gestão N° 058/2019</p>														

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Número da Ordem do Pedido: 164677058.1 | BIONEIXI 164677058.1 | 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 7347-1 | Recebimento do Seg. a Ser. de 8h at (6-30h) | Operação com pagamento do imposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 43.000007814-44 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos de transporte e armazenagem a legislação em vigor. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$17,48 (Aliquota interna do destinatário 18,00%)  
 DIFAL da UF Origem R\$0,00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 0031 - FARM-ASSESSORIA COMERCIAL SIRELI | Número da Pedido: 0000046203  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 43,37

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

822010

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MC40092/21</u>
Competência	<u>05/04/2021</u>
Centro de Custo	<u>04332.706005</u>
Vencimento	<u>05/05/21</u>

*Assinado em 08/04/2021 R.336*

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

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc. Nº	<u>MC40092/21</u>
Vencimento	<u>05/05/2021</u>
Visto	<u>9</u>
Competência	<u>04/2021</u>
Vigência até	
Liberado	<u>15/4 2020</u>

FEDERAL

000553

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.065.493  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0404 6548 6100 0144 5500 1000 0654 9310 0135 1194

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, destina

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214098901212 - 05/04/2021 17:14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2321425390063

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.654.861/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

SUPRAMA

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCEPE DE GALES 821.

BAIRRO / DISTRITO

PRINCEPE DE GALES

CEP

09060-650

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF FONE / FAX

SP

1149935432

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:14:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCEPE DE GALES 821.

BAIRRO / DISTRITO

PRINCEPE DE GALES

CEP

09060-650

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

FONE / FAX

1149935432

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 05/05/2021  
 Valor R\$ 291,20

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 MS	V. TOTAL PRODUTOS
291,20	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	291,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	45,57	8,74	291,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	PROPRIO		16,324	14,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110050005010	Indalhex 0,12-Emc. Bucal c/ Clorexidina-250mL Número da Ordem do Pedido 164677058.1 Lote: 079.02/2021 Quant: 56.000 Fab: 18/02/2021 Val: 26/02/2023	33069000	000	6107	UN	56,0000	5,20000	291,20	0,00	291,20	34,94	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Número da Ordem do Pedido: 164677058.1 | BIONEXO 164677058.1 | 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 033/2015 PTA 45.000007914-44 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos do transporte e atendem a legislação em vigor. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$17,48 (Alíquota interna do destinatário 18,00%)  
 DIFAL da UF Origem R\$0,00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 9031 - FARM ASSESSORIA COMERCIAL EIRELI | Número do Pedido: 0000046203  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 45,37

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

282000

Confere com a Original



CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC10092/21  
Competência 05/04/2021  
Centro de Custo 04332.706005  
Vencimento 05/05/21

R.336

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MC10092/21  
Vencimento 05/05/2021  
Visto (S)  
Competência Abul  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado \_\_\_\_\_

FEDERAL

15/4 2021

000554

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	7018-0454		Indahex 0,12%- Enxaguatório Bucal Antisséptico com Clorexidina-250mL - INDALBAOR - INDALABOR	FRASCO de 250ml	Indalabor - Indalá Laboratório Farmacêutico Ltda	INDAHEX 0,12 % (INDALABOR) - Enxaguatório Bucal Antisséptico com Clorexidina (Diguconato de Clorexidina 0,12%) Indicado na prevenção contra os germes que causam: Placa Bacteriana, Mau Hálito, 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 fluor, sabor menta. Fortalece o esmalte do dente. (31) 3377-8333 / 99988-5074 comercial4@indalabor.com.br Clessia Eloiza	R\$ 5,2000	56 Unidade	R\$ 291,2000	Tamires Tauáne Lima 01/04/2021 10:57	
								<b>Total:</b>	56.0	R\$ 291,2000	

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

222000

FEDERAL

000555

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA  
 CNPJ/CPF: 04.654.861/0001-44 Insc Est.: 2321425390063  
 Número: 000065493 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 291,20 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00021738 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4422 INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEU CNPJ/CP 04.654.861/0001-44 Nr Doc: 000065493 Entrada: 08/04/2021 11:59  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 291,20 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 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	56,0000	5,2000	5,2000	291,20	0,00	0,00	0,00	0,00	079022021	56,0000	26/02/2023	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

322000

FEDERAL

000556



### 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 / 00000007347-4
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\$ 291,20
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	343393624397724E09D449000
------------------------	---------------------------

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

522000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000557

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 000076

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

FRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CHPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 786733	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440001-92	17/05/2021	1.305,02


TOTAL GERAL .....

1.305,02

UM MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

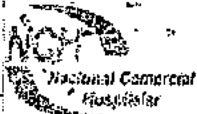
Confere com a Original

8070



FEDERAL

000558



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANDEL PENNA Cx:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000786733  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 6192 5500 1000 7867 3315 0324 4010

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: 135210367506232 06/04/2021 14:49:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 1000  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ  
 FONE/FAK: (11)7917780  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-15  
 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/04/2021  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:46:00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.305,02  
 VALOR DO ICMS: 234,90  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.305,02  
 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: 1.305,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.  
 FRETE POR CONTA DO 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: 4  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 23,533  
 PESO LÍQUIDO: 23,533

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL ICMS	VL IPI
0609243	SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 xEAN: 6945639101403 Reg. Anvisa: 109 98719003 - Lote: G3066 Marca: UNIQM ED Validade: 30/07/25	30059090	200	5102	CX	26,00	5,100000	132,60	132,60	23,87	0,00	18,00%	0,00%
0609262	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 0 xEAN: 7898378830036 Reg. Anvisa: 807 62209007 - Lote: G221 Marca: MEDK V Validade: 28/02/24	39269030	000	5102	PC	1,00	33,460000	33,46	33,46	6,02	0,00	18,00%	0,00%
0609031	COMPRESSA 7,5X7,5 15F C 10 HERIKA EST 15X26 C11 50FT xEAN: 7898488470384 Reg. Anvisa: 814 81900001 - Lote: 0201 Marca: AMERIC A MEDICAL Validade: 21/05/25	30059090	000	5102	EN	2.000,00	0,511000	1.022,00	1.022,00	183,96	0,00	18,00%	0,00%
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 xEAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 808 76470001 - Lote: 21020915 Marca: PO LI TAPE Validade: 01/03/24	48114110	500	5102	KL	19,00	2,421800	46,01	46,01	8,28	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:

Pedido Interno: 092992  
 Protocolo: 135210367506232  
 134677058.1 - Processo MCH092/21 - Nro. Pedido Interno: 092992 - Forma de Pagamento:  
 CARTÉIRA End. Entrega: RUA GUTERMANN, 577 Bairro: MOGI DAS CRUZES Município: SAO PAULO  
 CEP: 08740520

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

007000

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MC40092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 06.05.21  
R:336

FEDERAL  
Hospital Municipal de Mogi, GO  
Proc. Nº MC40092/21  
Vencimento 06/05/2021  
Visto CA  
Competência 06/04  
Vigência até  
Liberado 15.4.2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) da presente Nota Fiscal  
às 10 do dia 06 de abril de 2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura



000559



**Identificação do emitente**  
**NAÇIONAL COMERCIAL HOSPIT**  
**ALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CLARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000786733  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3521 0452 2027 4400 0192 5500 10007867 3315 0324 4010**

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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210367506232 06/04/2021 14:49:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 52.202.744/0001-92

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	PIPI	A.ICMS	A.PIPI
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC KEAN: 7898157724923 Reg. Anvisa: 103 69460137 - Lote: 29120081 Marca: SO LIDOR Validade: 30/08/25	90183929	200	5102	UN	18,00	3,941500	70,95	70,95	12,77	0,00	18,00%	0,00%

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere.com a  
 Original

0007800

FEDERAL

000560



### 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:	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:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 1.305,02
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4E33AC85A1B772B0541DD9000
------------------------	---------------------------

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

Confere com a  
Original

187000

FEDERAL

000561

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Caixa Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080078

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
CGM 16458	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440006-05	17/05/2021	258,42

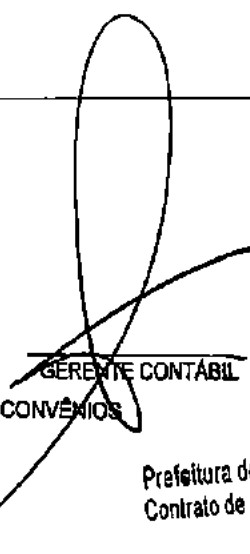
TOTAL GERAL .....

258,42

DOZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS 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 CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<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: _____

Confere com a Original

010792



FEDERAL

000569



**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 PARNAIBA/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000016458  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0452 2027 4400 0605 5500 1000 0164 5815 3214 8445  
 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**  
 135210367142178 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**  
 09060-870

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 06/04/2021

**MUNICÍPIO**  
 SANTO ANDRÉ

**FONE/FAX**  
 1147917780

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 13:49:00

**COFINS**  
 06/05/2021  
 258,42

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 258,42	<b>VALOR DO ICMS</b> 46,52	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 258,42
<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 IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 258,42

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

**MUNICÍPIO**  
 RIBEIRAO PRETO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 30,000	<b>PESO LIQUIDO</b> 30,000
------------------------	----------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VLICMS	VL IPI	ALICMS	AL IPI
0006663	LENCIL PLAST VAPT-VUPT 220X140M SOL T BEGE ZDLBE Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 07517 Ma rea: ZEDAMED Validade: 31/12/41	39269090	000	5102	PT	15,00	17,228000	258,42	258,42	46,52	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido Interno: 016521  
 Protocolo: 135210367142178  
 164677058.1 - Processo MCH0052/21 - Nro. Pedido Interno: 016521 - Forma de Pagamento:  
 CARTERA End. Entrega: RUA CUTTMANN 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

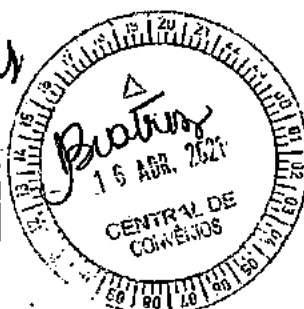
000000

Monique Rodrigues  
Analisista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
20/04/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0092/21  
Competência 06/04/2021  
Centro de Custo 04332706005  
Vencimento 06/05/21

Hospital Municipal de M...  
Proc. Nº ME 40092/21  
Vencimento 06/05/2021  
Visto (Assinatura)  
Competência (Assinatura)  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 15/4/2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às \_\_\_\_\_ de dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
conforme solicitação e ordem de compra  
desenvolvida aprovada.  
Assinatura \_\_\_\_\_



FEDERAL

000570

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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: 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Nacional Comercial Hospitalar Ltda AV DOUTOR CELSO CHARURI 7.500, RIBEIRÃO PRETO - SP Usuario Webservice - (00) 0000-00000 contato.comercial@nacionalhospitalar.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	01/04/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
SERINGA DESC. COM 63 DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 10ML - UNIDADE	7033-0187		SERINGA DESC 10 ML S AG.EMERALD SAF T 307875 - BD INJECTION	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,4604	2000 Unidade	R\$ 920,8000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 16:27
SONDA ENDOTRAQUEAL 69 PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0202		SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC - SOLIDOR	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,9415	18 Unidade	R\$ 70,9470	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M 41	7007-0555		FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,4218	56 Unidade 194 32	R\$ 135,6208	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB - UNIDADE 3	7033-2611		SACHE ALCOOL SWAB UNIQMED C 100 - UNIQMED	CX	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,0510	2600 Unidade	R\$ 132,6000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE 25	7033-7877		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 100 - MECK	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	100 Unidade	R\$ 33,4600	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO 1.90M X 0.90M X 0.10M (SOLTEIRO) - UNIDADE 20	7033-0032		LENCOL PLAST VAPT-VUPT 220X140M SOLT BEGE ZLEBE - ZEDAMED	PT	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 17,2280	15 Unidade	R\$ 258,4200	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5X7.5 CM ESTERIL 13 FIOS - PCTE C/10 27	7033-8570		COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HEBRIKA EST 15X26 C11 - AMERICA MEDICAL	EN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,0511	20000 Unidade	R\$ 1.022,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57

172000

Total: 24789.0 R\$ 2.573,8478 Confere com a Original

FEDERAL

000571

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

572000

Confere com o  
Original

FEDERAL

000572

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 00.142.916/0001-86 Insc Est.: 114089310112  
 Número: 000016458 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO-  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 258,42 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	258,42						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021720 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4299 COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPIT CNPJ/CP 00.142.916/0001-86 Nr Doc: 000016458 Entrada: 06/04/2021 09:37  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 258,42 % 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: Qté. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vcto: 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
24740 - CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)		UNIDADE	15,0000	17,2280	17,2280	258,42		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 258,42  
 Total do(s) Custo(s) : 258,42

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



FEDERAL

000573



### 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\$ 258,42
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	E533605780E77259A4DAA9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

177000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000574

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080103

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 277325	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 2591 102525-2	116726560001-10	17/05/2021	295,58

TOTAL GERAL .....

295,58

DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO 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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	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>Lucas</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>17/05/21</i>

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000607

NOTA FISCAL Nº 277.325



HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AV. INGLETERESA N. 10  
Bairro TIBÉRI, MORIANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-3300, CRI: 394-08050

DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - EMISSÃO  
1 - SAÍDA  
Nº 277.325  
CÓDIGO 1 COLUNA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2773 2518 9929 9389  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SPONTANEAMENTE OPERADO  
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015981100069  
DESC. RESGATE DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110  
CNPJ 11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS  
Endereço AV LAURO GOMES Nº 2000  
Município SANTO ANDRE  
UF SP  
CEP 09.060-870  
FONE/FAX +55 (11) 2666-5400  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 07-04-2021  
HORA DE SAÍDA 17:50:10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 295,58  
VALOR DO ICMS 35,47  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 295,58  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
CUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 295,58

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA  
Endereço AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4  
Município RIO CLARO  
UF SP  
CNPJ/CBE 23.246.316/0001-63  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115  
QUANTIDADE 2,00  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESADO 580184  
PESO BRUTO 8,2250 Kg  
PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UN.	QTD	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	VAL. ICMS	AL. IPI
731	MALHA TUBULAR 15CM X 15M   F08144   0008003400021   POLAREFIX   Lote: 45985 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 14/01/26   0,0000Referencia:F08144	60029010	500	6108	UN	3	9,46	0,00	0,00	75,68	75,68	9,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CM X 15M   F08145   0008003400021   POLAREFIX   Lote: 46204 D.Fab: 22/01/22 D.Val: 22/01/26   0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108	UN	12	11,00	0,00	0,00	132,00	132,00	15,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2222	SCALP 19G PVC   C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG   006388   80495510074   MEDIX   Lote: 200116 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
2223	SCALP 23G PVC   C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG   006401   80495510093   MEDIX   Lote: 200906 D.Fab: 01/09/20 D.Val: 30/09/23   0,0000Referencia:006401	90183929	700	6108	UN	4	17,50	0,00	0,00	70,00	70,00	8,80	0,00	0,00	0,00	12,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO 164677058.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$17,73 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. 1 ( ) ( ) ( ) ( )  
RESERVADO AO FISCO  
Contrato de Gestão Nº 058/2019  
Confere com a Original

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DAÍ. FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Metropolitana de São Paulo - (R\$ 295,58) (dezenove e novecentos e cinco reais e cinquenta e oito centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10477 41

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCN0092/21

Competência 07/04/2021

Centro de Custo 04332306005

Vencimento 07/05/21

R.336

**Carolina Rossi**  
 Analista Contábil  
 FUABC - Central de Convênios  
 28/04/21

FEDERAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 17:43 do dia 15/4/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCN 0092/21

Vencimento 07/05/2021

Visto Amul

Competência

Vigência até

Liberado 15/4/2021

000608

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/04/2021 13:43

**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 : 164677058

PROCESSO MCH0092/21 - AQUISIÇÃO DE MAT MED HOSP - 15 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
49 MALHA TUBULAR 20CM X 15M	7033-0079		POLARFIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,0000	12 Unidade	R\$ 132,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
48 MALHA TUBULAR 15CM X 15M	7033-0077		POLARFIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 9,4600	8 Unidade	R\$ 75,6800	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
30 DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP	7033-0053		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,1750	400 Unidade	R\$ 70,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
32 DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP	7033-6213		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,1790	100 Unidade	R\$ 17,9000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
34 EQUIPO MACROGOTAS	7033-0286		MEDIX	Unidade	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,8400	1200 Unidade	R\$ 1.008,0000	Tamires Tauane Lima 01/04/2021 10:57
<b>Total:</b>								1720.0	R\$ 1.303,5800	

Total de Itens da Cotação: 81 Total de Itens Impressos: 5

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

5.80000

Confere com a  
Original



FEDERAL

000609

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069  
 Número : 277317 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 295,58 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	07/05/2021	295,58						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021766 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 277317 Entrada: 13/04/2021 15:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/04/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 295,58 % 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
23563 - MALHA TUBULAR - 15CM X 15M		ROLO	8,0000	9,4600	9,4600	75,68		0,00		0,00				
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	12,0000	11,0000	11,0000	132,00		0,00		0,00				
23221 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP		UNIDADE	100,000	0,1790	0,1790	17,90		0,00		0,00				
23223 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP		UNIDADE	400,000	0,1750	0,1750	70,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 295,58  
 Total do(s) Custo(s) : 295,58

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000610



### 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\$ 295,58
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	AB3339676B57728EBF7669000
------------------------	---------------------------

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 D104

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

1.3010

Confere com a  
Original

FEDERAL

000611

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outros Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080105

**DIGITADO**

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 279053	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	1.008,00

TOTAL GERAL .....

1.008,00

UM MIL E OITO 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.

FURDC - 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:

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

S.80.0

Confere com a  
Original

FEDERAL

000612



**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 - SAÍDA

Nº 279.053  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2790 5315 3680 5513

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

1079-2 W

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214115652994 15/04/2021 17:50:36

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS**

3485 CNPJ/CPF  
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO  
 15-04-2021

ENDEREÇO  
 Av LAURO GOMES Nº 2000

BARRIO/DISTRITO  
 VILA SACADURA CABRAL

CEP  
 09.060-870

MUNICÍPIO  
 SANTO ANDRE

PHONE/FAX  
 +55 (11) 2666-5400

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 17:50:20

30 | OUT-001 Venc-17/05/2021 Valor=1.008,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.008,00	VALOR DO ICMS	40,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.008,00
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									1.008,00

RAZÃO SOCIAL  
**ER4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANEX

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO  
 Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO  
 RIO CLARO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220260115

QUANTIDADE  
 3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO  
 591174

PESO BRUTO  
 21,8400 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	CF	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	I.DISC.	V. TOTAL	BS ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
3220	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES   C/ 25 UN LUBR SLIP   007020   80495510086   MEDIX   Lote: 200820 D.Fab: 01/08/20 D.Val: 01/08/25   0,0000referencia: 007020	90189010	200	6108	UN	46	21,00	0,00	0,00	1.008,00	1.008,00	40,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

7033-0286

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato 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 164677056.1 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$141,12 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

mdh 0092/21

Confere com Original



CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 7mch10092/21

Competência 15/04/21 a 21/02/21

Centro de Custo 04332306005

Vencimento 17/05/21

R. 336

Hospital Municipal de Mogi CC

Proc. Nº MC10092/21

Vencimento 17/05/21

Visto Abril

Competência Abril

Vigência até

Liberado 23.04.2021

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 de 05 de 2021  
de acordo com a solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Assinatura

FEDERAL

000613

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc. Est.: 0015881100069  
 Número: 279053 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/04/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.008,00 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	1.008,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00021804 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 279053 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: 1.008,00 % 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:6509)		UNIDADE	1.200,0 000	0,8400	0,8400	1.008,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.008,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.008,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000614

**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\$ 1.008,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	C033771EF02772EB663CC9000
------------------------	---------------------------

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

012010

Confere com a  
Original

FEDERAL

000615

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 080120

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 3148	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	17/05/2021	647,40

TOTAL GERAL .....

647,40

SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

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

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


  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scavol</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>1005</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

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

Confere com a  
Original

0000

FEDERAL

000626

71079-2

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 647,40	NF-e Nº: 000.003.148 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO ABC)	

<b>POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)</b> RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.148 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0400 3553 0800 0150 5500 2000 0031 4810 0008 7419 Consulte 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 135210362853590 - 05/04/2021 16:42:11
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO 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

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN	NUM. COMPLEMENTO 577	BAIRRO / DISTRITO BRAS CUBAS	CEP
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	FONE / FAX

<b>FATURA</b>
Número      Data Vcto      Valor
001            03/05/2021      647,40

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 525,00	VALOR DO ICMS 69,83
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 647,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 647,40	

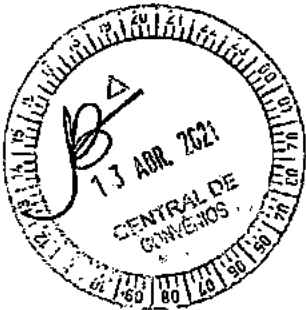
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANIT
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS    IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
00006025601751300001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 JUNICA Lote:416085	94042100	0 00	5102	UN	15	35,000000	525,00	525,00	69,83	0,00	13,30	0,00	0,00	
00000120CT30S300001	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM JUNICA Lote:2021000780	30061090	0 40	5102	LIN	24	2,550000	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000120CT30S300001	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM JUNICA Lote:2021000707	30061090	0 40	5102	UN	24	2,550000	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 11971. PEDIDO 164677058.1 NO BICHEXO PROCESSO MCHO 092/21. ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO 2 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 1.300	RESERVADO AO FISCO <i>* Pedido entregue Parcela -</i> Confere com a Original





CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº mch009222  
Competência 05/04/21  
Centro de Custo 01002-306005  
Vencimento 03/05/21

R: 336

Hospital Municipal de Mogi  
Proc. Nº MCH009222  
Vencimento 03/05/2021  
Visto [assinatura]  
Competência Abul.  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 13/04/2021

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

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
da 14:45 do dia 08/04/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
[assinatura]  
Assinatura

FEDERAL

000627



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00672 / 000000015050-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.355.308/0001-50
Valor:	R\$ 647,40
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	1333DD0F5D177214EC9229000
------------------------	---------------------------

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 Nº 058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

000628