

Mogi das Cruzes, 10 de maio de 2021.

Ofício Compras n.º 148/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 15 LEITOS HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar, referente ao mês de junho/ 2021, 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 100 (cem) leitos de enfermaria e, respectivamente, 76 (setenta e seis) em UTI.

Considerando que o HMMC permaneceu com alta taxa de ocupação, o que impacta substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

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

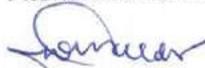
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 69.015,61 (sessenta e nove mil, quinze reais e sessenta e um centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo sugerimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC e de todos os blocos de leitos implantados, 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 9º TA.
Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,



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

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838236

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 28884	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6897 417-0	045142070001-35	26/07/2021	880,00
TOTAL GERAL						880,00

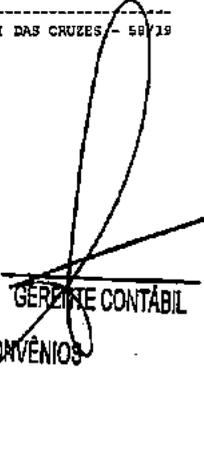
OITOCENTOS E OITENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

3.850,00

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>rs</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>rs</u>	DATA: <u>23/07/21</u>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000491

LIBEMA**LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.**

Produtos Hospitalares Ltda

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840*Francis***DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº: 28884
Série: 1
FOLHA 1 / 1**CONTROLE DO FISCO****CHAVE DE ACESSO**

3521 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0288 8410 5065 3647

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135210660311529 14/06/2021 15:27:38

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

14/06/2021 15:21:01

ENDEREÇO

Av. Lauro Gomes, 2000

BAIRRO / DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2021

MUNICÍPIO

Santo André

FONE / FAX

1126665494

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:21:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Municipal de 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

14/07/2021

880,00

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\$ 880,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCRITO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
29009	✓ Pálseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja. Lote: PNV137/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025	✓ Pálseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha. Lote: PNV130/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29016	✓ Pálseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Branca. Lote: PNV165/21	58063200	0101	5101	UN	2000	0,2200	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 33,81 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

PEDIDO Nº: 172197957 - PROCESSO Nº: MCH026421. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO - AG.: 0461-6 - C/C: 165265-6

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28884 | Valor Original: R\$ 880,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 880,00.

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Contas

Tomires de Castro Cardoso
Analista Fiscal
FUABC - Mogi das Cruzes
22 JUN. 2021
CENTRAL DE CONTAS

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	1140164/21
Vencimento	11/4/2021
Visto	
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	21/06/21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente data às 11:00 do dia 17/6/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

N 000492

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957
Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amolpra, 365 - Vila Isa , SÃO PAULO - SP Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br	R\$ 300,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	30 dia - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO BRANCO ADULTO	7033-9182		pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	2000 Unidade	R\$ 440,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO VERMELHO ADULTO	7033-6392		Pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	7033-6297		Pulseira Identificacao, Libema	cx 1.000 unidades	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
									Total Compra R\$ 880,0000	Total Referência R\$ 880,0000		
									Variação R\$ 0,0000	+ 0%		
Total de Itens de Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 3						

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000493

Documento de Entrada

Fornecedor 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF : 04.514.207/0001-35 Insc Est.: 116586592110
 Número : 28884 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 880,00 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	14/07/2021	880,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022828 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Nr Doc: 28884 Entrada: 18/06/2021 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 880,00 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
 Motivo do Acerto

Itens de Produtos

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

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

Confere com o
Original

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000494

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vir.Titulo	Historico	Num Bordo
27	28884	0344.00.071078-4	LIBEMA PRODUTOS HOSP	26/07/2021	R\$ 880,00	LIBEMA PRODUTOS HOSP - PROC.: MCH0164/21 - NF 28884	838236
27	28885	0344.00.071078-4	LIBEMA PRODUTOS HOSP	26/07/2021	R\$ 880,00	LIBEMA PRODUTOS HOSP - PROC.: MCH0172/21 - NF 28885	838237
27	28886	0344.00.071078-4	LIBEMA PRODUTOS HOSP	26/07/2021	R\$ 770,00	LIBEMA PRODUTOS HOSP - PROC.: MCH0173/21 - NF 28886	838238
27	28887	0344.00.071078-4	LIBEMA PRODUTOS HOSP	26/07/2021	R\$ 660,00	LIBEMA PRODUTOS HOSP - PROC.: MCH0174/21 - NF 28887	838239
27	28888	0344.00.071078-4	LIBEMA PRODUTOS HOSP	26/07/2021	R\$ 660,00	LIBEMA PRODUTOS HOSP - PROC.: MCH0175/21 - NF 28888	838240

1000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/L319

-Confere com a
 Original

MUNICIPAL

▪ 000495



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6997 / 0000000417-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	04.514.207/0001-35
Valor:	R\$ 3.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:07

Código da operação:	00135047
Chave de segurança:	TQG12N1M32JPAWWX

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/LJ19

1972

MUNICIPAL

000496

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 030245

AO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

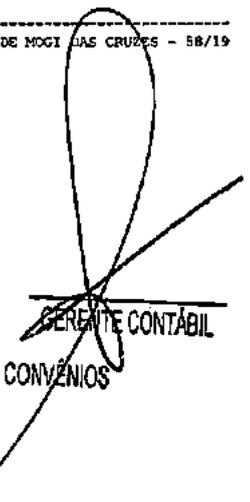
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 4413	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SERVI MAT MEDICO HOSPITALAR		341 8507 99899-8	301623730001-20	26/07/2021	55,00
TOTAL GERAL						55,00

CINQUENTA 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 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Sosa</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Sosa</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mos</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mos</i>	DATA: <i>23/07/21</i>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

M 000502



Identificação do emitente
MAYCARE COM. IMP. SERVE
REP. PRODUTOS E INSTRUM
ENTOS EIRELI
 RUA THOMAZ JASSO, 1376
 CRUZEIRO DO SUL, Capr 13917-144
 JACUAREMA/SP
 Fone: 193667717

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 00000413
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0630 1623 7300 0120 5500 1000 0044 1311 5835 1338

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 DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210712158106 25/06/2021 12:13:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076953117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 30.162.373/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO 25/06/2021
 ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 577 BAIRRO/DISTRITO VILA BRAZ CUBAS CEP 08740-320 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2021
 MUNICÍPIO MOGIDAS CRUZES FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 12:03:00

FAIXA 001 24/07/2021 55,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,00
 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 55,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01.125.797/0003-88
 ENDEREÇO RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707 - "TIC" MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244627302116

QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,000 PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
C190105.00	COMPRESSA GAZE ESTERIL SEM RX 7,5X7	3005909	060	5405	PT	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,06%	0,00%
13	,5 13 FIOS PCT 10 UND HERKA AMERIC												
	ANVISA - Lote: 039-1 - Validade: 2												
	7/05/2024												

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550517306 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-219 do RICMS-SP.
 Protocolo: 135210712158106
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 - MOGIDAS CRUZES/SP
 HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 16H30. Ped. Cliente: 172197957.1. End. Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 - MOGIDAS CRUZES/SP HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 16H30.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 958/2019

EYDHER ATTENHOFFER
 DSG1485

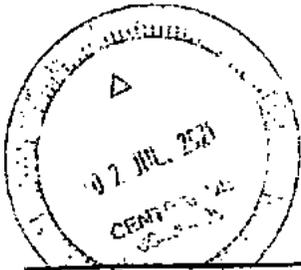
CONFERÊNCIA POSTERIOR*

EXISTIR NECESSIDADE COM CONFERÊNCIA RESOLUTIVA PELOS VOLÚMEIS.
CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE
DEVIDO HORÁRIO DE RECEBIMENTO OU NÃO PREENCHIMENTO DO
TRANSPORTADOR.
QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PRODUTOS DEVE SER COMUNICADA
IMEDIATAMENTE.

Guilherme
26/06/21

RAS 533

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº <u>MCA 0164/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>15 LETA</u>
Vencimento <u>24/07/21</u>



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 5 : 10 do dia 21/07/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

NF já liquidada

Município	<u>Mogi das Cruzes - SP</u>
Proc. Nº	<u>MCA 0164/21</u>
Vencimento	<u>06/06/21</u>
Via	<u>15 LETA</u>
Competência	<u>Junho</u>
Vigência até	
Liberado	<u>21/07/21</u>

MUNICIPAL

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

M 000503

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

19.07.21

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Preço	Observações
MAYCARE REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R JOSE ALVES GUEDES 1418 JARDIM SAO JOAO , JAGUARUNA - SP Portal Maycare - null vanessa@maycare.com.br	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 32 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS - PCTE C/10	7033-8570		COMPRESSA GAZE ESTERIL SEM FILAMENTO RX 7,5X7,5 13 FIOS PCT 10 UND NOBRE, NOBRE	PACOTE	MAYCARE REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 0,0550	1000 Unidade	R\$ 55,0000	R\$ 0,0550	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
									Total Compra	R\$ 55,0000	Total Referência	R\$ 55,0000
									Varição	R\$ 0,0000		+ 0%
Total de Itens da Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 1						

Confere com a Original

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

000504

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4775 MAYCARE COM IMP SERV E REP PRODUTOS E INSTRUMENTOS EIRELI
 CNPJ/CPF: 30.162.373/0001-20 Insc Est.: 395076953117
 Número: 4413 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 55,00 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	24/07/2021	55,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022984 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4775 MAYCARE COM IMP SERV E REP PRODUTOS E CNPJ/CP 30.162.373/0001-20 Nr Doc: 4413 Entrada: 28/06/2021 13:32
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 55,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	100,000 0	0,5500	0,5500	55,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 55,00
 Total do(s) Custo(s) : 55,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

» 000505

Filial	No. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Título	Historico	Num Bordo
27	4243	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 954,60	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0124/21 - NF	838241
27	4244	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 477,30	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0123/21 - NF	838242
27	4353	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 3.341,10	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0122/21 - NF	838243
27	4412	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 247,50	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0175/21 - NF	838244
27	4413	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 55,00	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0164/21 - NF	838245
27	4414	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 247,50	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0173/21 - NF	838246
27	4415	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 110,00	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0174/21 - NF	838247
27	4416	0344.00.071078-4	MAYCARE TESALLOY PROD	26/07/2021	R\$ 330,00	MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS - PROC.: MCH0172/21 - NF	838248

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

**Confere com a
 Original**

MUNICIPAL

* 000506

CAIXA**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 005 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8507 / 00000099899-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO
CPF/CNPJ:	30.162.373/0001-20
Valor:	R\$ 5.763,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:33

Código da operação:	00135406
Chave de segurança:	SSKZ1XFEAEHSWV9

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

17036

Confere com a
Original

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

1000

* 000507

MUNICIPAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 836258

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

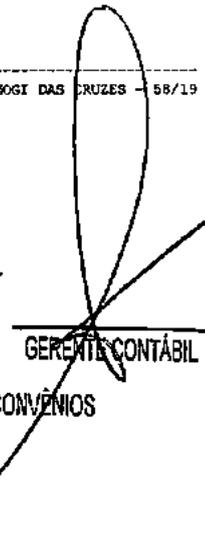
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 30181	M.H.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU NAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	896,78
TOTAL GERAL						896,78

OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Sara</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Sara</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Sara</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>net</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>net</u>	DATA: <u>26/07/21</u>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

N 000508

3471 - 23549

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.181 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antares - São Paulo - SP CEP: 08478-040 Tel.: (11) 2082-8301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.030.181 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0301 8111 8103 0006</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210641665255 09/06/2021 17:14:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
30181	08/07/2021	896,78

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 5,83	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 896,78	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 26,90	VALOR TOTAL DA NOTA 896,78	

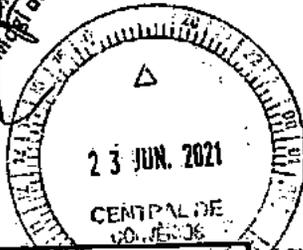
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50203	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE SLIM LT.008271/001 QT.518,000	98190000	060	5406	UND	518,0000	1,093600000	896,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Confere com a Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 18:30 * Ped. Cliente: 172197957 * N/Pedido: 17960	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - PC

Proc. Nº	12401/2021
Vencimento	20/06/2021
Visto	
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	20/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 23/6/21

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

000509

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente data e com
às _____ de _____
conforme solicitação e ordens de compra
devidamente aprovada.

ASSINATURA

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
 Número: 30181 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 896,78 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.:
 Emissão: 09/06/2021 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	08/07/2021	896,78						

Entradas de Produtos

Código: 00022755 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE CNPJ/CP 03.402.979/0001-12 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Nr Doc: 30181 Entrada: 14/06/2021 17:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 896,78 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	816,000 0	1,0990	1,0990	896,78		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 896,78
 Total do(s) Custo(s) : 896,78

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original

6 1 1 1 1
2 3 4

MUNICIPAL

000510

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
27	30033	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 3.305,65	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838249
27	30035	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 923,03	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838250
27	30036	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 4.075,13	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838251
27	30045	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 236,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838252
27	30046	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 236,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838253
27	30047	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 1.382,47	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838254
27	30178	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838255
27	30179	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838256
27	30180	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838257
27	30181	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838258
27	30182	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838259
27	30324	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838260
27	30325	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838261
27	30326	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838262
27	30327	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838263
27	30328	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838264

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000511

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7808 / 00000008357-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 16.342,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:33

Código da operação:	00135313
Chave de segurança:	RNY7FSPAAM9K1CMP

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 058/2019

0 117 17

000512

MUNICIPAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838260

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 30324	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	340,00

TOTAL GERAL

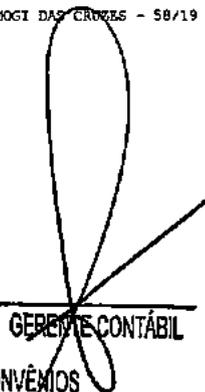
340,00

TREZENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NDM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Sosa</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Sosa</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mt</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mt</i>	DATA: / /

Confere com a Original

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

8 100 0112
12 11

000513

MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.324 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP: 03478-040 Tel: (11) 2092-9301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.324 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210660299935 14/06/2021 15:26:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		FONE / FAX (11) 2666-5400	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
30324	13/07/2021	340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS 340,00	VALOR DO ICMS 61,20	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 1,81	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 8,36	VALOR TOTAL DA NOTA 340,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12
RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145546461110	
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019090	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCLUSOR (MEDSONDA) LT.61642 QT.400,000 VAL. 30/06/2025	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8500000000	340,00	340,00	61,20	0,00	16,00	0,00
Confere com o Original													

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7ª HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 7ª Ped. Cliente: 172214423 7ª N/Pedido: 17962</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
---	---

Tamires Aparecida Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC40164/21

Vencimento 13/07/2021

Visto [assinatura]

Competência junho

Vigência até _____

Liberado 21.06.2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

28.06.21

Hospital Municipal de Mogi

Proc Nº _____

Vencimento _____

Visto _____

Competência _____

Vigência até _____

Liberado _____



CONFERÊNCIA
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: / /

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Declaro para os devidos fins
 que recebi e conferi (no) meu
 documento em presença de Samuel Oliveira da Silva
 de data 21.06.21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[assinatura]
 ASSINATURA

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

N. 000514

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R ALTO BELD, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLE NOYAK - (11) 2082-8301 michelly.martinsr@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 ddl	Clf	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CATETER NASAL PARA OXIGENIO ADULTO (TIPO OCULOS) - UNIDADE	7033-7285		CATETER NASAL TIPO OCULOS, MEDSONDA	OX	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,8500	400 Unidade	R\$ 340,0000	R\$ 0,9380	- 9,38%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
DRENO TORAXICO ESTERIL, RADIOPACO 34FR - 50CM	7033-2688		DRENO TORAXICO RADIOPACO 34-40FR-ESTERIL BIOTOR, BIOTEC	UN	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 5,3300	1 Unidade	R\$ 5,3300	R\$ 3,4500	+ 54,49%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EXG - UNIDADE	7033-5586		FRALDA LUNAFRAL DESCARTAVEL GERIATRICA EXTRA GRANDE, M.N.P. CUSTODIO	PACOTE	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 1,1400	805 Pacote	R\$ 917,7000	R\$ 1,1400	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE - UNIDADE	7033-0452		FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE, MNP CUSTODIO	PCT	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 1,0990	816 Pacote	R\$ 896,7840	R\$ 0,9900	+ 12,14%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.159,8140	R\$ 2.096,0300			
									Variação	R\$ 63,7840	+ 3,04%		
Total de Itens de Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 4							

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000515

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est:
Número: 30324 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 340,00 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	13/07/2021	340,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022878 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: 30324 Entrada: 19/06/2021 11:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 340,00 % 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:

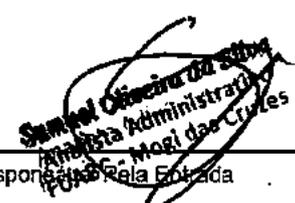
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

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
20343 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		UNIDADE	400,000	0,8500	0,8500	340,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 340,00
Total do(s) Custo(s) : 340,00


Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
Mogi das Cruzes
Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000516

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
27	30033	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 3.305,65	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838249
27	30035	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 923,03	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838250
27	30036	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 4.075,13	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838251
27	30045	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 236,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838252
27	30046	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 236,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838253
27	30047	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 1.382,47	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838254
27	30178	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838255
27	30179	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838256
27	30180	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838257
27	30181	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838258
27	30182	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 896,78	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838259
27	30324	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838260
27	30325	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838261
27	30326	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838262
27	30327	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838263
27	30328	0344.00.071078-4	M.N.P. CUSTODIO COM.	26/07/2021	R\$ 340,00	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD.	838264

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

Confere com a
 Original.

MUNICIPAL

000517

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 005 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7808 / 00000008367-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 16.342,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:33

Código da operação:	00135313
Chave de segurança:	RNY7FSPAAM9K1CMP

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/L.019

UNIVERSITY OF MICHIGAN
LIBRARY

MUNICIPAL

" 000518

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Títular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838275

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

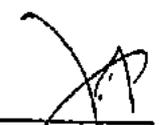
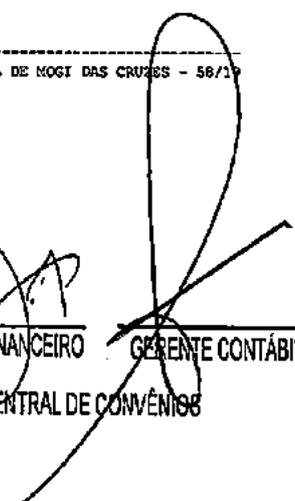
DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BAN AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 81560	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782880001-66	26/07/2021	120,09
TOTAL GERAL						120,09

CENTO E VINTE REAIS E NOVE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Sarael</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>F</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Sarael</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Rob</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>23/07/21</u>

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000525

notas

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 120,09 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ-SP



NFe N°. 000.081.560 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3740

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHAÏGUERA, S/N - KM 307 930M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RTBETRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.081.560 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0815 6011 2909 9497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CFP 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDACAO DO ABC AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES RUA GUTERMANN, 577 MOGIDAS CRUZES SP

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 08/07/2021 Valor R\$ 120,09

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL LPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

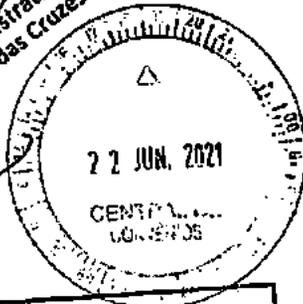
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, Q/CST, CP/OP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR 09/06 CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30L ENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPBEA - ID 12908275 Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Confere com a Original

Monique Rodrigues
Assistente Fiscal
FUABC - Central de Receitas

Tamires Ferreira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Central de Receitas



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	140104/21
Vencimento	21/7/2021
Visto	21 Junho
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	21 RB 10036

Declaro para os devidos fins
que recebi e (o) item(s) em
valor de R\$ 1500,00 do dia 14/6/21
conforme prestação e de que usarei
David Almeida
Assinatura

000526

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 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 leticia.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dia após confirmação	30/05/2021	30 ddi	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
10	ATADURA CREPE 20CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLO	7033-0366	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12, POLAR FIXE HOSP	PT	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,7975	73 Rolo 72	R\$ 58,2175	R\$ 0,8790	- 9,27%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
106	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR - UNIDADE	7033-0213	SONDA FOLEY OSCG 2 VIAS 18, DESCARPACK	PC	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6154	23 Unidade	R\$ 60,1542	R\$ 2,9750	- 12,09%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
115	SONDA RETAL Nº20	7033-6238	SONDA RETAL 20, NEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	4 Bisnaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37

Total Compra	R\$ 120,8917	Total Referência	R\$ 244,5920
Varição	-R\$ 123,7003		- 50,57%

Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 3

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

Confere com a Original

000527

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66
Número: 81560 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 120,09 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 797409146110
Emissão: 08/06/2021 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	08/07/2021	120,09						

Entradas de Produtos

Código: 00022740 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 81560 Entrada: 14/06/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 120,09 % 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
22839 - ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,8M		UNIDADE	72,0000	0,7975	0,7975	57,42	0,00	0,00	0,00				
23071 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18		UNIDADE	23,0000	2,6152	2,6152	60,15	0,00	0,00	0,00	SSFAAA000	23,0000	31/10/2021	
23084 - SONDA RETAL N° 20		UNIDADE	4,0000	0,6300	0,6300	2,52	0,00	0,00	0,00	31			

Total do(s) Produto(s) : 120,09
Total do(s) Custo(s) : 120,09

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



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

* 000528

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencto Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordo
27	84888	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 965,67	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0174/21 - NF 84888	838265
27	84884	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 965,67	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0172/21 - NF 84884	838266
27	84887	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 965,67	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0173/21 - NF 84887	838267
27	80737	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 109,64	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0167/21 - NF 80737	838269
27	80741	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 85,28	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0166/21 - NF 80741	838270
27	81743	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 498,98	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0170/21 - NF 81743	838271
27	80617	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 498,98	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0169/21 - NF 80617	838272
27	81524	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 117,57	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0175/21 - NF 81524	838273
27	81553	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 119,73	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0173/21 - NF 81553	838274
27	81560	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 120,09	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0164/21 - NF 81560	838275
27	81539	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 117,57	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0172/21 - NF 81539	838276
27	81561	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	26/07/2021	R\$ 117,57	MEDICAMENTAL HOSPITALAR - PROC.: MCH0174/21 - NF 81561	838277

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000529



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 0000006156-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 4.682,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:07

Código da operação:	00135021
Chave de segurança:	6703PM2XCE6WZ54T

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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000530

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838300

AO CPF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

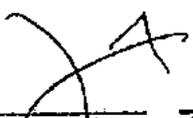
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 900	STARABAND COMERCIO E SISTEMAS DE I MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6910 23553-7	173444640001-18	26/07/2021	779,00
TOTAL GERAL						779,00

SETECENTOS E SETENTA E NOVE 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 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joval</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Joval</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>net</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>net</u>	DATA: <u>26/07/21</u>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000552

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000800 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Starband
Associação Brasileira

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 000800
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3521 0617 3444 6400 0118 5500 1000 0008 0018 9694 7979

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 13521069491.3165 22/06/2021 10:35:40
Inscrição Estadual 165217343119	Inscr.est. do substrib. CNPJ 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome/Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC - Central de convênios		57.571.275/0022-27	(SENTO)	22/06/2021
Endereço Rua Guttermann, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES		Bairro Braz Cubas	CEP 08.740-320	Data saída 22/06/2021
Município Mogi das Cruzes		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:35:39

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/07/2021	779,00						

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 779,00
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 779,00

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
PULTYBRA0001	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR BRANCA - CX 1.000	58079000	0102	5.102	UN	2,00	77,90	155,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ST007	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR AMARELA CX 1000	58079000	0102	5.102	UN	2,00	77,90	155,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PUAZ	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR AZUL - CX 1.000	58079000	0102	5.102	UN	1,00	77,90	77,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PULVE002	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERDE - CX 1.000	58079000	0102	5.102	UN	3,00	77,90	233,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PUVE	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERMELHO - CX 1.000	58079000	0102	5.102	UN	2,00	77,90	155,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 245,00 (31,45%) Federais R\$ 104,79 (13,45%) Estaduais R\$ 140,21 (18,00%) - Fonte IBPT. PEDIDO 172219178.1 DADOS PARA DEPOSITO ITAU / AG 6910 / CC 23553-7 / CNPJ 17.344.464/0001-18 / Starband C. e S. de Identificação de público Ltda Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIOUNIVERSO-UNBIAPEBA	

22/06/2021 10:35:46

Confere com a Original

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

11 4000

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às 14.30 do dia 24.6.21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada
Beto (Secretaria, Portaria)
 Assinatura

Res 533
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº 17040169/21
 Competência 06
 Centro de Custo 156710
 Vencimento 22.10.21



Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 EIUARC Central de Convênios

21.07.21

17040169/21
22.07.2021
Junho

000553

MUNICIPAL

2.07.2021

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 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 Baines Panfója Sávo - (19) 41060372 comercial.starband@gmail.com	R\$ 1.500,0000	10 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
83	PULSEIRA BRANCA PARA IDENTIFICACAO DO PACIENTE	7033-8754	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 24.5CMX2.5CM - SEM PERSONALIZACAO - BRANCA / KIT 1.000 PCS - STARBAND - STARBAND	CAIXA	Starband Sistema De Identificação De Público Ltda Me	nuil	R\$ 0,0779	2000 Unidade	R\$ 155,8000	R\$ 0,2400	- 67,54%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
84	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA - UNIDADE	7033-8610	PULSEIRAS DE IDENTIFICACAO TYVEK - AMARELO - 20X245MM - TYVEKSTAR - Starband	Caixa	Starband Sistema De Identificação De Público Ltda Me	nuil	R\$ 0,0779	2000 Unidade	R\$ 155,8000	R\$ 0,0600	+ 29,83%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
85	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL - UNIDADE	7033-8608	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 24.5CMX2CM - SEM PERSONALIZACAO - AZUL / KIT 1.000 PCS - STARBAND - STARBAND	Caixa	Starband Sistema De Identificação De Público Ltda Me	nuil	R\$ 0,0779	1000 Unidade	R\$ 77,9000	R\$ 0,0700	+ 11,29%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
88	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	nuil	R\$ 0,0779	3000 Unidade	R\$ 233,7000	R\$ 0,0749	+ 4,01%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
89	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA - UNIDADE	7033-8611	PULSEIRAS DE IDENTIFICACAO TYVEK - VERMELHO - 20X245MM - TYVEKSTAR - Starband	Caixa	Starband Sistema De Identificação De Público Ltda Me	nuil	R\$ 0,0779	2000 Unidade	R\$ 155,8000	R\$ 0,0700	+ 11,29%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 779,0000	R\$ 1,034,7000			
									Variação	-R\$ 255,7000	- 24,71%		
Total de Itens da Cotação: 115 Total de Itens Impressos: 5													

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

300554

Documento de Entrada

Fornecedor: 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTDA
 CNPJ/CPF: 17.344.464/0001-18 Insc Est: 165217343118
 Número: 800 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 779,00 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	22/07/2021	779,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023036 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACA CNPJ/CP 17.344.464/0001-18 Nr Doc: 800 Entrada: 30/06/2021 17:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 779,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22985 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AMARELA		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				
22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				
22986 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AZUL		UNIDADE	1.000,000	0,0779	0,0779	77,90		0,00	0,00	0,00				
22988 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE		UNIDADE	3.000,000	0,0779	0,0779	233,70		0,00	0,00	0,00				
22989 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERMELHA		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				

3000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

» 000555

Documento de Entrada

Fornecedor 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACAO DE PUBLICO LTDA
CNPJ/CPF : 17.344.464/0001-18 Insc Est.: 165217343118
Número : 800
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 779,00 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) : 779,00
Total do(s) Custo(s) : 779,00

087000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

000556

MUNICIPAL

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordo
27	770	0344.00.071078-4	STARBAND	26/07/2021	R\$ 545,30	STARBAND - PROC.: MCH0172/21 - NF 770	838297
27	796	0344.00.071078-4	STARBAND	26/07/2021	R\$ 779,00	STARBAND - PROC.: MCH0175/21 - NF 796	838298
27	798	0344.00.071078-4	STARBAND	26/07/2021	R\$ 779,00	STARBAND - PROC.: MCH0174/21 - NF 798	838299
27	800	0344.00.071078-4	STARBAND	26/07/2021	R\$ 779,00	STARBAND - PROC.: MCH0164/21 - NF 800	838300
27	801	0344.00.071078-4	STARBAND	26/07/2021	R\$ 779,00	STARBAND - PROC.: MCH0173/21 - NF 801	838301

4080

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LZJ19

Confere com a
 Original

M. 000557

MUNICIPAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 005 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6910 / 00000023553-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STARBAND COMERCIO E SISTENS
CPF/CNPJ:	17.344.454/0001-18
Valor:	R\$ 3.661,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:33

Código da operação:	00135398
Chave de segurança:	F199FETGE2MFUVP6

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 0581/2019**

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

000558

MUNICIPAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

ENISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 936308

DIGITADO

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 61477	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MEDICAMENTOS		001 5853 8662-2	041246690001-46	26/07/2021	446,55
TOTAL GERAL						446,55

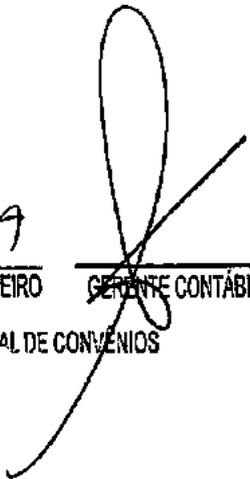
QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

J. 786,20

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>J. S. Silva</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Sara</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Rob</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000571

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Rua BACKER, 89

CAMBUCI

SAO PAULO

SP (11) 3399-4482 01.541-000

DANFEDocumento auxiliar
da Nota Fiscal
EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 61477

Série: 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0614 7710 6847 7935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210618980968 04/06/2021 10:35:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116027517110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

Rua Guttermann, 577

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

04-06-2021

BAIRRO/DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08.740-320

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO

61477

VALOR ORIGINAL

446,55

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

446,55

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04-07-2021	446,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	446,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0 - Emitente				04.124.669/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua BACKER, 89 - CAMBUCI	SAO PAULO	SP	116027517110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX			71,000	71,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001746	RIALCOOL 70 ANTISSPE, 100ML ALM. TWIST OFF - COD FAB: 0510101114 Lote: 2002549 Quantidade: 390 Fabricacao: 10/06/2020	30039099	060	5405	UN	390,00	1,145	446,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a
Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 172219178.1. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO.
ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO
313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n
001/18 COM A PMSBC. Pedido: 053913. Valor aprox. dos tributos: R\$ 60,06 Federal, R\$
53,59 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (88217A). Nr. pedido do cliente:
172219178.1

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/L319

Faint, illegible text or markings.

000572

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46
 Número: 61477 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 446,55 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116027517110
 Emissão: 04/06/2021 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	04/07/2021	446,55						

Entradas de Produtos

Código: 00022494 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :
 Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 61477 Entrada: 07/06/2021 15:00
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

CNPJ/CP 04.124.669/0001-46
 Emissão: 04/06/2021
 VI Total: 446,55

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
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT		FRASCO	390,000 0	1,1450	1,1450	446,55		0,00		0,00	2002549	390,0000	10/06/2021

Total do(s) Produto(s) : 446,55
 Total do(s) Custo(s) : 446,55

(Handwritten Signature)
 Responsável Administrativo
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Confere com a Original

1 11 11 11 11
C 1 1 1 1 1
MUNICIPAL

000573

Filial	No. Titulo	Num.Ctá.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vir.Titulo	Historico	Num Bordo
27	61477	0344.00.071078-4	TECNO4	26/07/2021	R\$ 446,55	TECNO4 - PROC.: MCH0164/21 - NF 61477	838308
27	61484	0344.00.071078-4	TECNO4	26/07/2021	R\$ 446,55	TECNO4 - PROC.: MCH0172/21 - NF 61484	838309
27	61479	0344.00.071078-4	TECNO4	26/07/2021	R\$ 446,55	TECNO4 - PROC.: MCH0174/21 - NF 61479	838310
27	61480	0344.00.071078-4	TECNO4	26/07/2021	R\$ 446,55	TECNO4 - PROC.: MCH0173/21 - NF 61480	838311

135000

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000574



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00080000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5853 / 0000008662-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	04.124.669/0001-46
Valor:	R\$ 1.786,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAR
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:17:00

Código da operação:	00126607
Chave de segurança:	YLMG3MFA56FW4T0L

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/LJ19

1952

• 000575

MUNICIPAL

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021
RELACAO : 838341

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 902397	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD NAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440001-92	28/07/2021	836,97
TOTAL GERAL						836,97

OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E NOVENA E SETE 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 000710784
NO DIA 28/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058f2019

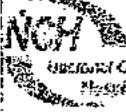
<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>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

Confere com a Original

2013/01/15
11:11

MUNICIPAL

000591



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL FENNA Cep:14908-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000802397
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8023 9711 9158 3572

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

83834

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS BOM RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210731754638 30/06/2021 10:17:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52156635119
INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/EMITENTE:
NOME/RAZÃO SOCIAL:
FLUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DE EMISSÃO: 29/06/2021

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000
Bairro/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/06/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
FONE FAX: 1147917700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 21:31:00

FATURA:
001
27/07/2021
838,97

CALCULO DO ICMS:
BASE DE CALCULO DO ICMS: 307,41
VALOR DO ICMS: 55,33
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 836,97

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: 836,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

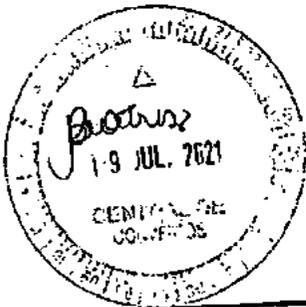
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52156635119

QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MÁRCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 18,099
PESO LÍQUIDO: 18,099

Table with columns: COL. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD/SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, UNITARIO, V TOTAL, ICMS, ICMS, IPI, ICMIS, IPI. Contains 4 rows of product data including items like FITA ADESIVA and SONDAS ENDOT.

CALCULO DO ISSQN:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CALCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

Informações complementares: Pedido Interno: 107197, Protocolo: 135210731754638, PEDIDO N 172197957 - ENTREGAR NA RUA GUTTERMANN 577 - MOGI DAS CRUZES SP CEP 08740-320. Includes 'Confere com a Original' and 'Prefeitura de Mogi das Cruzes' text.



Hospital Municipal de Moji - CC	
Proc. Nº	<u>MCH 0164/21</u>
Vencimento	<u>27.10.21</u>
Visto	
Competência	<u>fev/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>27.10.21</u>

Kes 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0164/21</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>15 Leitos</u>
Vencimento	<u>27.10.21</u>

Declaro por os devidos fins
que recebi este valor em nome
do Sr. 10.10.2021
conforme solicitação de compra
de medicamentos
assinatura

MUNICIPAL

000592

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FMS Central de Convênios

27.07.21



Identificação do emitente:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CUIABURI, 1500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-615
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000802397
 SÉRIE I
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8023 9711 9158 3572

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 VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210731754638 29/06/2021 10:17:06-63:66

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.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
0004388	08/2025 RIOHEX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 xEAN: 7897780209920 Reg. Anvisa: 218 690361 - Lote: 2101966 - Dt. Fabri c: 29/06/2021 Marca: RIOQ.COSMETICO S Validade: 30/05/2023	33069000	060	5405	FR	72,00	6,789200	488,82	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Confere com a Original

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

ENCLOSURE
600g

MUNICIPAL

000593

Carta de Correção

35 - SÃO PAULO

Ambiente
1 - Produção

Versão
1.00

35210652202744000192550010008023971191583572

Id do Evento
ID1101103521065220274400019255001000802397119158357201

52.202.744/0001-92

Data Evento
30/06/2021 às 21:19:24-03:00

110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento
1

Carta de Correcao

Versão
1.00

transportadora correta nikkey

Autorização pela SEFAZ

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo
135210735646508

Data/Hora Autorização
30/06/2021 às 21:19:28-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2018

6 410 18 11 11

MUNICIPAL

000594

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 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 Rose Gonçalves - (16) 39639099 rose.goncalves@nacionalhosp.com.br	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 dia	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA, DESCARTAVEL, TIPO COMUM, DEVENHO CONTER, NO MINIMO, 2 LAMINAS FINAS, AS QUAIS DEVERAO ESTAR PROTEGIDAS COM CAPA PROTETORA.	7033-0789		LAMINA DE BARBEAR CADA C 5 LASER PLATINUM LA06 - MULTILINK	CX	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,2429	95 Unidade	R\$ 23,0755	R\$ 0,5300	-54,17%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE	7033-7877		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 100 - MEDK	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	100 Unidade	R\$ 33,4600	R\$ 0,3346	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	7007-0555		FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,4218	63 Unidade	R\$ 152,5734	R\$ 2,4218	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO	7033-6308		HASTE FLEXIVEL C 75 COTONELA - M.T. INDUSTRIA	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,0732	6 Unidade	R\$ 6,4392	R\$ 1,0200	+ 5,22%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CMX15MT FOS145 - POLAR FIX	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0483	26 Unidade	R\$ 339,2556	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 30M	7033-3697		PAPEL P ECG APERG BCO T.5ENS.48X16X30 - FOUR STAR PAPEIS	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,5685	2 Unidade	R\$ 5,1370	R\$ 3,0000	-28,62%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX 0,12% S/ALCOOL 250ML	7019-0451		RIOHEX CLOROXIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 - RIOQ COSMETICOS	FR	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 6,7892	76 Unidade	R\$ 519,5576	R\$ 5,0000	+ 30,56%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0198		SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,7100	- 5,15%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0419		SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,8600	- 8,84%	Marcio Salati Campos Salati

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000595

4-20-1987
201, 00

02/06/2021
11:37

100	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0200	SONDA ENDOT C CUFF 7,0MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	15 Unidade	R\$ 52,7835	R\$ 3,3200	- 16,54%
-----	---	---------------	---	----	---	---------------	------------	----------------	-----------------------	----------

02/06/2021
11:37

101	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0201	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	10 Unidade	R\$ 140,7560	R\$ 4,2075	- 16,37%
-----	---	---------------	---	----	---	---------------	------------	-----------------	------------	----------

02/06/2021
11:37

102	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0202	SONDA ENDOT C CUFF 8,0MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	36 Unidade	R\$ 126,6804	R\$ 4,3200	- 18,54%
-----	---	---------------	---	----	---	---------------	------------	-----------------	------------	----------

02/06/2021
11:37

104	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0204	SONDA ENDOT C CUFF 9,0MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,1600	+ 1,7%
-----	---	---------------	---	----	---	---------------	-----------	---------------	------------	--------

02/06/2021
11:37

108	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 22 FR - UNIDADE	7033- 0215	SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.B 05 15ML N.22 - SOLIDOR	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,2278	2 Unidade	R\$ 4,4556	R\$ 2,7500	- 18,99%
-----	--	---------------	---	----	---	---------------	-----------	---------------	------------	----------

02/06/2021
11:37

Total Compra	R\$ 1.442,3272
Total Referencia	R\$ 1.355,2034
Variação	R\$ 77,1238 + 5,65%

Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 14

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/L319

10 1 11
MUNICIPAL

000596

Documento de Entrada

Fornecedor 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF : 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
 Número : 802397 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 836,97 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	27/07/2021	836,97						

Entradas de Produtos

Código: 00023111 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 802397 Entrada: 02/07/2021 12:12
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Prep: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 836,97 % 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
23028 - FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M		UNIDADE	63,0000	2,4217	2,4217	152,57		0,00 0,00	0,00				
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	6,0000	6,7900	6,7900	40,74		0,00 0,00	0,00	2101754	6,0000	30/05/2023	
23445 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº6,5		UNIDADE	4,0000	3,5200	3,5200	14,08		0,00 0,00	0,00				
13932 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5		UNIDADE	40,0000	3,5190	3,5190	140,76		0,00 0,00	0,00				
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	72,0000	6,7892	6,7892	488,82		0,00 0,00	0,00	2101966	72,0000	30/05/2023	

Total do(s) Produto(s) : 836,97
 Total do(s) Custo(s) : 836,97

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000597

**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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001194

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\$ 836,97
Data da Operação:	28/07/2021

Autenticação Bancária:	9E33C343E2B7726B803FF9000
------------------------	---------------------------

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

Número 001194 de 28/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

832031

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

6 1000 1000 1000
1000 1000

000598

MUNICIPAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/07/2021
RELACAO : 837262

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 170638	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	01/07/2021	289,00
TOTAL GERAL						289,00

DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS PCIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 01/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO 
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

500000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Ana	DATA: 11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 11/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Sora	DATA: 9/10/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Mover	DATA: 02/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Mover	DATA: 01/11

Confere com a Original

MUNICIPAL

• 000002

02/07

Recebemos de **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 170638
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 170638
Série 1



Chave de Acesso
3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.3810.0305.3945

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

Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-540
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110
Ins. Estadual Sub. Tributária:

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Protocolo de autorização de uso
135210620871282

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDACAO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45** Data Emissão: **04/06/2021**

Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALÈS** 821 Bairro Distrito: **PRINCEPE DE GALÈS** CEP: **09.060-650** Data Entrada/Saída: _____

Município: **SANTO ANDRE** Fone/Fax: _____ UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPPLICATA

170638-A
04/06/2021
289,00

DADOS DO PEDIDO

Número: **272564** Empenho: _____ Vendedor: **17**

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
ITAU Agr. 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	281,10	Valor do ICMS	50,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	289,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor de Descontos	0,00	Outros Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	44,19	Valor Total da Nota	289,00

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **3-Próprio Remetente** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: **05.847.630/0001-10**

Endereço: **EST SAMUEL ALZEMBERG** 1100 Município: **SÃO BERNARDO DO CAMPO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **635.487.579.110**

Quantidade / Volumens: **2** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **12,000** Peso Líquido (Kg): **12,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA GUTERMANN** 577 Bairro Distrito: **BRAS CUBAS** CEP: **08.740-320**

Município: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CIOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	HC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR-NHYOA Lote: 122020E - 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.EAN13: 7898952148061 Trib. Aprox RS: 7,72 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 4,08 Federal e 17,50 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	9	10,30000	92,70	92,70	17,50	0,00	0	18,00
48364	VASELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML FARMAX Lote: 000000003 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 30001589 Rev. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902217669 Pel1 Trib. Aprox RS: 1,06 Federal e 0,95 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRC	3	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

P11

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

Informação complementar:
ID: 172197957-TIMMS-50L-30LENF-15L-22L-RÓDEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Reservado ao Fisco

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Rubricado 02/04/2002

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.**

18/04/2002

18/04/2002

MUNICIPAL

• 000003

Recebemos de SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NP-e No. 170638 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-650
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fab: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 035.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 170638
Série 1



Chave de Acesso
3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.3810.0305.3945

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 135210620871282

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	04/06/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		CEP	Data Entrada/Saída
821		09.060-650	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO ANDRE		SP	ISENTO
Hora de Entrada/Saída			

FATURA/DUPLICATA									
170638-A									
04/06/2021									
289,00									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
272564		17	ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		281,10		50,60		0,00		289,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,19	289,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente					05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG		Município		UF		Inscrição Estadual	
1100		SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		635.487.579.110	
Quantidade / Volumens	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
2				12,000	12,000	0,000	

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

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CIOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODOAO HIDROFILO RL 500 GR NEVOA Lote: 122020E 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.EAN(13): 78989521-8061 Trib. Anexos RS: 7,22 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB.DE ALGODOAO 15 X 15M MISO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN(13): Trib. Anexos RS: 4,08 Federal e 17,50 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	9	10,80000	97,20	97,20	17,50	0,00	0	18,00
48364	VASELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML FARMAX Lote: 000000005 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 50001509 Rec. MS: NOTIFICADO Cod.EAN(13): 7896902217669 Del1 Trib. Anexos RS: 1,06 Federal e 0,93 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRC	2	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

P11

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares ID: 172197957 - TIMMC-ML-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária	
Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019	

Confere com a Original

Res. 533

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MCH 01041 21
Competência	06
Centro de Custo	Humane 15101
Vencimento	1 1

An 515

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
30/06/20

• 000004

MUNICIPAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1196 / 00000014447-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 11.685,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2021
Data / Hora da operação:	01/07/2021 10:26:07

Código da operação:	00119343
Chave de segurança:	EPSTPZLCS0S4FUUK

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

170638 - R\$: 289,00
 170636 - R\$: 289,00
 170639 - R\$: 289,00
 170641 - R\$: 1.621,00
 170642 - R\$: 9.197,30

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000005

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836768

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI.VENC	VALOR A PAGAR
COM 207551	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	15/06/2021	2.348,20

TOTAL GERAL

2.348,20

DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/06/2021 FELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]

 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: me	DATA: 15/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Aline	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: many	DATA: 16/06/21

759000

MUNICIPAL

000027



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAYONE, 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
 Nº 207.551
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2075 5110 0252 2406
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEPAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 DISC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210645183367 10/06/21 11:54
 CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
 MUNICÍPIO
Santo André
 FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE
 CNPJ
57.571.275/0004-45
 BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral
 CEP
09060870
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 DATA DA EMISSÃO
10/06/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/06/2021
 HORA DA SAÍDA
11:48

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207551/1	10/06/21	2.348,20												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.348,20	422,68	0,00	0,00	0,00	2.348,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.348,20

NOME/RAZÃO SOCIAL
RINALDO DA SILVA
 ENDEREÇO
Rua Charles Diamond 110
 QUANTIDADE
10.00
 ESPÉCIE
VOL
 MARCA
São José dos Campos / SP
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP
 C.N.F./C.P.F.
315.506.448-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 PESO BRUTO
25
 PESO LÍQUIDO
25

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	II	ICMS	IMI	IP
1076	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 120211x40 Val: 01/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 593,49 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	40,00	48,25000	1.930,00	1.930,00	347,40	0,00	18,00	0,00	
6148	DRENO DE TORAX 24 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1020801 Lote: D701032124A1 x3 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,47 (21,48%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00	
6151	DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1021101 Lote: DT01032130A1 x1 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,12 (21,41%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00	
4820	SERINGA DESC O/ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG - SR SR 01002 Lote: 184394 x1293 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.31.11	400	5.102	UND	2.293,00	0,17000	389,81	389,81	70,17	0,00	18,00	0,00	
7073	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 13P C/12 - MEDIPLUS - MEDHOUSE MEDHOUSE 00265 Lote: 138810 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	5,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00	

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

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$684,47 (29,15%) Fonte: IBPT :: Pedido: 1742462 :: OC: 172197957 - HMMC ISL :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutierrez 577 - Bmz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 :: AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II 'B' [ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO]
 RESERVADO AO FISCO
 ITAÚ S/A 0250 11142-4
 BRASIL 3358-8 5117-9

850000

Declaro para os devidos fins
 que recebi os bens (materiais)
 em 20/06/2021
 as 10:34 da manhã
 conforme autenticação e omissão de entrega
 devidamente assinada.

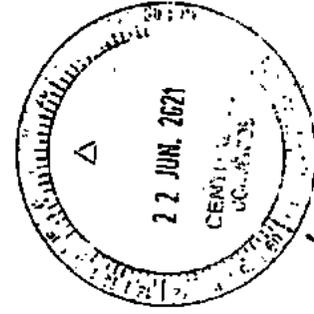
MUNICIPAL

Montiqueiras
 Analista Fiscal
 Central de Convênios
 FUABC - Capital de Convênios

*Tomara e não
 Analista Administrativo
 Central de Convênios
 FUABC - Capital de Convênios*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	10040164121
Competência	07
Centro de Custo	05 Ventos
Vencimento	1 / 1

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



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	10040164121
Vencimento	07
Visto	07
Competência	07
Vigência até	
Liberado	

20/06/2021

Samuel Oliveira de Souza
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

000028



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 207.551
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2075 5110 0252 2406
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: **11 2666-5400 S ANDRE**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210645183367 10/06/21 11:54**
 CNPJ: **55.309.074/0001-04**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2021
MUNICÍPIO Santo André	CEP 09060870	HORA DA SAÍDA 11:48
FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207551/1	10/06/21	2.348,20															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.348,20	422,68	0,00	0,00	0,00	2.348,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.348,20

NOME/RAZÃO SOCIAL RINALDO DA SILVA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO Rua Charles Diamond 110	MUNICÍPIO São José dos Campos / SP			SP	315.506.448-07
QUANTIDADE 10,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					25

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ICMS	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR			ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	
1076	CAMPO OPERATORIO 45 X 30CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 120/21 x40 Val: 01/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 593,48 (30,75%) Fonte: IBPT	9005.90.90	000	5.102	PCT	40,00	48,25000	1.930,00	1.930,00	347,40	0,00	18,00	0,00	
6148	DRENO DE TORAX 24 FR - MEDSHARP MEDSHARP (020801) Lote: DT01032124A1 x3 Val: 01/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,47 (21,48%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00	
6151	DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP (021101) Lote: DT01032130A1 x1 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,12 (21,41%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00	
4820	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG - SR SR 01002 Lote: 1843P4 x2293 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,36%) Fonte: IBPT	9018.31.11	400	5.102	UND	2,293,00	0,17000	389,81	389,81	70,17	0,00	18,00	0,00	
7073	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 11F C/12 - MEDIPLUS - MEDHOUSE MEDHOUSE 00265 Lote: 138810 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	9005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	5,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00	

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

Confere com Original



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | : Valor aproximado dos tributos R\$584,47 (29,15%) Fonte: IBPT | : Pedido: 174246/2 | : OC: 172197957 - HMMCM 15L | : Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Brnz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTO 2º INC II "E" | ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 199 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCAL

MCH 01/06/21

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

SÉRIE 2

Nº 207.551

MUNICIPAL

Monique Rodrigues
Análisis Fiscal
FUARC - Central de Convênios
17/06/21

Rp 538

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº <u>MC 40164/01</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>ANMAC 1561105</u>
Vencimento <u>1/1</u>

Augusto

000029

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirurgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone, 2300 galpões 23 e 24 Cond. California Center, JACAREÍ - SP Rodrigo Febo - (12) 3925-9004 rodrigo.febo@cirurgicasaojose.com.br	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/05/2021	a vista	Clf	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
8 ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 13 FIOS	7033-6482		ATADURA CREPE 10CM X 1.8M 13F C/12 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE, MEDIHOUSE	PCT	Cirurgica São José Ltda	pct c/12	R\$ 0,4880	24 Unidade	R\$ 11,6640	R\$ 0,0000	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
30 COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NÃO ESTERIL	7033-7017		CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM 5/7X C/50, dem	pacote	Cirurgica São José Ltda	pct c/50	R\$ 0,9650	2000 Unidade	R\$ 1,930,0000	R\$ 0,9000	+ 7,22%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
46 DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM	7033-6287		DRENO DE TORAX 24 FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda		R\$ 3,8336	3 Unidade	R\$ 11,5008	R\$ 3,2500	+ 17,96%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
47 DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM	7033-2687		DRENO DE TORAX 30FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda		R\$ 5,2348	1 Unidade	R\$ 5,2348	R\$ 3,3400	+ 56,73%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
93 SERINGA DIML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA - UNIDADE	7033-7093		SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG, SR	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda		R\$ 0,1700	2293 Unidade	R\$ 389,8100	R\$ 0,1300	+ 30,77%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra	R\$ 2.348,2096	Total Referência	R\$ 2.114,1800	
									Varição	R\$ 237,0296		+ 11,23%	

Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere com Original

089000

MUNICIPAL

000030

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Insc Est: 392118024118
Número: 207551 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 10/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.348,20 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/06/2021	2.348,20						

Entradas de Produtos

Código: 00022841 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP: 55.309.074/0001-04 Nr. Doc: 207551 Entrada: 17/06/2021 12:42
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 10/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Alu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.348,20 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23277 - COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL		UNIDADE	2,000,0 000	0,9650	0,9650	1,930,00	0,00	0,00	0,00				
23123 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM		UNIDADE	3,0000	3,8333	3,8333	11,50	0,00	0,00	0,00				
23124 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,2300	5,2300	5,23	0,00	0,00	0,00				
21602 - SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1ML SEM AGULHA		UNIDADE	2,293,0 000	0,1700	0,1700	389,81	0,00	0,00	0,00				
22835 - ATADURA CREPE 13FIOS 10CM X 1,8M		UNIDADE	24,0000	0,4858	0,4858	11,66	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.348,20
Total do(s) Custo(s) : 2.348,20

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

Confere com
Original

100000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000031



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 39.931,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 207129216925686551
Histórico:	

Data de débito:	15/06/2021
Data / Hora da operação:	15/06/2021 09:24:22

Código da operação:	00122083
Chave de segurança:	R83YMEGQMOWAV9LG

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

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

Confere com
 Original

020000

MUNICIPAL

030032

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 03/08/2021
RELACAO : 838466

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

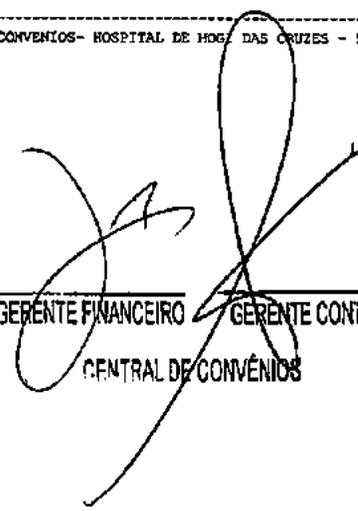
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 26734	CASEX IND DE PLASTICOS E PRODUTOS MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3041 54640-2	787467730001-09	05/08/2021	1.321,40
TOTAL GERAL						1.321,40

UM MIL, TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 03/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

<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: 'Carel' and '03/08/21' are written across the form.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

31000

MUNICIPAL

000018

CASEX

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
4121 0778 7467 7300 0109 5500 1000 0267 3417 3461 8202

Casex Ind. Plast. e Prod Medicos Hosp. Ltda
Av. Fredolin Wolf, 4474 - Santa Felicidade
CEP 82410-330 - Curitiba, Pr - Fone: (41)3364-8672

Nº 000.026.734
SÉRIE 001
FOLHA 001/001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210145134557 07/07/2021 11:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016154306

INSCR. DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
78.746.773/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
07/07/2021

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, 577,.

Bairro / Distrito
BRAZ CUBAS

CEP
08740320

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
07/07/2021

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

FONE / FAX
(11)2666-5408

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

06/08/2021 001 1.321,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.321,40	VALOR DO ICMS 158,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.321,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPCO 1.321,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MERIDIONAL CARGAS

FRETE POR CONTA
0 - Rem. (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
1 CAIXA

MARCA
CASEX

NÚMERO

PESO BRUTO

5,380

PESO LÍQUIDO

5,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL
H110	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM - CX 10										
	LOTE: C07L21 QTD: 7 D.FABRICAÇÃO: 22/06/2021 D. VALIDADE: 22/06/2024					7,0000	48,5000	339,50	339,50	40,78	12,00
H112	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM - CX 10										
	LOTE: C07W21 QTD: 9 D.FABRICAÇÃO: 22/06/2021 D. VALIDADE: 22/06/2024					9,0000	109,1000	981,90	981,90	117,83	32,00

23719
28301

Confere com o Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUM.FATURA/DUPLICATA: 0267340,
PEDIDO BIONEXO 172219178-1 - PEDIDO 23819
Valor do ICMS Interestadual para a UF do Destinatário: R\$ 79,28
Base de cálculo de PIS e COFINS reduzida pela exclusão do ICMS destacado na NF,
conforme aceso nº. 50106371920174047000, movida pelo SINDICATO DA IND DE MATERIAL
PLASTICO NO ESTADO DO PR, perante a 4a VFCth, transitada em julgado na data de
08/10/2020

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Endereço de Entrega: -RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES, SP

WebSite: www.casex.com.br - Fone: (41) 3364-8672



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

29/07/21

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

Declaro para os devidos fins
que recebi a(s) item(is) a(su)
Serviço(s) no presente Nota fiscal
de 12.12 de 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0164121
Competência 07
Centro de Custo 15 LEITUS
Vencimento 06/08/21

MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0164121
Vencimento 06/08/21
Visto
Competência julho
Vigência até
Liberado 12.17.21

Samuel Oliveira da Silva
Supervisor Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000019

520762095505

Documento de Entrada

Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 78.746.773/0001-09
 Número: 26734 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.321,40 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est: 1016154306
 Emissão: 07/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/08/2021	1.321,40						

Entradas de Produtos

Código: 00023169 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4282 CASEX IND. PLAST MEDICOS HOSP LTDA CNPJ/CP 78.746.773/0001-09 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Nr Doc: 26734 Entrada: 08/07/2021 15:00
 Atu Frete: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.321,40 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	Stc	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28361 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15CM		UNIDADE	90,0000	10,9100	10,9100	981,90		0,00	0,00	0,00				
23113 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM		UNIDADE	70,0000	4,8500	4,8500	339,50		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.321,40
 Total do(s) Custo(s) : 1.321,40

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000020



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001220

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03041 / 000000054640-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CASEX IND DE PLASTICOS E PRODU
CPF/CNPJ do Destinatário:	78.746.773/0001-09
Valor:	R\$ 1.321,40
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	04330B4A2E7772F04FE229000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001220 de 05/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com o
Original

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

100000

MUNICIPAL

000021

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836761

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 52431	GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS.	NAT MEDICO HOSPITALAR	033 0004 13010686-5	246817730001-03	15/06/2021	1.213,41

TOTAL GERAL

1.213,41

UM MIL, DUZENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA 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 000710784
NO DIA 15/06/2021 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 CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com
Original

820000

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>z</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>so</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>line</i>	DATA: <i>16/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>may</i>	DATA: <i>16/06/21</i>

MUNICIPAL

000033

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773-0001-03

Mogi

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**5226****SAÍDA**

Nº 052.431 FL 1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2106-24:481:773/0001-03-55-001-000.052.431-174.336:120-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NFe - www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
135210642407158

09/06/2021 20:39:08

RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

EMIÇÃO
09/06/2021

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

SAÍDA HORA
09/06/2021

MUNICÍPIO
Santo André

TELEFONE
(11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 52.431/1
09/06/21

1213,41

BASE DO ICMS
1.213,41

VALOR DO ICMS
218,41

BASE-ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,41

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.213,41

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E

FRETE PAGO PELO
[0]EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ
28663998000638

ENDEREÇO
RUA DOMINGOS BIANCARDI

MUNICÍPIO
BAURUI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209861989116

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
108,300

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
0160201	Caixa Coletora Nr 7 Perfuran Te/Cortante 22865	10330669125	48191000	000	5.102	UN	244	3,85	939,40	939,40	169,09		18%		244 CO70AA0138 27.9.48
0160301	Caixa Coletora Nr 13 Perfurante/Cortante 22864	10330669125	48191000	000	5.102	UN	53	5,17	274,01	274,01	49,32		18%		53 CO13AA0140 31.12.99

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

Confere com Original

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 257,73 (21,24%) + Estaduais = R\$ 145,61 (12,00%). Pedido(s): 172197957(23835) PEDIDO BIONEXO 172197957.1 ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES RUA GUTTERMANN, 577 BRAZ CUBAS CEP 08740-320 MOGI DAS CRUZES - SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 16:30

480000

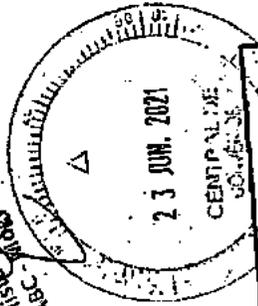
Dados Adicionais

MUNICIPAL

~~Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Centro de Convênios~~

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	221010164/21
Competência	04
Centro de Custo	AS CENTR
Vencimento	1

Tamires Regina Cardozo
Analista Administrativo
FUABC - Modal. das Curas



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

Declare para os devidos fins que recebi o(s) item(s) de ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 15h00 de 23/06/2021 em conformidade com o que consta no termo de compra e seu valor aprovado.

Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	221010164/21
Vencimento	04/06/2021
Visto	[Signature]
Competência	04/06/2021
Vigência até	
Liberado	[Signature]

UF RJ Nota Fiscal 430000

NF-E
Nº 052.431
SÉRIE 1



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 052.431 - FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2106-24.481.773/0001-03-55-001-000.052.431-174.336.120-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização 135210642407158 09/06/2021 20:39:08

RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 SAÍDA HORA 09/06/2021
MUNICÍPIO Santo André TELEFONE (11) 2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO END. ENTREGA

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E	1.213,41		218,41	1.213,41
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI	VALOR DO FRETE	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
QUANTIDADE 15	VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	1.213,41

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E FRETE PAGO PELO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ 28663998000638
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116
QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CAIXA MARCA Gemmini NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 108.300 PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CEP	COD	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	VAL ICMS	VAL IPI	VAL OUTROS	VAL TOTAL	OTD/LOTE/VALIDADE(S)
0160201	Caixa Coletores Nr 7 Perfurante/Cortante	10330669125	48191000	000	5.102	UN	24	3,85	92,40	169,09		18%	24 CO13AA0138 127.9.48
0160301	Caixa Coletores Nr 13 Perfurante/Cortante	10330669125	48191000	000	5.102	UN	53	5,17	274,01	49,32		18%	53 CO13AA0140 31.12.99

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

CÓPIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso I c. II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 257,73 (21,24%) + Estaduais = R\$ 145,61 (12,00%). Pedido nº 172197457(23495) PEDIDO BIONEKO 172197457. ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES RUA GUTTMANN, 377 BRAZ CUBAS CEP 08740-320 MOGI DAS CRUZES - SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 16:30.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL NAC E IMPL NAC os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (FUNDACAO DO ABC)

Data do recebimento

0000

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/06/21

Raz. 533

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	MCH0164/21
Competência	06
Centro de Custo	HMMC JSLETH
Vencimento	1/1

An. 271

MUNICIPAL

000035

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0154/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantas Nacionais E Import. Avenida Dr Arnaldo Prado Curvello, 10110 - Bloco U, BAURD - SP FERNANDA GIRALDI RUIZ - null fernandagr@gemmini.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	06/06/2021	Ato/30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CAIXA COLETORA DE PERFURO 15 CORTANTE EM PAPELÃO - 07 LITROS - UNIDADE	7033-0634		CAIXA COLETORA NR 7 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantas Nacionais E Import.	null	R\$ 3,8500	244 Unidade	R\$ 939,4000	R\$ 4,3200	- 10,88%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
CAIXA COLETORA DE PERFURO 17 CORTANTE EM PAPELÃO - 13 LITROS - UNIDADE	7033-0018		CAIXA COLETORA NR 13 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantas Nacionais E Import.	null	R\$ 5,1700	53 Unidade	R\$ 274,0100	R\$ 6,1824	- 16,44%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.213,4100	R\$ 1.382,0122			
									Varição	-R\$ 168,6022	- 12,2%		
Total de Itens da Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 2							

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

Confere com Original

880000

MUNICIPAL

000036

Documento de Entrada

Fornecedor: 5226 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E
 CNPJ/CPF: 24.481.773/0001-03. Insc Est.: 209822070110
 Número: 52431 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.213,41 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/06/2021	1.213,41						

Entradas de Produtos

Código: 00022944 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5226 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E CNPJ/CP 24.481.773/0001-03 Nr Doc: 52431 Entrada: 22/06/2021 17:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.213,41 % 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
22865 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 7 LTS		UNIDADE	244,000	3,8500	3,8500	939,40		0,00		0,00				
22864 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 13 LTS		UNIDADE	53,0000	5,1700	5,1700	274,01		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.213,41
 Total do(s) Custo(s) : 1.213,41

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

Confere com Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000037



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0004 / 00013010586-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GEMMINI
CPF/CNPJ:	24.481.773/0001-03
Valor:	R\$ 3.640,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 52430 52431 52429
Histórico:	

Data de débito:	15/06/2021
Data / Hora da operação:	15/06/2021 09:21:09

Código da operação:	00121580
Chave de segurança:	XY6MUHG23JEICJUF

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

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

000038

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 937542

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0244 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 7373	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6558 9219-3	475075200001-59	14/07/2021	23.349,00
TOTAL GERAL						23.349,00

VINTE E TRES MIL, TREZENTOS E QUARENTA E NOVE 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 000710784
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scavol</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>MAR</i>	DATA: <i>13/07/21</i>

Confere com a:
Original

MUNICIPAL

000025

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME AV. HARAO DE MAUA, 5538 Bairro: JARDIM ITAPEVA 09330-150 Maua - SP Fone: (11)4576-7879 Fax: (11)4576-7648</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7.373 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3521.0647.5075.2000.0159.5300.1000.0073.7310.0027.1870</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135210636129893 - 08/06/2021 17:29:37</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERÇ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442.377.408.112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 47.507.520/0001-59
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA EMISSÃO 08/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-650
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (011)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:00:36

FATURA/DUPLICATAS
7373/1 - 08/07/21 - 23349,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 23.349,00	VALOR DO ICMS 4.202,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.349,00
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 23.349,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 452,8000	PESO LÍQUIDO 452,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	VALOR IPI ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR ICMS ST
51 62101000	AVENTAL MANGA LONGA BT LAMINADO IMPERMEAVEL BRAN Marca: CONFORTELL Lote: 190/21 - 02/06/2024 Qtd: 500,00	500,0000	UN	3,9900	1.995,00	0,0000 0,0000%	0,00	1.995,00	0,00	359,10 0,00	0,00	18,00 0,00
322 62101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 189/21 - 02/06/2024 Qtd: 7500,00	7500,0000	UN	2,8000	21.000,00	0,0000 0,0000%	0,00	21.000,00	0,00	3.780,00 0,00	0,00	18,00 0,00
202 39262000	COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTAL TAMANHO 'GG' Marca: CONFORTELL Lote: 018/21 - 28/05/2024 Qtd: 20,00	20,0000	UN	12,7000	254,00	0,0000 0,0000%	0,00	254,00	0,00	45,72 0,00	0,00	18,00 0,00
735 62101000	MASCARA DE TNT BRANCA DESCARTEVEL TRIPLA C/ ELAS Marca: CONFORTELL Lote: 144/21 - 07/05/2024 Qtd: 500,00	500,0000	UN	0,2000	100,00	0,0000 0,0000%	0,00	100,00	0,00	18,00 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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 172197957 - HMMC15L - Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/ Artigo 30 do Anexo II do RICMS/SP /	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Controle de Gestão Nº 058/z.319</p>
--	--

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Contratos

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente
às 11:50 do dia 15 de Junho
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes - SP
Processo nº 1240164/14
Vencimento nº 81071/1051
Visto
Competência Junho
Vigência até
Liberado 15/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000026

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Insc Est.: 442377408112
 Número: 7373 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 23.349,00 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	08/07/2021	23.349,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022761 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICO CNPJ/CP 57.571.275/0004-45 Nr Doc: 7373 Entrada: 14/06/2021 20:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 23.349,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23104 - COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)		UNIDADE	20,0000	12,7000	12,7000	254,00		0,00		0,00				
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	7.500,000	2,8000	2,8000	21,000,00		0,00		0,00				
28409 - AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO		UNIDADE	500,0000	3,9900	3,9900	1,995,00		0,00		0,00				
23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL		UNIDADE	500,0000	0,2000	0,2000	100,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 23.349,00
 Total do(s) Custo(s) : 23.349,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000027



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001170

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06558 / 000000009219-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE
CPF/CNPJ do Destinatário:	47.507.520/0001-59
Valor:	R\$ 23.349,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	C733293FB27772AF390119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001170 de 14/07/2021

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/LJ19

Confere com a
Original

MUNICIPAL

• 300028

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 837558

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

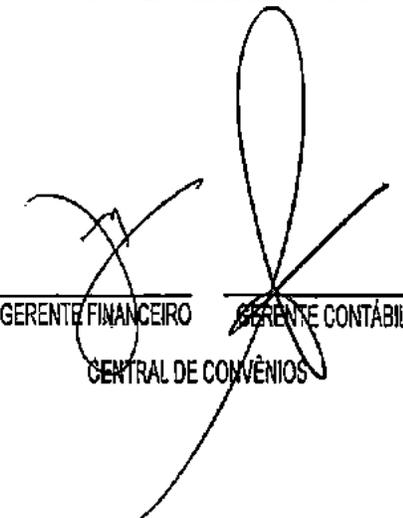
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 1346667	CIRURGICA FERNANDES COM. NAT.	CIR MAT MEDICO HOSPITALAR	033 0245 13000276-4	614180420001-31	14/07/2021	740,00
TOTAL GERAL						740,00

SETECENTOS E QUARENTA 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 000710784
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

2.960,00

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Z</u>	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jane</u>	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>maria</u>	DATA: <u>13/07/21</u>

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000048

RF: 1346667
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.M.A.F.C.I.R.H.O.S.O.L.T.D.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

CIRURGICA FERNANDES C.M.A.F.C.I.R.H.O.S.O.L.T.D.A
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE 07
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CER 06543-306 - 1141520300

DANFE
DOCUMENTO APLICADO NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1346667 - FL 1/1
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO: 3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3466 6712 0085 9150

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

MATÉRIA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119
INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 135210613850615
DATA: 02/06/2021
HORA: 17:55:00
CNPJ: 61418042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMITENTE: **FUND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 02/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**
BARRIO/DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL**
CEP: 09060-870
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: **AV. LAURO GOMES 2000**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**
UF: **SP**
HORA DE SAÍDA:
FONE/FAX: 1126665415
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	NATUREZA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346667/001	02/07/2021	740,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	740,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS: **SHS EXPRESS LTDA - EPP**
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTI: **BARUERI**
PLACA DO VEÍCULO: **SP**
CNPJ: 21.097.957/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206358558116
ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA II**
MUNICÍPIO: **BARUERI**
UF: **SP**
QUANTIDADE: 1,00
ESPECIE: **VOLUMES**
MERCADO: **CIRURGICA**
PESO BRUTO: 0,304
PESO LÍQUIDO: 0,288

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LIN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1755.95115	CURATIVO TRANSP IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15020 Validade:25/06/25 - Osmidia	30051020	100	5102	CX	4	185,00	740,00	740,00	0,00	133,20	0,00	0,00	18,00 0,00

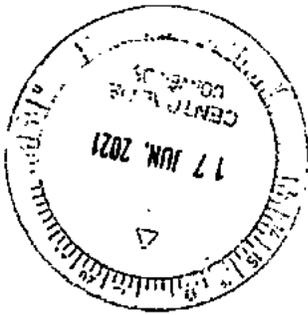
CÁLCULO DO ISSON: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 64.484
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00
VALOR DO ISSON: 0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Rota Entrega: DGT - TODOS OS DIAS (Rep: 34) - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1790580 Rota: 35576 | N Ped: 1790580 EXP/1 | Transp: 35576 - SHS EXPRESS - Obs: ID:172197957-PROCESSO MCH/164/21-RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS | Cod. Cliente: 23082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS - Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO A FISCO

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

ABECO
Confere com a Original



Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

28.06.21

Hospital Municipal de Mogi - CO	
Proc Nº	10.101.6421
Vencimento	02/10/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16 de 2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou serviços em presente ítem final às 10:30 do dia 26/06/21 conforme contagem e decisão decidida em 16/06/21

Assinatura:

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000049

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
 Número: 1346667 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 740,00 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	02/07/2021	740,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022773 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: 1346667 Entrada: 03/06/2021 11:03
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 740,00 % 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: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24430 - CURATIVO TRANS TEGADERM - 8,5 X 11,5CM		UNIDADE	400,000 0	1,8500	1,8500	740,00		0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 740,00

Total do(s) Custo(s) : 740,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/L019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

• 000050

SE2

Filial	No. Título	Nome Forn	Vencimento	Vlr.Título	Historico	Num Borde DT	Baixa
	27	1346667	CIRURGICA	14/07/2021	740,00	CIRURGICA FERNANDE	837558 14/07/2021
	27	1346668	CIRURGICA	14/07/2021	740,00	CIRURGICA FERNANDE	837559 14/07/2021
	27	1346670	CIRURGICA	14/07/2021	740,00	CIRURGICA FERNANDE	837560 14/07/2021
	27	1346672	CIRURGICA	14/07/2021	740,00	CIRURGICA FERNANDE	837561 14/07/2021
				2.960,00			

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05872/19

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000051

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0245 / 00013000276-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 2.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1346667 68 70 72
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 10:25:47

Código da operação:	00128302
Chave de segurança:	3442EQNQPSQCXC6J

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0587.319

00128302

Confere com a
Original

MUNICIPAL

7 000952

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPP	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CDM 30034	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR		237 7808 9367-4	034029750001-12	05/08/2021	3.069,65
TOTAL GERAL						3.069,65

TRES MIL E SESENTA E NOVE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 858/2019

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

Confere Original

360006

FEDERAL

000065

Verificar Pedidos Valor recebido

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.034 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP 03478-040 Tel: (11) 2082-8302	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.034 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0300 3414 3003 0009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613493978 02/06/2021 16:48:29	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646481110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 02/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE / FAX (11) 2668-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
30034	01/07/2021	3.069,65

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 3.069,65	VALOR DO ICMS 552,52	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 16,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.069,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 75,51	VALOR TOTAL DA NOTA 3.069,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		PRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646481110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0011011	BIOTOR FR 34 LT.20/A04048 QT.1.000 VAL. 30/11/2023	90183929	000	5102	PC	1,0000	5,3300000000	5,33	5,33	0,95	0,00	18,00	0,00
LF-EG07	FRALDA DESC GERIÁTRICA EXTRA GRANDE LUNAFRAL LT.1.JUNIA QT.2.888,000 VAL. 01/06/2024	90160000	000	5102	UND	2.888,0000	1,1400000000	3.084,32	3.084,32	551,57	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1ª HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 18:30 1ª Ped. Cliente: 172411256 2ª N/Pedido: 17858	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019 Confere com a Original
---	--

CONFERÊNCIA POSTERIOR
 ENTREGA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FÍSICA APENAS PELOS MÓDULOS
 CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE
 DEVIDO HORÁRIO DE INCESSANTE DO NÃO PESSOAL DA
 TI - ESPORTECLUB
 QUALQUER OPORTUNIDADE DOS PRODUTOS SERÁ COMUNICADA
 A SEQUÊNCIA

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios

04/08/21

R.S. 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. N.º MCH.0164/LM
 Competência: 06
 Centro de Custo: 15 LANTAS
 Vencimento: 01/07/21

Tomires de Souza
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

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 presença de / /
 às do dia
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

000066

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
Número: 30034
Vi. Frete: 0,00
Observ.:
Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Total: 3.069,65
Vi. ICMS: 0,00

Insc Est.:
% ICMS: 0,00
Emissão: 02/06/2021 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	01/07/2021	3.069,65						

Entradas de Produtos

Código: 00022556 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.069,65
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 30034 Entrada: 09/06/2021 15:00
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23125 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,3300	5,3300	5,33		0,00	0,00			
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	2,688,000	1,1400	1,1400	3.064,32		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 3.069,65
Total do(s) Custo(s) : 3.069,65

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

330000

FEDERAL

000067

**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:	001219

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	07808 / 000000008367-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 3.069,65
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	6633A80761D77243641009000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001219 de 05/08/2021

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

880000

501

FEDERAL

000068

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACRO : 836755

AO CSF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 90028	M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPI MAT MEDICO HOSPITALAR		001 0171 21801-4	074892580001-23	15/06/2021	500,00
TOTAL GERAL						500,00

QUINHENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUARC - 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 CONVÊNIOS

Confore com
Original

581919

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: <i>[Assinatura]</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: <i>[Assinatura]</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: <i>[Assinatura]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 16/06/21

MUNICIPAL

000152

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
 CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
 TEL: (19)3813-2400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000090028 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 2811 0561 0015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210628339306 07/06/2021 12:14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

07/06/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES,, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

(11)2666-7218

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:14:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP DE CAMPANHA

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN,, 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAS CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)2666-7216

DUPLICATAS

Nº DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	07/06/2021	500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	67,25	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RENATO COELHO, 99	ITAPIRA	SP	374117828114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			6,200	6,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ACST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24097	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	90189010	500	6101	UN	200,00	2,50000000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$87,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt: 2105033/21/1232 Qtd:200,000 Val:21/05/2024Resolução do Senado Feder
 Numero da FCI:663C850A-F0AA-4C6F-A924-E931C3DC6EE8

POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES. IMPORTANTE: NÃO RETER CANHOTO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 172197957 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID 172197957 End.Entrega: HOSP DE CAMPANHA RUA GUTTERMANN, 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES SP - Texto Legal: IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016.	Confere com Original

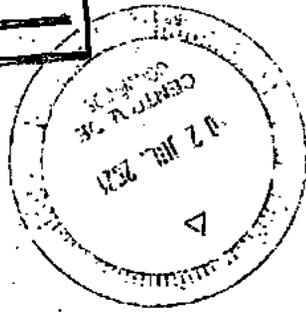
000153

MUNICIPAL

Handwritten signature and scribbles

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

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



Handwritten signature

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº *MCH0104/11*
Competência *07*
Centro de Custo *HMM 151/edu*
Vencimento

Handwritten initials and number: 02-532

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

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

Vertical text: 02/07/11

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000090028 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.  R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3613-2400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000090028 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0607 4992 5600 0123 5500 1000 0900 2811 0561 0015
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628339308 07/06/2021 12:14:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374.117.828.114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0004-45	07/06/2021
FUNDACAO DO ABC			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV LAURO GOMES,, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	07/06/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTO ANDRE	SP		12:14:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0004-45	
HOSP DE CAMPANHA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA GUTTERMANN,, 577	BRAS CUBAS	08740-320	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	
MOGI DAS CRUZES	SP	(11)2666-7216	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2021	500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	87,25	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RENATO COELHO, 99		ITAPIRA	SP	374117828114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS			6,200	6,200	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DEBONIFIC.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
24097	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	80189010	500	5,101	LN	200,00	2,5000000	500,00	0,00	500,00	90,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) Lt :2105033/21/1232 Ctd.200,000 Val:21/05/2024 Resolução do Senado Federat 13/12, Número da FCI 663C850A-F0AA-4C6F-A824-E931C3DC6EE8

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

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) ID 172197957 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID:172197957 End.Entrega: HOSP DE CAMPANHA RUA GUTTERMANN,, 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES SP - Texto Log: IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	Confira com Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/06/21

MUNICIPAL

ROS 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0164/21
Competência	06
Centro de Custo	HMMC 156216
Vencimento	1 1

Aut

000154



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 35	SÉRIE 001	NÚMERO 000.090.028	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/21	
FAVOR DE ACESSO 1521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 2811 0561 0015				

ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/06/2021 13:44:32	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
ESTATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210696047064	DATA / HORA DO REGISTRO 22/06/2021 13:44:14

MITENTE

RAZÃO SOCIAL M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.		CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23	
ENDEREÇO R Renato Coelho, 99		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 13970-040
CIDADE TAPIRA	PHONE / FAX (19)3813-2400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114

ESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES,, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
CIDADE SANTO ANDRE	PHONE / FAX (11)2666-7216	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- I - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- II - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CORRETO: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

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

Conferir com
Original: 01/07/2021

001037

MUNICIPAL

* 000155

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda R RENATO COELHO 98 , ITAPIRA - SP Thaina Meneghini - (19) 38132400 vendas2@mphospitalar.com.br	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
53 EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET LAT. FILTRO AR. PARTICULAS PONTA LEUR LOCK 1	7032-0456		TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL, TROGE/MP	CX200	MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	null	R\$ 2,5000	200 Unidade	R\$ 500,0000	R\$ 2,0800	+ 20,19%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 500,0000	R\$ 415,0000		
									Variação	R\$ 84,0000	+ 20,19%	
Total de Itens da Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 1						

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

Confora.co
Origine

MUNICIPAL

000156

Documento de Entrada

Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23 Insc Est.:
 Número: 90028 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 500,00 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	28/06/2021	500,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022988 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ/CP 07.499.258/0001-23 Nr Doc: 90028 Entrada: 28/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 500,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23131 - EQUIPO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6560)		UNIDADE	200,000 0	2,5000	2,5000	500,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 500,00
 Total do(s) Custo(s) : 500,00

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

Conforo com Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000157



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0171 / 00000021801-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M P COMERCIO
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 900 90029 90028273738
Histórico:	

Data de débito:	15/06/2021
Data / Hora da operação:	15/06/2021 09:18:18

Código da operação:	00121060
Chave de segurança:	J4CCK8HQE6F22LSJ

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

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

0000158

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/06/2021
RELACAO : 036851

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CHPJ/CPF	DT. VENC.	VALOR A PAGAR
COM 7332	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-40	17/06/2021	1.008,00
TOTAL GERAL						1.008,00

UM MIL E OITO 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 000710784
NO DIA 17/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Confere com
Original

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 17/06/21

SUPLENTE

MUNICIPAL

000193

SOLUSEG
 T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA
 CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 34C
 VILA NICÁCIO
 FRANCA/ SP
 (018)3712-6200
 14405-113

PUADE
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 N: 7332 FL 1
 SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 35210626142037000148550010000073321176730040
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Selas Autorizadas
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210640133846 - 2021-08-09T13:23:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 910626137111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ 26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: (11) 2666-5408
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 09/06/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/06/2021
 HORA DE SAÍDA: 13:23:52

Número	Data Vcto.	Valor
035432 A	09/06/2021	1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.008,00	181,44	0,00	0,00	1.008,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,46	1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: J LOG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV: BRASIL, 870
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797341987115
 QUANTIDADE: 7
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 7,000
 PESO LÍQUIDO: 7,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. (PI)	VR APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.627 (BRANCA)	83079010	000	6102	UN	700	1,44	0,00%	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18	0	323,46

PAGO
 09/06/2021


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

Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID: 423 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ
 AGÊNCIA: 0155 C/C: 35.110-8
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERMANN, 577 CEP: 08.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP
 RESERVADO AO FISCO

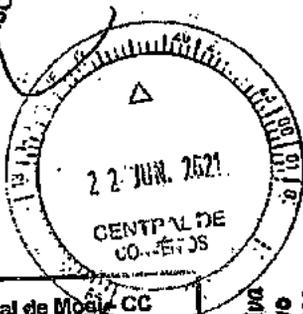
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Raz

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCA 0174/21
Competência	05
Centro de Custo	Anunc 30L
Vencimento	1/1

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	0040141/21
Vencimento	9/06/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins
que recebi (os) item(s) a(s) ou

às 16h de 10/6/21

conforme solicitação nº

0040141/2021

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000194

RECEBEMOS DE SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 7332
SÉRIE :



T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA
BRONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340
VILA NICÁCIO
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
N: 7332 FL 1
SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35210626142037000148550010000073321176730040

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 26.142.037/0001-48

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210840133846 - 2021-08-09T13:23:43-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRIO/DISTRITO VL. SACADURA CABRAJ	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX (11) 2666-5408	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2021
			HORA DE SAÍDA 13:28:24

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
035432	09/06/2021	1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.008,00	VALOR DO ICMS 181,44	BASE DE CÁLC. DE 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 IPI 0,00
			VR. APROX. TRIBUTOS 323,46	VALOR TOTAL DA NOTA 1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0. SAÍDA 1. DESTINATÁRIO 9. SEM FRETE	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 29.324.765/0001-69
ENDEREÇO AV: BRASIL, 870		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797341987115	
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000	

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VALOR DESCONTO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APROX. TRIBUTOS.
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.527 (BRANCA)	63079010	000	5102	UN	700	1,44	0,00%	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	10	0	323,46

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

CÓPIA

Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 323 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AGÊNCIA: 0195 C/C: 39.110-8 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTMANN, 577 CEP: 05.749-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MUNICIPAL

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

15/06/14

RES 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCI 0164/21

Competência 06

Centro de Custo HMHC 15L

Vencimento 1/1

Aut

000195

Pedido para o CNPJ: 26142037000148
Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-
UNIVERSO JUNBIAPEBA

COMPRADOR
57571275000445 - Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. -
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Endereço de Faturamento:
Rua Guttemann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Contato:
marcio.salati@fuabc.org.br --

Data de Confirmação:
02/08/2021 - 11:32

Endereço de Entrega:
Rua Guttemann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Resposta:
Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepl.com.br

Resgate:
Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepl.com.br

Observações da cotação do comprador:

FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO OU MATERIAL. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg, à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Observações da cotação do fornecedor:

CREDITO A PRAZO SUJEITO A APROVAÇÃO.

Termos e Condições:

O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
30/05/2021	3 dias após a confirmação	30/60/90 ddi	CIF	R\$ 1.000,0000	R\$ 1.008,0000

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 05/06/2021 - 1 item

Faturamento total para essa data: R\$ 1.008,0000

Cod. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un	Valor Total
7033-7542	ATOMOS	700.0	R\$ 1,4400	R\$ 1,008,0000

Cod. Comprador: 7033-7542 - MASCARA PFF2 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS, CAIXA, 100.0

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

000196

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:25

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172219178

Pedido de Cotação-MCH0174/21--MAT MED--HMMC 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp Carlos De Vihena , 2656 - Vila Onico Julio , FRANCA - SP Chakone Rodrigues - (16) 3712-6200 comercial@soluseppi.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30/60/90 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
MASCARA PFFZ			RESPIRADOR		T. A. R. Ferreira		R\$ 1,400	700 Unidade	R\$ 1.008,0000	R\$ 2.4900	- 42,17%	Marcio Salati Campos Salati	
94 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542		PFF-2 (N 95) SEM VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CAIXA	Equipamentos De Proteção Eireli Epp	nul						02/06/2021 11:42	
									Total Compra	R\$ 1.008,0000	Total Referência	R\$ 1.743,0000	
									Varição	-R\$ 735,0000		- 42,17%	
Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 1													

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

Confere com Original

21000

MUNICIPAL

· 000197

Documento de Entrada

Fornecedor 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT LTDA
CNPJ/CPF: 26.142.037/0001-48 Insc Est.: 310626137111
Número: 7332 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.008,00 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	19/06/2021	1.008,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022862 Estoque: 001 : ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT CNPJ/CP 26.142.037/0001-48 Nr Doc: 7332 Entrada: 19/06/2021 08:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.008,00 % 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
23208 - MASCARA N95		UNIDADE	700,000	1,4400	1,4400	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

Confere com Original


Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000198



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipó de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0155 / 00000036110-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	T.A.R. FERREIRA
CPF/CNPJ:	26.142.037/0001-48
Valor:	R\$ 5.040,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 732829303132
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2021
Data / Hora da operação:	17/06/2021 09:41:29

Código da operação:	00119438
Chave de segurança:	LV9Q2VJTUKEUAZYZ

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

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

BU 861817
861818
861819
861820
861821

Confore com.
Original

MUNICIPAL

000199

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/06/2021
RELACAO : 836959

AG CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC B-E-N-E-F-I-C-I-A-R-I-O	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 229212	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/06/2021	1.972,86
TOTAL GERAL						1.972,86

UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DITENTA E SEIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, CÚ-DÓC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 22/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com Original

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 21/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 21/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jma	DATA: 22/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jma	DATA: 22/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 22/06/21

03667

MUNICIPAL

000200

COPPA 2020 4 UN

Recebemos de SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 229212 Série 1
Data de Recebimento	Modificação e Anulação de recebimento	



Estrada Pedro Rosa da Silva, 815 Residencial Park
37.340-000 Estrada - MG Fone/Fax: (35) 2435-7760
CNPJ: 12.927.878/0001-87 (Insc. Est.: 001058847.00-48
Mun. Estadual Sub. Tribuição:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida [1]
2-Entrada
No. 229212
Série 1

 Chave de Acesso 5121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.1210.0414.9952 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Protocolo de autenticação de chave 138214190124196	

Natureza Operação Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		
--	--	--

Destinatário (Razão Social) FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.175/0004-45	Data Emissão 02/05/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		Inscrição Estadual PRINCEPE DE GALES	Data Entrada/Série 09.090-650
Município SANTO ANDRE		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FAIXA / DUPLICATA	
229212-A	07/05/2021 1.972,86

BANCOS DO DEBITO Número 323660		DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta	
Espécie		Vencimento 58	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor de ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituído		Valor da ICMS Substituído		Valor Total dos Produtos	
Razão Social de ICMS		1.972,86		216,74		0,00		1.972,86	
Valor de ICMS		0,00		Valor de Base		0,00		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		425,47		1.972,86	

TRANSPORTADOR VEÍCULO TRANSPORTADES		Empresa Emitente		Código ANTT		Data de Emissão		UF		CNPJ/CPF	
SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0-Remédios (CIP)						MG		12.927.878/0001-87	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual				001691647.00-45	
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		DIXTEIRAMA		MG							
Distrito/UF		Município		Razão Social (Raz)		Razão Legal (Raz)		Cálculo Total		0,100	
31		Mogi das Cruzes		57.000		58.000					

ENDEREÇO DE ENTREGA		Data Emissão		UF		CNPJ/CPF	
RUA GUTERMANN		BRAS CUBAS		SP		08.740-320	
Município		Mogi das Cruzes					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	EST	DTOP	Un	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor Total
7184	AL. DE CREPE OCM X 18 MT 33 TOSTENCARE Lote: 0482 Cód.Fab: 21434 Cód.FABR: 74990093270 Tel. Atend: 35.12 Fone/Fax: 35.1234567890 Mun. Estadual: 001691647.00-45	2707000	000	4102	UN	12	0,24600	2,95	2,95	0,35	0,00
7657	CAMPO OPERATÓRIO 15 X 24 (45 X 50) CPAX ESTERIL N3 OS-UM ANTIHUMANO Lote: 0482 Cód.Fab: 104110404 Cód.FABR: 74990093270 Tel. Atend: 35.12 Fone/Fax: 35.1234567890 Mun. Estadual: 001691647.00-45	3007000	002	4102	ENV	28	5,00000	140,00	140,00	18,44	0,00
7206	INDADEX 0,3% IONAL (CLORIDRINA) INDALABOR Lote: 15747000 Cód.Fab: 71425 Cód.FABR: 74990093270 Tel. Atend: 35.12 Fone/Fax: 35.1234567890 Mun. Estadual: 001691647.00-45	3009017	000	4102	UN	152	1,40000	212,80	269,60	32,56	0,00
7092	LUYA PROD. N HST P/QUINA C100 1 NA RUMUNA Lote: 15747000 Cód.Fab: 71425 Cód.FABR: 74990093270 Tel. Atend: 35.12 Fone/Fax: 35.1234567890 Mun. Estadual: 001691647.00-45	3013000	000	4102	CP	25	53,99000	1.349,75	1.349,75	169,97	0,00
7597	SERFLEX 0,2% (INDACLOREXONINA) ALLCIBOLGA ALMT. (0000000) FARMAC Lote: 00000000 Cód.Fab: 0000000 Cód.FABR: 74990093270 Tel. Atend: 35.12 Fone/Fax: 35.1234567890 Mun. Estadual: 001691647.00-45	3007047	000	4102	UN	144	1,39000	200,16	200,16	24,02	0,00

Informações complementares: ID: 87179757 - RNMIC-MG-SOLENE-111-221-RODEJO-UNIVERSO-RHABIAVERA Rua: Fone: Vendedor: 35.1234567890 Vendedor: 35.1234567890 Vendedor: 35.1234567890		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 0582.019 Confira com Original
--	--	---

BD 836959

SUBO

Confira com Original

Reubiao
Tamires P. Cardoso
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
21/06/14

Res 533
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº *JACH 0164/14*
Competência *06*
Centro de Custo *HUMC ASLOMB*
Vencimento *1/1*

Auth

MUNICIPAL

000201

CÓPIA 2028420

Recebemos de SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	No. 229212
		Série 1



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
 37.240-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7720
 CNPJ: 12.927.876/0001-57 Insc. Est.: 001658647-00-45
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 229212
 Série 1

Chave de Acesso 3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.1210.0414.9952	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Número de autorização de uso 131214190124196	

Vantagem Operacional: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	07/06/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	UF SP
Número SANTO ANDRÉ		Inscrição Estadual ISENTO	CEP 09.060-650
Função		UF	Inscrição Estadual

DATA / DUPLICATA										
229212-A										
07/06/2021										
1.972,86										

DADOS DO EMPÍDIO		DADOS BANCÁRIOS	
Numero 322660	Empenho	Vendedor 58	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituído	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos	
1.972,86	236,74	0,00	0,00	1.972,86	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,86
				Valor agregado de Tributos	425,47

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		Município EXTREMA	UF MG	CNPJ CPF 12.927.876/0001-57	
Inscrição Estadual 001698647-00-45					
Quantidade / Volumes 9	Empacotamento	Marca	Peso Bruto (Kg) 58,000	Peso Líquido (Kg) 58,000	Cubagem Total 0,100

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CFST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
71429	AT. DE CREME 60CM X 1,5 MT 13 FIOS TENCARE Lois: 0820 30/04/2025 Fabr.: 30/08/2020 Cod.Fabr.: 71429 Rec. MS: 6063890003 Cod.EAN13: 789860958270 Trib. Amex.RS: 0,12 Federal e 10,00 Estadual Fonte:IBPT.	30059090	700	6102	UN	12	0,24600	2,95	2,95	0,35	0,00	0	12,00
79517	CAMPO OPERATORIO 35 X 26 (45 X 50) C/ RX ESTERIL B53 C/5 UN AMERICAN Lois: 0402 30/07/2025 Fabr.: 30/07/2020 Cod.Fabr.: UN11UNIK Rec. MS: 9121900003 Cod.EAN13: UN11UNIK Trib. Amex.RS: 6,35 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT.	30059090	100	6102	BNY	26	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72426	INDAHEX 0,2% 100ML (CLOREXIDINA) INDALABOR Lois: 129/07/2020 11/07/2022 Fabr.: 16/07/2020 Cod.Fabr.: 72426 Rec. MS: 5033874 Cod.EAN13: 7280033994491 Trib. Amex.RS: 30,19 Federal e 32,26 Estadual Fonte:IBPT.	30019057	000	6102	UN	192	1,30000	268,80	268,80	32,26	0,00	0	12,00
70882	LUBA PROC. N EST PROQUENA C/100 LEMGOMAR Lois: 70882 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17301901 Rec. MS: 60256170040 Cod.EAN13: 7896538970307 Trib. Amex.RS: 36,69 Federal e 242,95 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	000	6102	CT	25	55,99000	1.349,75	1.349,75	161,97	0,00	0	12,00
72997	SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALACOLICA NEAHEX (3000000) FARMASK Lois: 000000041 29/03/2023 Fabr.: 29/03/2021 Cod.Fabr.: 50000009 Rec. MS: NOTIF. SIMPLIFICADA Cod.EAN13: 7896902232324 Trib. Amex.RS: 20,92 Federal e 24,00 Estadual Fonte:IBPT.	30019047	000	6102	UN	144	1,39000	200,16	200,16	24,00	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares: ID: 172177757 - HMIC-3L-3ILENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPERA Obs.Fiscal: V: R MS FUR: RS 9/00 V: Diferencial de ICMS Destinat: RS 116,38 V: Diferencial de ICMS Origem: RS 0,00		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 0581/2019 Confere com Original

5 0000

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

21/06/21

MUNICIPAL

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

Des 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0164/21
Competência	06
Centro de Custo	HMMC 15/2021
Vencimento	11

Auth

000202



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking, CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0915 / 00000005310-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 16.311,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 229212 229201 E 230004
Histórico:	

Data de débito:	22/06/2021
Data / Hora da operação:	22/06/2021 09:14:07

Código da operação:	00124923
Chave de segurança:	PZFMFCUKM8V29V2Q

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

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

**Confere com
 Original**

8 5000

MUNICIPAL

000203

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMISSÃO:
TED - outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838082

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 060710784

MOGI DAS CRUZES

80.832082

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 48587	ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERC MAT MEDICO HOSPITALAR		001 2513 27211-6	095229770001-58	23/07/2021	216,00
TOTAL GERAL						216,00

DUZENTOS E DEZESSEIS 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 060710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


Estevam J. Oliveira
CRC 1SP/301023
Coordenador Contábil
FUABC / Central de Convênios
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>me</u>	DATA: <u>20/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>me</u>	DATA: <u>1/1</u>

Confere com o Original

MUNICIPAL

• 000338

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA OS PRODUTOS/SRVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 216,00	NF-e Nº: 000.048.587 SÉRIE: 10
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA  RUA PARAIBUNA, 811 SALAS 103/104/1601/1602/1603 JARDIM SAO DIMAS SAO JOSE DOS CAMPOS SP TEL/FAX: 1339121106 CEP: 13245020	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.048.587 SÉRIE: 10 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0709 5729 7700 0158 5501 0000 0485 8710 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13521080484582U - 16/07/2021 15:29:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645530820110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.572.977/0001-58	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
ENDEREÇO LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2229-2240	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:29:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2021	216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 216,00	VALOR DO ICMS 38,88	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 216,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,00	VALOR TOTAL DA NOTA 216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORBIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, SN, ASA NORTE				MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NM SR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
BC20CT25	BC NYLON 2-0 AG2.5 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR Lote: 2021003576 Validade: 26/06/2026 Ref: BC20CT25	30061090	0 00	5102	UN	24	2,25	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00	8,75
BC20C130	BC NYLON 2-0 AG3.0 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR Lote: 2020004490 Validade: 13/11/2025 Ref: BC20C130	30061090	0 00	5102	UN	24	2,25	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00	8,75
BC30CT25	BC NYLON 3-0 AG2.5 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR Lote: 2021002102 Validade: 16/04/2026 Ref: BC30CT25	30061090	0 00	5102	UN	48	2,25	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00	17,50

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Percentual de Tributo Aproximado: 16,20% Forte Valor Aproximado do imposto: IBSPT / Cod.Cli.:3850 / ID.: 172197957 REDUCAO O PIS/COFINS CONFORME DECRETO No 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008 END. ENTREGA: RUA GUTTERMAN, 577 BAIRRO: BRAZ CUBAS CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 REFERENCIA: COMPLEMENTO:	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

21/07/2021

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

22/07/21



MUNICIPAL

Res 533

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH 0164/21</u>
Competência <u>02</u>
Centro de Custo <u>15 Leitos</u>
Vencimento <u>1/1</u>

Aviz

000339



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2513 / 00000027211-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ARENA SUPRIMENTOS
CPF/CNPJ:	09.572.977/0001-58
Valor:	R\$ 1.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	48586 A 48589 E 48591
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2021
Data / Hora da operação:	23/07/2021 07:22:29

Código da operação:	00105165
Chave de segurança:	T19A1602FFSN6VYH

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

48586
48587
48588
48589
48591

Prefeitura de Mogi das Cruzes:
Contrato de Gestão Nº 058/2015

Confere com a
Original

MUNICIPAL

* 000340

CENTR. CONVÊNIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838091

80.838091

AQ CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

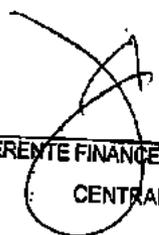
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 19132	ALIANÇA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	7.912,14
TOTAL GERAL						7.912,14

SETE MIL, NOVECIENTOS E DOZE REAIS E QUATORZE 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 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

365.807,96

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


Estevam U. Oliveira
CRC - 15P304869
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

* 000341

838091 Município

Produto de ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.019.132 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP RUA JOAO ALFREDO, 460, SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE SAO PAULO - GUARULHOS - SP - CEP: 07224-120 Fone: (11)2053-4641	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.132 Série 001 Folha 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3215 8253 0555
NATURA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628524166 07/06/2021 12:46:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 07/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5415

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN 577	BARRIO / DISTRITO BRAZ CUBAS
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP

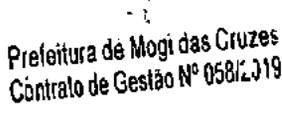
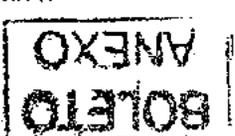
FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 000019132 - Valor Original: R\$ 7.912,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.912,14

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 07/07/2021
Valor: R\$ 7.912,14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.912,14	1.402,47	0,00	0,00	7.912,14	
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	7.912,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANEXO	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE			MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES	DIVERSOS		80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG1M5D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 UND. DESCARPAC LOTE: SAGAALAB QT: 20 VAL: 01/08/22	90183219	200	5102	CX	20	5,5000	0,00	110,00	110,00	14,63	0,00	13,30 0,00
ELETRODOM	ELETRODO DESC. ADULTO - MAXICOR LOTE: 021-002 QT: 3750 VAL: 01/03/24	90181990	000	5102	PC	3750	0,2750	0,00	1.031,25	1.031,25	185,63	0,00	18,00 0,00
EQUIPOT	EQUIPO MACROGOTAS C/INLAT.RESP. TKL LOTE: HGMA06.210316 QT: 2800 VAL: 30/03/26	90185010	200	5102	PC	2800	0,9680	0,00	2.710,40	2.710,40	487,87	0,00	18,00 0,00
LPGU	LUBA PROCLATEX C/ PO GRANDE CX C/100 UND.UTILIE BR LOTE: PR. 195 QT: 35 VAL: 28/02/24	40151900	200	5102	CX	35	52,9800	0,00	1.854,30	1.854,30	333,77	0,00	18,00 0,00
LPMU	LUBA PROCLATEX C/ PO MEDIA CX C/100 UND.UTILIE BR LOTE: PR. 195 QT: 35 VAL: 28/02/24	40151900	200	5102	CX	35	52,9800	0,00	1.854,30	1.854,30	333,77	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	Confere com a Original
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Transporte: nfe@aliancaciirurgica.com.br CNF ART 35 ANEXO I RICMS DEC.45/00/2000 REG.ESP.0081772016 CAT N.198/2009 - PORT. CAT N.116/2017 - Pedido do Cliente: 17219957	RESERVADO AO FISCO 
	

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Contábeis

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes - CC	
Proc. Nº	MEH 0164/21
Vencimento	7/10/21
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16/06/2021

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 09:30 do dia 08/06/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.	
Assinatura	

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000342

**ALIANÇA COM.MAT HOSPITALAR
LTDA - EPP**

RUÁ JOAO ALFREDO, 460, SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE
SAO PAULO - GUARULHOS - SP - CEP: 07224-120
Fone: (11)2053-4641

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.019.132
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3215 8253 0555

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210628524166 07/06/2021 12:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

14.681.125/0001-39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

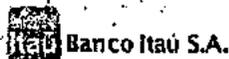
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
SRJ10D	SERJUNGA DESC.L.SLIP 10 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA0621 QT: 1100 VAL: 31/01/26	90183119	200	5102	PC	1100	0,3199	0,00	351,89	351,89	46,80	0,00	13,30	0,00

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

• 000343



Vencimento
07/07/2021

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
FUNDACAO DO ABC

Beneficiário
ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ: 14.681.125/0001-39

Endereço do Beneficiário
**RUA JOAO ALFREDO , 460 SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE SAO PAULO
GUARULHOS / SP - CEP: 07224-120**

Agência/Código Beneficiário 6288/11006-4	Nosso Número 109/00017560-9	Número Documento 019132-1	Valor Documento (R\$) 7.912,14
--	---------------------------------------	-------------------------------------	--

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n° _____ do Banco _____
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado



341-7

34191.09008 01756.096283 81100.640002 4 86740000791214

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 07/07/2021	
Beneficiário ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ: 14.681.125/0001-39				Agência/Código Beneficiário 6288/11006-4	
Data do Documento 07/06/2021	Número do Documento 019132-1	Espécie Doc DM	Acerto NÃO	Data do Processamento 07/06/2021	Nosso Número 109/00017560-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.912,14
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 39,56					
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 158,24					
PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VCTO.					
NAO DISPENSAR JUROS APOS VCTO.					(*) Mora/Multa
PAGAR NAS AG. BANCO CORRESPOND					(-) Valor Cobrado

Pagador **FUNDACAO DO ABC**
AVENIDA LAURO GOMES, 2000
09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 57.571.275/0004-45

Código de Barra
109/00017560-9

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Confere com a Original

**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/L319**

000344

MUNICIPAL

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp R JOAO ALFREDO 460, SÃO PAULO - SP Ivone Rodrigues - 011.2053.4348 vendas@allancadnutrigica.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	02/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
1 AGULHA DESCARTAVEL D.45MM X 13MM (26G)	7033-0858		AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CAIXA	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,0550	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1181	- 53,43%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
51 ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647		ELETRODO DESCADULTO, MAXICOR	PACOTE	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2948	- 6,46%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
52 EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)	7033-0286		EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP., TKL	CAIXA	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
69 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	3500 Unidade	R\$ 1.854,3000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
70 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-6131		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	3500 Unidade	R\$ 1.854,3000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
94 SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004		SERINGA DESC. SLIP 10ML, DESCARPACK	CX	Allanca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,3159	1100 Unidade	R\$ 351,8500	R\$ 0,3124	+ 2,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra	R\$ 7.912,1400	Total Referência	R\$ 9.802,3400	
									Variação	-R\$ 1.890,2000		- 19,28%	

Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 6

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000345

Documento de Entrada

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número: 19132 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 7.912,14 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/07/2021	7.912,14						

Entradas de Produtos

Código: 00022534 Estoque: 001 ALMOXARIFADO.GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ/CP: 14.681.125/0001-39 Nr Doc: 19132 Entrada: 09/06/2021 07:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

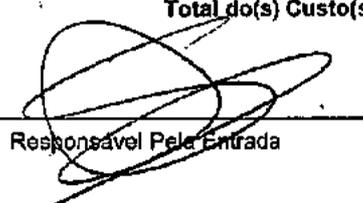
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Late	Qt Ent	Validade	Marca
11575 - AGULHA DESCARTAVEL 0,45MM X 13MM (26G)		UNIDADE	2.000,0	0,0550	0,0550	110,00		0,00	0,00			
27293 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO		UNIDADE	3.750,0	0,2750	0,2750	1.031,25		0,00	0,00			
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXÁ	35,0000	52,9800	52,9800	1.854,30		0,00	0,00			
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	35,0000	52,9800	52,9800	1.854,30		0,00	0,00			
23129 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF.8509)		UNIDADE	2.800,0	0,9680	1,0937	2.710,40		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s): 7.560,25
 Total do(s) Custo(s): 7.912,14


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

000346

MUNICIPAL

000346

Documento de Entrada

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39

Insc Est.: 796629374119

Número: 19132

VI. Frete: 0,00

VI. Total: 7.912,14

VI. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

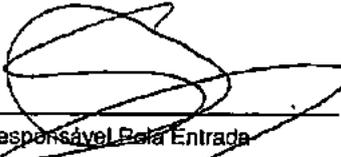
VI. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

VI. Acréscimo: 0,00

Observ.:

Entradas de Produtos



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000347



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6288 / 00000011006-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIANCA COM MATE HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	14.681.125/0001-39
Valor:	R\$ 165.807,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2021
Data / Hora da operação:	23/07/2021 11:16:20

Código da operação:	00134157
Chave de segurança:	Z2SN8N4FQLESE01W

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

19132
19213
19214
19212
19137
19134
19210
19136
19141
19207
19205

Confere com a
Original

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

0000000000

MUNICIPAL

* 000348

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PAR NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 65531	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0249 69690-8	042281240001-80	23/07/2021	891,00
TOTAL GERAL						891,00

OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
CRC - 1SP301069
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

* 000349

RECORDAR DE CANCELAR BOMPARTI, JANA, RE OS EXIBIDOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA Bonaparte
 RUA ULISSES TORNICASA, 127 - SÃO JOSÉ
 SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
 FONE (11) 233-3434

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 65531
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO: 3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0655 3110 0036 2661

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135210613201788

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636262279110
 INSC. ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO: 04.228:124/0001-80
 CNPJ: 04.228:124/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 02/06/2021
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/06/2021
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -
 HORA DE SAÍDA: 16:02:16
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 11266654001
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CEP: 09060870

FATURA	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR
001		02/07/2021	891,00			0,00			0,00
			0,00			0,00			0,00
			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	891,00
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	891,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CORREIO ECONOMICO
 ENDEREÇO: [BLANCO]
 FRETE POR CONTA: 0
 CÓDIGO ANTT: [BLANCO]
 PLACA DO VEÍCULO: [BLANCO] UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [BLANCO]
 QUANTIDADE: 2
 ESPECIE VOLUMES: [BLANCO]
 MARCA: [BLANCO]
 NUMERAÇÃO: [BLANCO]
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	CAÇA P/COLEÇÃO FEIEN/DIAMANTS	39269090	040	5102	PC	54,0000	16,5000	891,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°858/2019

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 08740-320 SP CNPJ: 57571275000445 Insc. Estadual: ISENTO | PEDIDO VIA PORTAL BOMPARTI / COMPRADOR MARCIO SALATI / PEDIDO DE COTACAO 172412947 COTACAO CONSOLIDADA ENMC-301-301ENF-151221 | Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: 1142322216 | Pedido: 36266 | Seu Pedido: 172408795 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do ICP: |

NOTA FISCAL ELETRONICA 65531 SÉRIE: 1

Confere com a Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Centro de Contábil

Tamires Regina Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. N°	MCH0164/21
Vencimento	02/07/2021
Visto	5
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na prestação de contas em
às 8 de Junho de 2021
conforme solicitação e em conformidade com a
devidamente aprovada
[Signature]

000350

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica Bonaparte Ltda Rua Ulisses Tomincasa, 127, SÁD CAETANO DO SUL - SP DEPARTAMENTO COMERCIAL Cirúrgica Bonaparte - (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
18	CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO 1.90M X 0.90M X 8.10M (SOLTEIRO) - UNIDADE	7033-0032	CAPA P/COLCHAO FENDX/DIAMANTE, DIAMANTE	PC	Cirúrgica Bonaparte Ltda	null	R\$ 16,5000	54 Unidade	R\$ 891,0000	R\$ 17,5215	- 5,83%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 891,0000	R\$ 946,1610		
									Variação -R\$ 55,1610	- 5,83%		
Total de Itens da Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 1						

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000351

Documento de Entrada

Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME
CNPJ/CPF: 04.228.124/0001-80 Insc Est.: 636262279110
Número: 65531 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 891,00 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	02/07/2021	891,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022506 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME CNPJ/CP 04.228.124/0001-80 Nr Doc: 65531 Entrada: 08/06/2021 07:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 891,00 % 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 Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24740 - CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)		UNIDADE	64,0000	16,5000	16,5000	891,00		0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 891,00
Total do(s) Custo(s) : 891,00

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

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - MOGI

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original

000352

MUNICIPAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 005 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0249 / 00000069680-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA BONAPARTE
CPF/CNPJ:	04.228.124/0001-60
Valor:	R\$ 5.115,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	65529 A 65534 E 6630
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2021
Data / Hora da operação:	23/07/2021 11:16:20

Código da operação:	00134138
Chave de segurança:	8EGPWH3A25QYQX91

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

66302

65533

65534

65529

65530

65531

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

Confere com a
Original

000353

MUNICIPAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838109

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 13060	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0134 2999-8	222192990001-03	23/07/2021	770,01

TOTAL GERAL

770,01

3.850,05

SETECENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

Estevam U. Oliveira
CRC - 158201069
Coordenador Contábil
FUABC Central de Convênios

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N° 58/2019

<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"/>	BALXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a Original

MUNICIPAL

000354

Mogí

RECEBEMOS DE B10 BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000013060 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente B10 BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A. RUA ALZIRO CICHETTO, 185 DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORAN Cep:13214 VINHEDO/SP Fone: 1938256600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 6012 2107 5149	
	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-NÃO CONTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210629908617 07/06/2021 16:13:12-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 714064030115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 22.213.299/0001-03
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DE EMISSÃO 07/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VELA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX 01126665400	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 901 07/07/2021 770,01									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 770,01	VALOR DO ICMS 138,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 669,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 100,44	VALOR TOTAL DA NOTA 770,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0001-30
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 141878377115	
ENDEREÇO RUA WERNER VON SIEMENS 111						

QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,200	PESO LÍQUIDO 26,200
-----------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10084	CLEAN BOX I - 1,5 LITROS - LOTE: 352066 - VALID ADE: 26/03/2031 Produto refere-se a caixa de papelão para descarte de resíduos hospitalares	48191000	000	5101	UN	200,00	3,347826	669,57	770,01	138,60	100,44	18,00%	15,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210629908617 ID:172199957 HMMC 15L Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP CEP 08740-320	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019 Confere com a Original
---	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

29/06/21

Tamara Pereira Cardoso
Analista Administrativa
FUABC - Mogi das Cruzes

17 JUN. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc.º MEH0164121

Vencimento 01/01/2021

Visto 29/06/21

Competência junho

Vigência até _____

Liberado BOB 201

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presença de _____ às 11 de junho de 2021 conforme solicitação e entrega sempre devidamente comprovada.

Assinatura _____

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000355

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103521062221329900010355001000013060122107514901

Criado em : 07/06/2021 16:19:13

Protocolo: 135210629950936 - Registrado na SEFAZ em: 07/06/2021 16:19:19

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

NPJ do Destinatário: 57.571.275/0004-45

Nota Fiscal: 000.013.060 - Série: 001



3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 6012 2107 5149

Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou devida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CORREÇÃO DA TRANSPORTADORA PARA: VALDEMIR HENRIQUE DA SILVA TRANSPORTES

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

**Confere com a
Original**

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

MUNICIPAL

" 000356

Documento de Entrada

Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA
 CNPJ/CPF: 22.213.299/0001-03
 Número: 13060 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 770,01 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 714064030115
 Emissão: 07/06/2021 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	07/07/2021	770,01						

Entradas de Produtos

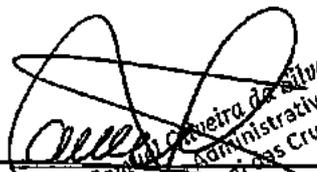
Código: 00022670 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA CNPJ/CP 22.213.299/0001-03 Nr Doc: 13060 Entrada: 11/06/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 770,01 % 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
22863 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS		UNIDADE	200,000	3,3478	3,8500	669,57		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 669,57
 Total do(s) Custo(s) : 770,01


 Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Administrativo
 Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

» 000357

MUNICIPAL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 006 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0134 / 00000002999-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BID BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA
CPF/CNPJ:	22.213.299/0001-03
Valor:	R\$ 3.850,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	13059 A10363
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2021
Data / Hora da operação:	23/07/2021 11:16:20

Código da operação:	00134078
Chave de segurança:	4M7WN8G4CE3E4U2H

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

13060
13059
13063
13062
13061

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

" 000358

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 938141

AO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

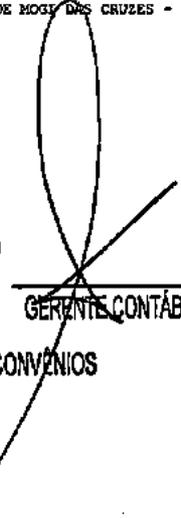
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCN 1346703	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	26/07/2021	6.427,30
TOTAL GERAL						6.427,30

OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE E SEZE REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DESITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 23/07/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: / /

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

* 000406

NF-e
Nº: 1346703
SÉRIE 4



Identificação do Emitente
**CIRURGICA FERNANDES
C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA**
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE V
JAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-305 - 1141320500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1346703
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3467 0313 2016 0373

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
135210613994186 02/06/2021 18:35:22

CPF
0614480420001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112452119		INSP. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUND. DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 02/06/2021	
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES 2000		Bairro/DISTRITO V. SACADURA CABRAL		CEP 09060-870	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 1126665415		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 1346703/001	VENCIMENTO 02/07/2021	VALOR 8.427,30	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
---------------------------------	--------------------------	-------------------	------------------	------------	-------	------------------	------------	-------	------------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.427,30		VALOR DO ICMS 464,20		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.205,41	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 221,89		VALOR TOTAL DA NOTA 8.427,30	

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL SHS EXPRESS LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ 21.097.957/0001-78	
ENDEREÇO CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA III		MUNICÍPIO BARUERI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206358558116		QUANTIDADE 9,00		ESPECIE VOZUMES		MARCA CIRURGICA	
QUANTIDADE		ESPECIE		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 85,774		PESO LÍQUIDO 65,924		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MDL640	AG HIP 40X12 (HG X 1/2) CX/100 MILTEX [Lote 200822 - Validade 27/08/21 - Quantidade 4] [Lote 200821 - Validade 27/08/21 - Quantidade 100]	30185219	100	5192	CX	104	8,79625	914,61	287,99	0,00	131,240	0,00	73,18	13,30	8,00
06-0210605	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 STERILANCE [Lote 21646 - Validade 31/07/23 - Quantidade 14]	30059090	100	5102	CX	14	4,90	68,60	66,60	0,00	29,99	0,00	0,00	18,00	0,00
JD25-5	BANDAGEM ANTISÉPTICA C/UVIN MILTEX [Lote 1910 - Validade 24/10/24 - Quantidade 5]	30059020	100	5102	CX	5	11,90	59,50	59,50	0,00	0,70	0,00	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Entrega - DC7P - TODOS OS DIAS (Rep. 34) - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1790579 | Rota: 35576 | NF: Ped. 1790579 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID: 172197857 PROCESSO MCHD/642 | RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS | Cod. Cliente: 25082 - ST - RUA 313 A do RICMS Decreto 53-511 de 06/10/2008 - o frete faz base de cálculo - Item: 19 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ABEC Confere com a Original

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
Central de Convênios
FUABC - Mogi das Cruzes
28/06/21



Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MC 0164124
Data 02/07/2021
Competência junho
Vencido até _____
Liberado 16/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) a(s)
descritas na presente nota fiscal
às 10:20 do dia 17/06/21
conforme a liberação e o valor do documento
devidamente anexado.
Assinatura _____

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000407



**CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T. CIR. H.S. LTDA**
ALAMEDA AFRICA 510 LOTE 7
JAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-306 - F: 1141520000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 1346703 - FL 2/3
SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013467031320160373

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
1352106613994186_02/06/2021_18:35:22

CPF
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERACAO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CODIGO	DESCRICAO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
11106	CATERETER PERIF. SEG. C/AG. 22CX25MM PUR. C/ FILTRO POLYMED. (Lote: 8841E1215 - Validade: 31/05/25 - Quantidade: 400)	90183929	160	5102	PC	400	1,89	756,00	756,00	0,00	136,08	0,00	0,00	18,00	0,00
11107	CATERETER PERIF. SEG. C/AG. 24CX19MM PUR. C/ FILTRO POLYMED. (Lote: 8841E1215 - Validade: 31/05/25 - Quantidade: 300)	90183929	160	5102	PC	300	1,95	585,00	585,00	0,00	105,30	0,00	0,00	18,00	0,00
141011	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/ FILTRO WILTEX. (Lote: 20200718 - Validade: 17/07/25 - Quantidade: 105)	39269030	600	5102	PC	105	3,25	341,25	341,25	0,00	61,43	0,00	0,00	18,00	0,00
KNLC002	TAMPA PROTETORA LUER SLIP KDL. (Lote: 200801 - Validade: 28/07/25 - Quantidade: 900)	39269090	600	5102	PC	900	0,121744444	109,57	126,01	0,00	22,69	0,00	16,44	18,00	15,00
KNLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL. (Lote: 200801 - Validade: 28/07/25 - Quantidade: 1100)	39269090	600	5102	PC	1.100	0,147827272	162,61	187,00	0,00	33,66	0,00	24,39	18,00	15,00
FLNF01NGCC	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPA BAIBE (Lote: 01H11300930 - Validade: 29/09/25 - Quantidade: 200)	39174090	100	5102	PC	200	15,77	315,40	115,40	0,00	92,78	0,00	0,00	18,00	0,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADUETO WILTEX. (Lote: F71809016 - Validade: 04/02/25 - Quantidade: 600)	90783999	100	5102	PC	600	0,690166666	414,01	414,01	0,00	74,53	0,00	0,00	18,00	0,00
PROT1012	CURATIVO TRANSP. 10X15 PROTECFILM C/000 PHARMAPLAST. (Lote: 52119 - Validade: 28/06/24 - Quantidade: 3)	30051020	100	5102	CX	3	110,80	332,40	332,40	0,00	59,84	0,00	0,00	18,00	0,00
PRPS1015	CURATIVO TRANSP. COM BORDA 10X15 CX/120 FRAME STYLE. (Lote: 49319 - Validade: 28/06/24 - Quantidade: 1)	30051020	100	5102	CX	1	299,98	299,98	299,98	0,00	54,00	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS85115	CURATIVO TRANSP. IV 9,5X11,3CM CX/100 PHARMAPORE. (Lote: 15020 - Validade: 23/06/25 - Quantidade: 100)	30051020	100	5102	CX	1	179,36	179,36	179,36	0,00	32,29	0,00	0,00	18,00	0,00
JL1466721	SCALE CANULA 21GX17CM TRAV. SAFER. (Lote: 200505 - Validade: 04/05/25 - Quantidade: 900)	90183929	100	5102	PC	900	0,227	204,30	136,20	0,00	24,33	0,00	0,00	18,00	0,00
JL1466719	SCALE CANULA 17GX17CM TRAV. SAFER. (Lote: 191011 - Validade: 10/10/24 - Quantidade: 300)	90183929	100	5102	PC	300	0,237	71,10	22,70	0,00	4,08	0,00	0,00	18,00	0,00
JL1466723	SCALE CANULA 21GX17CM TRAV. SAFER. (Lote: 200505 - Validade: 04/05/25 - Quantidade: 300)	90183929	100	5102	PC	300	0,227	68,10	68,10	0,00	12,23	0,00	0,00	18,00	0,00
GC1919A16	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36ER GC MEDICA. (Lote: 2010620 - Validade: 31/03/25 - Quantidade: 10)	90183929	600	5102	PC	10	75,15	751,50	75,15	0,00	13,32	0,00	0,00	18,00	0,00
GC1919A13	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36ER GC MEDICA. (Lote: 2010620 - Validade: 30/07/24 - Quantidade: 10)	90183929	600	5102	PC	10	75,15	751,50	75,15	0,00	13,32	0,00	0,00	18,00	0,00
083	ESPARADRAPO 10X4,31 PROCTEX. (Lote: 193114D - Validade: 28/04/23 - Quantidade: 12)	30051030	400	5102	RL	12	6,90	82,80	82,80	0,00	14,90	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTB016	FITA MICROP. 100X100MM CARB. WILTEX. (Lote: 20200830 - Validade: 31/07/25 - Quantidade: 24)	30051090	100	5102	RL	24	7,50	180,00	180,00	0,00	32,99	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTB014	FITA MICROP. 50X100MM CARB. WILTEX. (Lote: 20200830 - Validade: 14/10/25 - Quantidade: 60)	30051090	100	5102	RL	60	3,70	222,00	222,00	0,00	39,96	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS2017	CURATIVO TRANSP. IV 3X4,7CM CX/100 PHARMAPORE. (Lote: 15020 - Validade: 25/06/25 - Quantidade: 4)	30051020	100	5102	CX	4	95,00	380,00	380,00	0,00	68,40	0,00	0,00	18,00	0,00
HH00414	LANCETA DE SEGURANCA 21GX1,8MM CX/100 WILTEX. (Lote: 1905106 - Validade: 17/05/24 - Quantidade: 75)	90183929	100	5102	CX	75	16,110666667	1.208,33	1.305,00	0,00	214,90	0,00	96,07	18,00	8,00
161040C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR. 4 WOMPER. (Lote: 20090140 - Validade: 03/09/25 - Quantidade: 5)	90183929	600	5102	PC	5	29,25	146,25	146,25	0,00	26,33	0,00	0,00	18,00	0,00

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

800408

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) elen-
cados na planilha anexa e
de acordo com a solicitação e o(s) valor(s)
devidamente aprovada.
Assinatura



Atividade de Comércio
**CIRURGICA FERNANDES
 C. MAT. CIR. HO. S. LTDA**
 ALAMEDA AFRICA 970 LOTE 7
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIABA - SP
 CEP: 06543-306 - (14) 320300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 1346703 - EC: 2/3
 561614



CHAVE DE ACESSO

3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3467 0313 2016 0373

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210613994186 02/06/2021 18:35:22

GNP

61 418 042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112429110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	EST.	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	B.C.ALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
														ICMS	IPI	
161050C	SONDA MASC. FARINGEA DESC. PVC NR. 3 COMPER (Lote 20090150, Validade: 03/09/25, Quantidade: 1)	90183929	600	5102	PG	5	29,25	146,25	146,25	0,00	26,33	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTB033 GC0650DD	ETIPA MICROF. 25X10,0 CARR. WILTEX (Lote 20200616, Validade: 13/06/25, Quantidade: 24) DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PORITA DUPLA WILTEX (Lote 20200525, Validade: 23/07/25, Quantidade: 30)	30051090 39269090	100 100	5102 5102	RL PL	24 30	2,07 17566666	49,68 22,64	49,68 26,07	0,00 0,00	8,94 4,69	0,00 0,00	0,00 3,40	0,00 18,00	18,00 15,00	0,00 0,00
000,204 KSYJRK60FT	SCALP CANDA 2,56 INTRAV. WILTEX (Lote 1905112, Validade: 11/05/24, Quantidade: 100) SER. DESC. 40ML/10CM CATETER (BICO CENTRAL) KD (Lote 20201210, Validade: 29/12/25, Quantidade: 30)	90183929 90183119	100 100	5102 5102	PC PC	100 30	0,235 2,45	23,50 73,50	23,50 73,50	0,00 0,00	4,22 9,78	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 13,30	18,00 0,00	0,00 0,00
21110 083 FOIA021604	SONDA END. C/BL. 1,4MM WEL LEAD (Lote 2010012249, Validade: 07/10/25, Quantidade: 10) SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 16 5ML WEL LEAD (Lote 2007010983, Validade: 30/06/25, Quantidade: 30)	90183929 90183921	100 600	5102 5102	PC PC	10 30	4,50 2,78	45,00 83,40	45,00 83,40	0,00 0,00	8,09 15,02	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 18,00	18,00 0,00	0,00 0,00
11Z12.004	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 20 5ML WEL LEAD (Lote 1905010016, Validade: 28/04/24, Quantidade: 10)	90183921	600	5102	PC	10	2,78	27,80	27,80	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
FOIA102010	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR. 20 50ML WEL LEAD (Lote 2012012150, Validade: 19/12/25, Quantidade: 10)	90183921	600	5102	PC	10	3,96	39,60	39,60	0,00	7,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
11HG1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH (Lote 472001, Validade: 01/01/21, Quantidade: 1)	90251990	200	5102	PC	1	1734666666	52,04	59,85	0,00	7,95	0,00	7,81	13,30	15,00	0,00

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



" 000409

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1346703 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 8.427,30 VI. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119
Emissão: 02/06/2021 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	02/07/2021	8.427,30						

Entradas de Produtos

Código: 00022775 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 8.427,30
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 1346703 Entrada: 03/06/2021 11:14
Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Slc	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12850 - AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)		UNIDADE	10,400,000	0,0950	0,0950	987,99		0,00	0,00			
27645 - ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM		UNIDADE	3,400,000	0,0490	0,0490	166,60		0,00	0,00			
23114 - CURATIVO BANDAGEM PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE/BLOOD STOP		CAIXA	5,0000	11,9000	11,9000	59,50		0,00	0,00			
15788 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,70MM (22G)		UNIDADE	400,000	1,8900	1,8900	756,00		0,00	0,00	8841121S	31/05/2025	
15089 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 0,55MM (24G)		UNIDADE	300,000	1,9500	1,9500	585,00		0,00	0,00	8841121S	31/05/2025	
23109 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT		UNIDADE	105,000	3,2500	3,2500	341,25		0,00	0,00			
24280 - CONECTOR MACHO LUER SLIP (1605G)		UNIDADE	900,000	0,1400	0,1400	126,01		0,00	0,00			
23240 - CONECTOR FEMEA LUER LOCK (1604G)		UNIDADE	1,100,000	0,1700	0,1700	187,00		0,00	0,00			
24852 - CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)		UNIDADE	200,000	2,5770	2,5770	515,40		0,00	0,00			
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2		UNIDADE	800,000	0,6900	0,6900	414,01		0,00	0,00			

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000410

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 Número: 1346703
 Vl. Frete: 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vl. Total: 8.427,30 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		0		0,6900			
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X 12CM	UNIDADE	180,000	1,8467	1,8467	332,40	0,00	0,00
27983 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10 X 16,5CM	UNIDADE	150,000	1,9999	1,9999	299,98	0,00	0,00
24430 - CURATIVO TRANS TEGADERM - 8,5 X 11,5CM	UNIDADE	100,000	1,7936	1,7936	179,36	0,00	0,00
23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP	UNIDADE	600,000	0,2270	0,2270	136,20	0,00	0,00
23221 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP	UNIDADE	100,000	0,2270	0,2270	22,70	0,00	0,00
23223 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	UNIDADE	300,000	0,2270	0,2270	68,10	0,00	0,00
23126 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 36FR - 50CM	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00
23127 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00
23313 - ESPARADRAPO HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M	UNIDADE	12,0000	6,9000	6,9000	82,80	0,00	0,00
27982 - FITA MICROPORE 100MM X 10M	UNIDADE	54,0000	7,2000	7,2000	388,80	0,00	0,00
6431 - FITA MICROPORE 5CM X 10MT	UNIDADE	60,0000	3,7000	3,7000	222,00	0,00	0,00
24163 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,77CM	UNIDADE	400,000	0,9500	0,9500	380,00	0,00	0,00
23196 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	7,500,0	0,1740	0,1740	1.305,00	0,00	0,00
23206 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 4,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00
23550 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 5,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

• 000411

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA,FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1346703
Vi. Frete: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vi. Total : 8.427,30

Vi. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

6430 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10MT	UNIDADE	24,0000	2,0700	2,0700	49,68	0,00	0,00
24797 - PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS - TRANSOFIX	UNIDADE	30,0000	0,8690	0,8690	26,07	0,00	0,00
23224 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP	UNIDADE	100,0000	0,2350	0,2350	23,50	0,00	0,00
11328 - SERINGA DESCARTAVEL BICO CATETER - 60ML	UNIDADE	30,0000	2,4500	2,4500	73,50	0,00	0,00
23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5	UNIDADE	10,0000	4,5000	4,5000	45,00	0,00	0,00
23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	UNIDADE	30,0000	2,7800	2,7800	83,40	0,00	0,00
23419 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	2,7800	2,7800	27,80	0,00	0,00
24370 - SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	3,9600	3,9600	39,60	0,00	0,00
24646 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADE	3,0000	19,9500	19,9500	59,85	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s) : 8.427,30

Total do(s) Custo(s) : 8.427,30

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

* 000412

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21-MAT MED--HMMC 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	30/05/2021	30 dias	CFI	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
2	AGULHA HIPODERMICA 40X1,20 (18 G1 1/2) ESTERIL - UNIDADE	7033-2726	WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0950	10400 Unidade	R\$ 988,0000	R\$ 0,1225	- 22,45%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
3	ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB - UNIDADE	7033-2611	STERILANCE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0490	3400 Unidade	R\$ 166,6000	R\$ 0,0510	- 3,92%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
13	BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/ 500 NAO ESTERIL (CURATIVO APOS INJECAO) - PACOTE	7033-7213	WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0238	2500 Pacote	R\$ 59,5000	R\$ 11,9000	- 99,8%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
20	CATEJER INTRAVENOSO 22G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-8789	POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,9500	400 Unidade	R\$ 780,0000	R\$ 1,6100	+ 17,39%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
21	CATEJER INTRAVENOSO 24G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-8790	POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,9500	300 Unidade	R\$ 585,0000	R\$ 2,0130	- 3,13%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
29	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321	wiltex	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 3,2500	105 Unidade	R\$ 341,2500	R\$ 3,4200	- 4,97%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
32	CONECTOR FEMEA P/ LIGER MACHO(1604G)	7033-0035	KDL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1400	900 Unidade	R\$ 126,0000	R\$ 0,1450	- 3,45%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
34	CONECTOR MACHO P/LIGER FEMEA (1605G)	7033-0868	KDL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1700	1100 Unidade	R\$ 187,0000	R\$ 0,1700	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37
35	CONECTOR VALVULADO ACESSO	7033-0041	BAIHE	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais	-	R\$ 2,5770	200 Unidade	R\$ 515,4000	R\$ 2,8800	- 10,52%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE

000413

	PERIFÉRICO (CLAVE)				Cirúrgicos e Hosp. Ltda					02/06/2021 11:37	
36	CONEXÃO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0050	WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,6900	600 Unidade	R\$ 414,0000	R\$ 0,7500	- 8%	Marcio Salati Campos Salati
38	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE	7033-7264	PHARMAPLAST	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8467	180 Unidade	R\$ 332,4060	R\$ 1,5400	+ 19,92%	Marcio Salati Campos Salati
40	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM - 3M REF: 1659	7033-6370	PHARMAPLAST	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9999	150 Unidade	R\$ 299,9850	R\$ 2,4000	- 16,67%	Marcio Salati Campos Salati
41	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF: 1655	7033-0331	PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8500	400 Unidade	R\$ 740,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati
42	CURATIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5CMX10,5CM - 3M REF: 1635	7033-2698	PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,7936	100 Unidade	R\$ 179,3600	R\$ 2,3700	- 24,32%	Marcio Salati Campos Salati
43	DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENOSO N° 23 SCALP	7033-0053	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	300 Unidade	R\$ 68,1000	R\$ 0,1788	+ 26,96%	Marcio Salati Campos Salati
44	DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENOSO N. 21 SCALP	7033-0052	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	600 Unidade	R\$ 136,2000	R\$ 0,2500	- 9,2%	Marcio Salati Campos Salati
45	DISPOSITIVO PERIFÉRICO INTRAVENOSO N° 19 SCALP	7033-6213	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	100 Unidade	R\$ 22,7000	R\$ 0,1810	+ 25,41%	Marcio Salati Campos Salati
49	DRENO TORÁXICO ESTERIL RADIOFAC 38FR - 50CM	7033-2692	GC MEDICA	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,3400	+ 125%	Marcio Salati Campos Salati
50	DRENO TORÁXICO ESTERIL RADIOFAC 38FR - 50CM	7033-2692	GC MEDICAL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,2500	+ 131,23%	Marcio Salati Campos Salati
54	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 MT	7033-7079	PROCTEX	RL	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 6,9000	12 Unidade	R\$ 82,8000	R\$ 6,9000	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati
60	FITA ADESIVA 100MM X 10MTS MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA - UNIDADE	7033-7855	WILTEX	RL	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 7,2000	54 Unidade	R\$ 386,8000	R\$ 6,8700	+ 4,8%	Marcio Salati Campos Salati
61	FITA ADESIVA	7033-	WILTEX	RL	Cirúrgica	R\$	60 Unidade	R\$	R\$ 3,6700	+ 0,82%	Marcio

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000414

5 2011 5 10 11
17 1

	50MM X 10MTS. MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7277			Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	3,7000		222,0000			Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
63	FIXADOR ESTERIL P/ CATEETER IV FIX 5X7,4CM	7033-0746	PHARMAPORE	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,9500	400 Unidade	R\$ 380,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
68	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	7033-7031	WILTEX	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1740	7500 Unidade	R\$ 1.305,0000	R\$ 0,1750	- 0,57%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
76	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N+ - UNIDADE	7033-6199	COMPER	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
77	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N5 - UNIDADE	7033-6200	COMPER	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
78	MICROPOROSA HIPOALERGENICA 2,5CM X 10MTS - UNIDADE	7033-0795	WILTEX	RL	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0700	24 Unidade	R\$ 49,6800	R\$ 2,1400	- 3,27%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
82	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS	7033-0821	WILTEX	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,8690	30 Unidade	R\$ 26,0700	R\$ 0,4720	+ 84,11%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
92	SCALP 25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-0867	WILTEX	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2350	100 Unidade	R\$ 23,5000	R\$ 0,2500	- 6%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
95	SERINGA 60ML SEM AGULHA BICO CATEETER	7033-6031	KOL	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,4500	30 Unidade	R\$ 73,5000	R\$ 2,3660	+ 3,55%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
103	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0203	WELL LEAD	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 4,5000	10 Unidade	R\$ 45,0000	R\$ 4,3200	+ 4,17%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
105	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE	7033-0212	WELL LEAD	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7800	30 Unidade	R\$ 83,4000	R\$ 2,8329	- 1,87%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
107	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 20 FR - UNIDADE	7033-0214	WELL LEAD	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7800	10 Unidade	R\$ 27,8000	R\$ 2,7500	+ 1,09%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37
109	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR - UNIDADE	7033-0219	WELL LEAD	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,9600	10 Unidade	R\$ 39,6000	R\$ 4,2000	- 5,71%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:37

Confere com a Original

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

000415

MUNICIPAL

111	TERMITMETRO CLINICO DIGITAL	7033-0116	GTECH	PC	Crúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	RS 19,9500	3 Unidade	RS 59,8500	RS 13,8600	+ 43,94%	Marcio Saleti Campos Saleti 02/06/2021 11:37
-----	-----------------------------	-----------	-------	----	--	------------	-----------	------------	------------	----------	---

	Total Compra	Total Referência
	RS 9.167,3010	RS 39.109,4870
Variação	-RS 29.942,1860	- 76,56%

Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 35

Confere com o Original

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

51.10416

MUNICIPAL

000416

**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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000275-4
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\$ 8.427,30
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	B9330971E67772C930CCC9000
------------------------	---------------------------

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

Número 001189 de 26/07/2021

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**

MUNICIPAL

• 000417

MUNICIPAL

▪ 000421

REEMBOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 04/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 594,50

NF-e
Nº 00000846
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE

RUA ALAGOS, 385, SALA 01 - CENTRO -
CEP: 09521-050 - SAO CAETANO DO SUL, SP
HIPOMEDS@GMAIL.COM
TEL: (11)2254-1256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00000846 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0632 1416 9800 0151 5500 1000 0008 4615 5469 3094

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135219618880893 04/06/2021 10:21:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636374661116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

AV. LAURO GOMES, 2000

BARRIO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

(11)2666-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA	00000846	594,50	0,00	594,50

DUPLICATAS

Nº DE DUPLICATA	VENUE	VALOR	Nº DE DUPLICATA	VENUE	VALOR	Nº DE DUPLICATA	VENUE	VALOR
001	04/07/2021	594,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	594,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				1,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

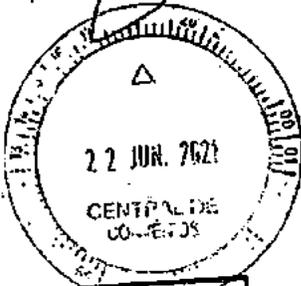
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
000040	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 24.50 (4.20%)	40151100	0102	5102	UN	15,00	36,900	0,00	583,50	0,00	0,00	0,00	0,00	583,50
000024	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - PCT C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 0.46 (4.20%)	63078010	0102	5102	UN	100,00	0,110	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 24.96 (4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE-LEI, LOCAL PARA ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08740320 PEDIDO BIONEXO: 1721979571</p>	<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Comércios

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 10:00 do dia 22/06/2021
conforme solicitação e ordem de compra
evidenciada e aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	124016414
Vencimento	04/10/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000422

MUNICIPAL

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04051.980763 44581.70000 1 86710000059450

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 04/06/2021	Núm. do documento 846	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2021	Nosso Número 157 / 00040519 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 594,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 846					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04051.980763 44581.70000 1 86710000059450

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 04/06/2021	Núm. do documento 846	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/06/2021	Nosso Número 157 / 00040519 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 594,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 846					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000423

Documento de Entrada

Fornecedor 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF : 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 836374681116
 Número : 846 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 594,50 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/07/2021	594,50						

Entradas de Produtos

Código: 00022763 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 846 Entrada: 15/06/2021 10:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 594,50 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M-CX C/100 UND		CAIXA	15,0000	39,6333	38,9000	594,50		0,00	0,00				
23276 - TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL		PACOTE	1,0000	11,0000	11,0000	11,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 605,50
 Total do(s) Custo(s) : 594,50

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

* 000424



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

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\$ 594,50
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	3D3383FDAE277205DD7BB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001189 de 26/07/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N° 058/L.019

Confere com a
Original

" 000425

MUNICIPAL

CENTRO CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROVANTES
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACÃO : 00010

Ed. 838210

DIGITADO

RG CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGÊNCIA : 0044 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

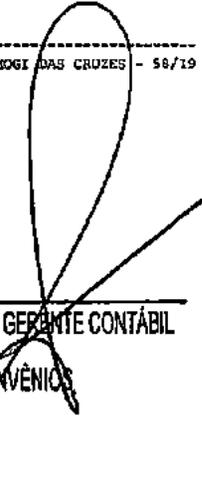
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 0820	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553090001-50	26/07/2021	717,45
TOTAL GERAL						717,45

SETECENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Handwritten notes: 'Scanned' and '23/07/21' are written across the table. '24/07/21' is written in the date field of the last row.

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

* 000455

maicw

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 717,45	NF-e Nº: 000.003.820 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.003.820 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3553 0800 0150 5500 2000 0038 2010 0012 3835 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Befaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613321407 - 02/06/2021 16:21:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)		57.571.275/0004-45	02/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5583	UF SP	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN	NUM. COMPLEMENTO 577	BAIRRO / DISTRITO BRAS CUBAS	CEP
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	FONE / FAX

FATURA	Número	Data Vcto	Valor
	001	02/07/2021	717,45

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		562,65	79,13	0,00	0,00	717,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110			
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000025601751300001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 IUNICA Lote:417581A417586	94042100	0 00	5102	UN	15	31,410000	471,15	471,15	62,66	0,00	13,30	0,00	0,00
0000000A205A45000001	ALGODAO 2-0 SAO 15X45CM BIOLINE IUNICA Lote:2021000112	30061090	0 40	5102	UN	24	2,130000	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000004ACM1518000001	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8M. ORTOFEN IUNICA Lote:11/20	90211020	0 00	5102	DZ	8	8,100000	64,80	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00	0,00
00000NL30CT3053000001	NYLON 3-0 AG38 COR3,0-45CM IUNICA Lote:2021002169	30061090	0 40	5102	UN	48	2,160000	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000PC2CN000001	CAPA P/VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAMH-TECH IUNICA Lote:H0321E03	39269090	0 00	5102	UN	15	1,780000	26,70	26,70	4,81	0,00	18,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 14704. PEDIDO 172197957.1 NO BIONEKO UNIDADE HMC 15L RECEBIMENTO DE SEG. A SEXTA-FEIRA DAS 0800 AS 16H30. ISENTIO D E ICMS ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO 1, TITULO III, CAPITULO II, SECCO II, ART. 313	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	MPH0164121
Vencimento	21/7/21
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	<i>[assinatura]</i>
Vigência até	
Liberado	21/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

MUNICIPAL

29.06.21

000456

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presença de *[assinatura]* às 12/31 do dia AG 2 conforme solicitação e *[assinatura]* sempre devidamente aprovada.

[assinatura]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 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 (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentin Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Stanciel - (11) 2268-3265 vendas.thais@gruopolitex.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CIF	.

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLO	7033-0365		ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPON), ORTOFEN	pac	Politex Indústria E Comércio Ltda	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPON)	R\$ 0,6750	96 Rolo	R\$ 64,8000	R\$ 0,5865	+ 15,09%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37 OK
CAPA PARA VIDEO 15X250CM ENVELOPADA - UNIDADE	7033-0028		CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA) (cod CPVE), H-TECH	UNIDADE	Politex Indústria E Comércio Ltda	CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA)	R\$ 1,7800	15 Unidade	R\$ 26,7000	R\$ 300,0000	- 99,41%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37 OK
COLCHAO DE ESPUMA CADA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,10M - UNIDADE	7033-0031		COLCHAO CADA DE OVO 80X168X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CADA DE OVO 80X168X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	15 Unidade	R\$ 471,1500	R\$ 33,0000	- 4,02%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37 OK
FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM BRC ABS20 AA20SA45	7033-0125		ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM , BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	nil	R\$ 2,1300	24 Unidade	R\$ 51,1200	R\$ 2,1300	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37 OK
FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/B NP45330V NL30CT30S3	7033-0304		NYLON 3-0 AG3/B COR3,0-45CM , BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	nil	R\$ 2,1600	48 Unidade	R\$ 103,6800	R\$ 1,6900	+ 27,81%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37 OK
									Total Compra	R\$ 717,4500	Total Referência	R\$ 5.183,5440
									Varição	+R\$ 4.466,0940		- 86,16%
Total de Itens da Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 5												

1000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 052

* 000457

MUNICIPAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
 Número: 3820 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 717,45 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	02/07/2021	717,45						

Entradas de Produtos

Código: 00022545 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 3820 Entrada: 09/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 717,45 % 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
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	15,0000	31,4100	31,4100	471,15		0,00	0,00				
23738 - FIO ALGODÃO 2 S/AGULHA 15X45CM AA520/ AA20SA45		UNIDADE	24,0000	2,1300	2,1300	51,12		0,00	0,00				
22838 - ATADURA CREPE 13FIOS 15CM X 1,8M		UNIDADE	96,0000	0,6750	0,6750	64,80		0,00	0,00				
23732 - FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3		UNIDADE	48,0000	2,1600	2,1600	103,68		0,00	0,00				
24689 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA ENVELOPADA - 15CM X 250CM		UNIDADE	15,0000	1,7800	1,7800	26,70		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 717,45
 Total do(s) Custo(s) : 717,45

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000458



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

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\$ 717,45
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	A0334807367729A051669000
------------------------	--------------------------

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

Numero 001189 de 26/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Cuidadoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com a
Original**

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

4000 5 51 10
1800

" 000459

MUNICIPAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838233

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

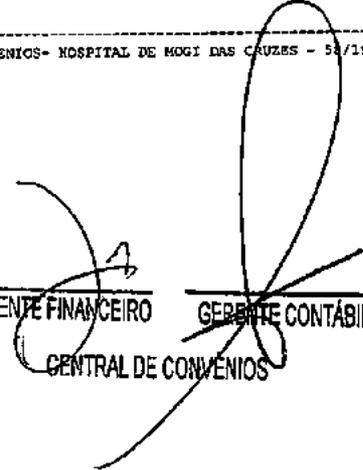
DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPE	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 17396	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	26/07/2021	515,70
TOTAL GERAL						515,70

QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÔ	NOME: <i>Sora</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Sora</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mt</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÔ	NOME: <i>mt</i>	DATA: <i>26/07/21</i>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000484



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Cor SIR WINSTON CHURCHILL N.497A
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300; CEP:14140000

marcio

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 17.396
 SERIE 1 FORMA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0173 9612 8783 0653

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210613717699 02/06/2021 17:27:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

CEP/UF
 3485 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
 02-06-2021

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

BARRIO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 17:27:16

30 | OUT=001 Venc=02/07/2021 Valor=515,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 515,70 VALOR DO ICMS 92,83 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 515,70

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 515,70

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

EMITE POR CONTA
 0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE MARCA

NÚMERO

PESADO 641706

PESO BRUTO 32,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2918	CLOREXIDINA (RICHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSÃOATIVO TWIST OFF 0510101710 0000300000000 RIOQUIMICA Lote: 2101391 D.Fab: 19/04/21 D.Val: 13/04/23 0,0000 Referencia: 0510101710	38049047	000	5102 UN		9	57,30	0,00	0,00	515,70	515,70	92,83	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 172406785.1 | () () () ()

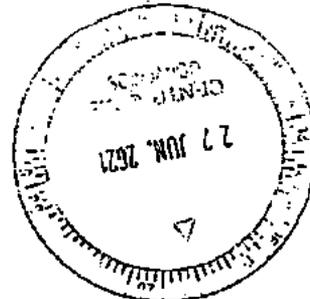
RESERVADO AO FISCO

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

Confere com Original

280621

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimonial
FUABC Central de Cooperacao



Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	164/21
Vencimento	05/07/21
Visto	<i>[Signature]</i>
Competencia	Junho
Vigencia até	
Liberado	20/06/21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi a(s) item(ns) e/ou Service(s) na presente Nota fiscal de 1700 de dia 9/6/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000485

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:06

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172197957

Pedido de Cotação-MCH0164/21--MAT MED--HMMC 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	30/05/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO	7018- 0072		RIOQUIMICA	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,9100	270 Frasco	R\$ 515,7000	R\$ 1,7000	+ 12,35%	Marco Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									Total Compra R\$ 515,7000	Total Referência R\$ 459,0000			
									Variação	R\$ 56,7000	+ 12,35%		
Total de Itens da Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581.019

MUNICIPAL

000486



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 22308.068927 82179.030000 5 86690000051570

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 02/07/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Cor SIR WINSTON CHURCHILL, 487A JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00223080-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/06/2021		Número do Documento 17396 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Valor do Documento 515,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 22308.068927 82179.030000 5 86690000051570

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 02/07/2021	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/06/2021		Número do Documento 17396 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Nosso Número 109/00223080-6
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 515,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,31 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.							(-) Desconto/Abatimento
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS Av LAURO GOMES, 2000 09.060-870-SANTO ANDRE -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Confere com a
Original

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

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número: 17396 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 515,70 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/07/2021	515,70						

Entradas de Produtos

Código: 00022570 Estoque: 001 - ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP: 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 17396 Entrada: 09/06/2021 18:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 515,70 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23173 - CLOREXIDINA,SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	270,000 0	1,9100	1,9100	515,70		0,00		0,00	2101391DE	270,0000	13/04/2023	

Total do(s) Produto(s) : 515,70
Total do(s) Custo(s) : 515,70


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

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

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000488

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vir. Titulo	Historico	Num Bordo
27	17389	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0173/21 - NF 17389	838231
27	17395	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0175/21 - NF 17395	838232
27	17396	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0164/21 - NF 17396	838233
27	17403	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0172/21 - NF 17403	838234
27	17404	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0174/21 - NF 17404	838235

3 1000

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

Confere com o
 Original

000489

MUNICIPAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 005 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 2.578,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:07

Código da operação:	00135015
Chave de segurança:	V43LWKAVL3KU1PUT

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 725 0104

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

Confere com a
 Original

000490

MUNICIPAL