

Mogi das Cruzes, 10 de maio de 2021.

Ofício Compras n.º 151/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 30 LEITOS ENFERMARIA
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 30 (trinta) leitos de enfermaria, 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.

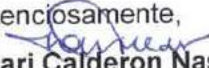
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 160.559,00 (Cento e sessenta mil, quinhentos e cinquenta e nove reais), 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 : 838254

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

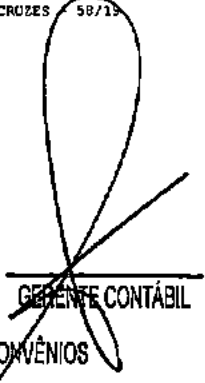
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NRT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CON 30047	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	1.382,47
TOTAL GERAL						1.382,47

UM MIL, TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A ENTIREM 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.

FOURC - CENTR. CONVENIOS - HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES 58/13


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <u>Caral</u>	DATA: <u>1/1/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Caral</u>	DATA: <u>1/1/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>mel</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <u>mel</u>	DATA: <u>23/07/21</u>

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao N° 058/L 019

6 11
1957
MUNICIPAL

000404



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

Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP 03478-040
Tel: (11) 2082-3301

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.030.047
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0300 4717 4003 0005

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210617968486 04/06/2021 07:53:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145846461110

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
03/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FONE / FAX
(11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

30047 02/07/2021 1.382,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 1.382,47	VALOR DO ICMS 248,83	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 7,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.382,47
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 34,01	VALOR TOTAL DA NOTA 1.382,47

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 SP	CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895	MUNICÍPIO SÃO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110
QUANTIDADE 15	ESPECIE	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
14GINJEX	CATETER IV CIDSP, DE SEGURANÇA 14G LT.8578218 QT.100,000 VAL. 28/12/2024	90163924	000	5102	UND	100,0000	2,3800000000	238,00	238,00	42,40	0,00	18,00	0,00
D011011	BIOTOR FR 34 LT.20/A04046 QT.1,000 VAL. 30/11/2023	90163929	000	5102	PC	1,0000	5,2900000000	5,33	5,33	0,85	0,00	18,00	0,00
LF-EG07	FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE LUNAFRAL LT.1JUN1A QT.1.001,000 VAL. 01/06/2024	90190000	000	5102	UND	1.001,0000	1,1400000000	1.141,14	3.141,14	205,40	0,00	18,00	0,00

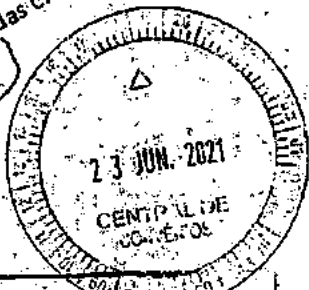
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GÜTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 * Ped. Cliente: 172219178 * N/Pedido: 17951		RESERVADO AO FISCO	
		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019	

Confere com a Original

30047

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº 140173/11
Vencimento 21/07/2021
Visto 21/07/2021
Competência Junho
Vigência até 30/06/2021
Liberado 22.06.2021

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO
DATA: 21/06/21
SEPARADO POR: _____
CONFERIDO POR: _____
CONFERÊNCIA/NOTICIA: _____

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 15:00 do dia 21/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura: _____

Sandra Oliveira
Analista Administrativa
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Compras

21.06.21

MUNICIPAL

00405

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
Número: 30047 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.382,47 VI. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.:
% ICMS: 0,00 Emissão: 03/06/2021 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	02/07/2021	1.382,47						

Entradas de Produtos

Código: 00022559 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE CNPJ/CP 03.402.979/0001-12
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/06/2021 Doc Ent: NOTA FISCAL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.382,47 Nr Doc: 30047 Entrada: 09/06/2021 15:00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: % 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:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
15092 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 2,1MM (14G)		UNIDADE	100,000	2,3600	2,3600	236,00	0,00	0,00	0,00	857921SQT	100,0000	28/12/2024
23125 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,3300	5,3300	5,33	0,00	0,00	0,00			
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	1.001,000	1,1400	1,1400	1.141,14	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s): 1.382,47
Total do(s) Custo(s): 1.382,47

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

300406

Filial	No. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Título	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

000407

**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 / 0000008367-4
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

202061

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

11

MUNICIPAL

000408

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838255

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 30178	M.N.P. GUSTAVO COMERCIO DE PROD MAT 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 ENTIREM 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 - 19/19


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

Handwritten notes: 'Jana' and 'not' are written over the form fields.


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

**Confere com a
Original**

MUNICIPAL

000403

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.178 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: 08478-040 TEL: (11) 2063-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.178 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0301 7818 7103-0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145846461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

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

FATURA / DUPLICATA			
30178	08/07/2021	896,78	

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	896,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,90	896,78

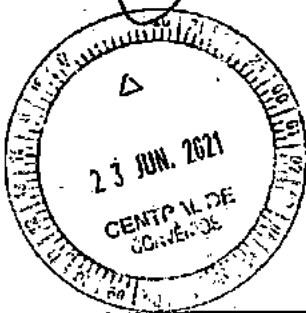
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP		0 - Emitente 1 - Destinatário 0			SP	03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145846461110		
QUANTIDADE	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
60203	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE SLIM LT.008271/001 QT.916,000	98190600	050	5405	UND	818,0000	1,0990000000	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 GÜTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 18:30 *P. Cliente: 172219178 *P. N/Pedido: 17951 	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

Tamires Helena Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MC 401731/21
Vencimento 10/07/2021
Visto 07/06/2021
Competência Junho
Vigência até _____
Liberado SR/06/2021

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO
DATA: 1/1
SEPARADO POR: _____
CONFERIDO POR: _____
CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente nota fiscal
às 11/06/2021 de dia 11/06/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura _____
Carimbo: **Unidade Operativa de Apoio Administrativo**
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
MUNICIPAL
28.06.21

000410

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
 Número: 30178 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 896,78 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:

Insc Est.:
 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/07/2021	896,78						

Entradas de Produtos

Código: 00022753 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: 30178 Entrada: 14/06/2021 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 896,78 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	816,000	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
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes
 Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000411

Filial	No. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Título	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

02/07/2021

Confere com
 Original

MUNICIPAL

000412

**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 / 0000008367-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MNP CUSTÓDIO 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/LJ19

1000

MUNICIPAL

000413

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838263

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0348 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 30327	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 5367-4	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 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 CONVENIOS

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 068/2019

MUNICIPAL

000419

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.327 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) 2082-8301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.030.327 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0303 2717 2303 0004</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210660472143 14/06/2021 15:50:13</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</p>	<p>CNPJ 03.402.979/0001-12</p>

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

FATURA / DUPLICATA		
30327	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	

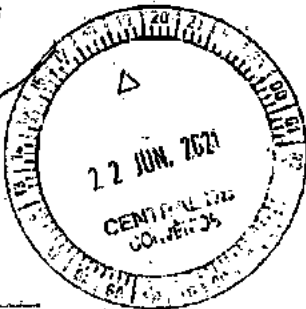
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
<p>RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEICULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12</p>
<p>ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895</p>		<p>MUNICÍPIO SÃO PAULO</p>		<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110</p>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
010000	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS (MEDICINA) LT.61042 QT.450,000 VAL. 36/06/2023	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8500000000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *º HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GÜTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 *º Ped. Cliente: 172408795 *º Nº Pedido: 17957</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original.</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
--	---

Tamires Oliveira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc. Nº 1300/13/21
Vencimento 23/07/2011
Visto ferido
Competência _____
Vigência até _____
Liberado [assinatura]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

**CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO**

DATA: / /

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Declaro para as devidas fins
que realizei a entrega em
serviço(s) na presente data de
R\$ 1300 de dia 28.06.11
conforme solicitação e ordem de compra
[assinatura]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

MUNICIPAL 28.06.11

300420

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLE NOVAK - (11) 2062-8301 michelly.marciur@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 cdi	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CATETER INTRAVENOSO 14G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2723		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA INJEX	CAIXA	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 2,3600	100 Unidade	R\$ 236,0000	R\$ 2,1000	+ 12,36%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
CATETER NASAL PARA OXIGENIO ADULTO (TIPO OCULOS) - UNIDADE	7033-7285		CATETER NASAL TIPO OCULOS, MEDSONDA	CX	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,8500	400 Unidade	R\$ 340,0000	R\$ 0,9400	- 9,57%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM	7033-2688		DRENO TORAXICO RADIOPACO 10-40FR 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 02/06/2021 12:54	
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	2668 Pacote	R\$ 3.064,3200	R\$ 1,1400	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
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\$ 0,9800	+ 12,14%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 4.542,4340	R\$ 4.453,4500			
									Varição	R\$ 88,9840	+ 2%		

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

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

15200

MUNICIPAL

J00421

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est.:
 Número: 30327 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 340,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/07/2021	340,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022877 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: 30327 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 Vl Total: 340,00 % 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
20343 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		UNIDADE	400,000 0	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
 PMBC - Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

154000

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

MUNICIPAL

000422

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordo
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 o
 Original.

35000000

MUNICIPAL

000423



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 / 00000008367-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MNP CUSTÓDIO 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 N° 058/2019

RECEIVED
1971

MUNICIPAL

000424

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 238267

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	MAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CFF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 84887	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782880001-66	26/07/2021	965,67
TOTAL GERAL						965,67

NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E SESENTA 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 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</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>João</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>26/07/21</i>

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000430

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 965,67 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe Nº. 000.084.887
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/2021

Assinatura do Remetente



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.084.887
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0848 8711 2945 1801

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210714380291 - 25/06/2021 20:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

25/06/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE / FAX

1126665478

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.378.288/0001-66

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

CNPJ / CPF

46.523.270/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

08740-320

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CPF

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

FONE / FAX

1122292266

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/07/2021
Valor R\$ 965,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
965,67	173,82	0,00	0,00	0,00	0,00	965,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

15.066.184/0001-60

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,324

PESO LÍQUIDO

15,324

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QT/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33740	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12 C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 61048 Qtd: 1277 Val: 30/06/2025	90183929	000	5102	UN	1.277	0,7562	965,67	965,67	173,82			173,82	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR SABADO 26/06
ID 172.408.783
CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-36L-30LENF-15L-22L-RÓDEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA
Qtd: 12944867 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 129,88 Estadual: R\$ 128,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBFT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 124, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

Em 26/06/24

CONFERÊNCIA POSTERIOR
ENTRADA EMENDA COM CONFIRMAÇÃO FISCAL APÓS PLOM VOLTAR
CONFIRMAÇÃO DOS PROJETOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE
DEVIDO NOMINHO DE RECEBIMENTO OU NÃO FORMALIZAÇÃO DO
TRANSPORTE DO
QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PROJETOS SERÁ COMUNICADA
IMEDIATAMENTE

534

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH-173/24
Competência	06
Centro de Custo	Amac 301. Conf
Vencimento	25/07/24



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 11:30 do dia 26 de 2024 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]

MUNICIPAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

000431

15.07.24

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)
Pedido de Cotação : 172408785
Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Pagamento 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 loica.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
ATADURA CREPE 20CM X 1,8 MT 13 PIOS - ROLD	7033-0366		ATADURA CREPE N/EST 2DCM 13F 1,8M EUROPA C/12, POLAR FIXE HOSP	PT	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,7975	73 Rolo	R\$ 58,2175	R\$ 0,8800	- 9,38%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4666	1277 Unidade	R\$ 595,8482	R\$ 0,7800	- 40,18%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE	7033-0213		SONDA FOLEY 050C 2 VIAS 18, DESCARPACK	PC	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6154	23 Unidade	R\$ 60,1542	R\$ 2,9600	- 12,23%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
SONDA RETAL Nº20	7033-6238		SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	4 Bistaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
									Total Compra	R\$ 716,7399	Total Referência	R\$ 1.240,8400	
									Variação	-R\$ 524,1001		- 42,24%	
Total de Itens da Cotação: 141. Total de Itens Impressos: 4													

Confere com a Original

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

25/06/2021

MUNICIPAL

J00432

Documento de Entrada

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.: 797409146110
 Número: 84887 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 965,67 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	25/07/2021	965,67						

Entradas de Produtos

Código: 00022976 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 84887 Entrada: 26/06/2021 12:16
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 965,67 % 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
23053 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12		UNIDADE	1.277,0 000	0,7562	0,7562	965,67		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 965,67
 Total do(s) Custo(s) : 965,67

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000433

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencto Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
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/LJ19

Confere com o
 Original

101013

MUNICIPAL

000434



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:	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:	3370 / 00000006158-1
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

Confere com a
Original

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

100 100

MUNICIPAL

000435

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 638274

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 61553	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782880001-66	26/07/2021	119,73
TOTAL GERAL						119,73

CENTO E DEZENOVE REAIS E SETENTA E TRES 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.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Josel</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>Josel</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>net</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>net</i>	DATA: <i>26/07/21</i>

332001

Confere com a
Original

o to MUNICIPAL

000448

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 119,73 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe N°. 000.081.553
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *3740*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.081.553
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0815 5311 2909 9000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 08/06/2021

ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000** BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/06/2021

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ** UF: **SP** FONE / FAX: 1126665478 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 18:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES** CNPJ / CPF: 46.523.270/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: **RUA GUTERMANN, 577** BAIRRO / DISTRITO: **BRAZ CUBAS** CEP: 08740-320

MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP** FONE / FAX: 1122292266

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001
Venc.: 08/07/2021
Valor: R\$ 119,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
119,73	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	119,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NICKY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **5,012** PESO LÍQUIDO: **5,012**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34944	ATADURA CREPE NEST 20CM 13F L&M EUROPA C/12 BOLAR FIX HOSP Lote: 48416 Qtd: 6 Val: 26/04/2026 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81DD-E8BDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	6	9,5100	57,06	57,06	10,27			18,00	
35723	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 18DESCARPACK Lote: SSPAAA0009 Qtd: 23 Val: 31/10/2025	90183921	700	5102	UN	23	2,6152	60,15	60,15	10,23			18,00	
33788	SONDA RETAL 20/MEDSONDA Lote: 58963 Qtd: 4 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	4	0,6300	2,52	2,52	0,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR 09/06
CONSOLIDADA MAT MED - HMMC-30L-30LENF-1SL-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA - ID 172.406.785
Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Orc 12908285 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: zml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17,30 Estadual: R\$ 18,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IHTI
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R.140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

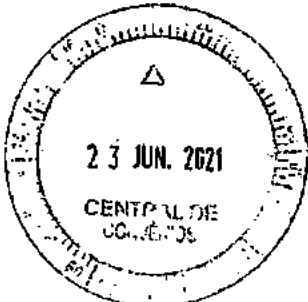
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrao de Gestão Nº 058/2019

Confere com a Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

29/06/21

Tamires Regina Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<i>MH0173121</i>
Vencimento	<i>8/10/2021</i>
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	<i>junho</i>
Vigência até	<i>[Signature]</i>
Liberado	<i>[Signature]</i>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi em 14/06/21 o valor de R\$ 1500,00 em dia conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000449

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Rua Guttermann, 577 - Mogi Das Cruzes

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Paturamento 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 Servicos Medicamental Ws - (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 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 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	R\$ 58,2175	R\$ 0,9800	- 9,38%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967		SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4666	1277 Unidade	R\$ 595,8482	R\$ 0,7600	- 40,18%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO SML 18 FR - UNIDADE	7033-0213		SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 18, DESCARPACK	PC	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6154	23 Unidade	R\$ 60,1542	R\$ 2,9800	- 12,23%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
SONDA RETAL Nº20	7033-0238		SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	4 Bismaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54 81553	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 716,7399	R\$ 1,240,8400			
									Variação	-R\$ 524,1001	- 42,24%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 4							

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

Confere com a Original

123000

MUNICIPAL

000450

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
27	84888	0344.00.071078-4	MEDICAMENTAL HOSPITA	25/07/2021	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	25/07/2021	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

3-000

Confere com o
 Original

MUNICIPAL

J00451



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 / 00000006158-1
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:	6703PM2XCE5WZ54T

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

000000

MUNICIPAL

000452

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838279

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 648522	HEDTLAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 4044 13845-2	077522360001-13	26/07/2021	632,00
TOTAL GERAL						632,00

SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <u>Soraia</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>Soraia</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Net</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <u>Net</u>	DATA: <u>23/07/21</u>

Confere com a
Original

MUNICIPAL

J00453

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF nº N. 000648522 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 01	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 5149	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA SUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep9680-000 VERA CRUZ/RS Fones: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6485 2211 0016 8250		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210112899627 08/06/2021 07:44:58-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116
	CNPJ - 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 37.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 08/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, 821	BAIRRO/DISTRITO PRINCEPE DE GALES	CEP 09060-650
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX 1126665483	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA

001 06/07/2021 632,00									
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 632,00	VALOR DO ICMS 75,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 632,00	
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 632,00

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

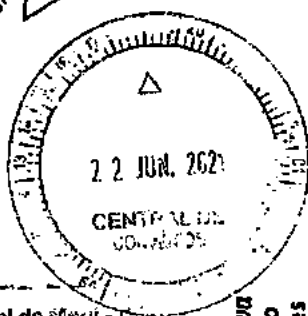
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 13,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03495 8932	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2118 - DT.VALID: 31/05/24 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AA164PDD-74E2-4544-8819-63FFC4 CDF1 D5. - COD.PROD.FABR.: PA50359-4 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	200,00	1,58000	316,00	316,00	37,92	0,00	12,00%	0,00%
03502 5426	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2049 - DT.VALID: 30/11/23 - COD .PROD.FABR.: PA50359-5 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	6108	P	200,00	1,58000	316,00	316,00	37,92	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210112899627 Vendedor: FELIPE JEFERSON CHAGAS ID: 172408785 Pedido(s): 389804 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 135,88 (21.50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Confere com a Original
--	---

Franires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - SP

Proc Nº 140173121

Vencimento 06/07/2021

Visto 06/07/2021

Competência junho

Vigência até _____

Liberado 22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço na presença de _____
às 14:00 do dia 06/07/2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

[Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.21

000454

MUNICIPAL

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43210807752236000123550010006485221100168250	ID1101104321060775223600012355001000648522110016825001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	08/06/2021 às 11:11:29-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TRANSPORTADORA CORRETA: QUALITY ENTREGAS ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA GUTTERMANN N577 CEP 08740-220 MOGI DAS CRUZES-SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143210113164687	08/06/2021 às 11:11:31-03:00

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.

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

23/06/2021

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000455

AGLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.239/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Descartado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC (01755) Data de Vencimento: 06/07/2021 Nro. Documento: 1 648522 Moeda: RS Valor: 632,00				Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado. Data: Assinatura:	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000156247-6			

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.015626 47007.763106 1 86730000063200

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 06/07/2021			
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.239/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96890-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9			
Data Documento 06/06/2021		Nro. Documento 1 648522		Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 08/06/2021		Nosso Número 02/00000156247-6	
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 632,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 *Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido* *Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento*						(-) Desconto/Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora/Multa/Juros			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC (01755) 57.571.275/0004-45 AV PRINCIPE DE GALES, 821 PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE - SP 09060-650									
Sacador/Avalista									

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.015626 47007.763106 1 86730000063200

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 06/07/2021			
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.239/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96890-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9			
Data Documento 08/06/2021		Nro. Documento 1 648522		Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 08/08/2021		Nosso Número 02/00000156247-6	
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 632,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 *Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido* *Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento*						(-) Desconto/Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora/Multa/Juros			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC (01755) 57.571.275/0004-45 AV PRINCIPE DE GALES, 821 PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE - SP 09060-650								Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019	
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Faixa de Compensação



332000

Confere com a Original

MUNICIPAL

000456

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)
Pedido de Cotação : 172408785
Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Rua Norberto Otto Wild - 420 -Imigrante , VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs - (51) 3718-7600 cmachado@medilive.com.br	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	28 dias	CF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
78	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 - PAR	7033-0442	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.5 SENSITEX C/200 MUCAMBO MUCAMBO S.A	CAIXA	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	=	R\$ 1,5800	200 Pares	R\$ 316,0000	R\$ 1,6400	-3,66%	Marcio Saleli 02/06/2021 12:54	
79	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.5 - UNIDADE	7033-2802	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8.0 SENSITEX C/200 MUCAMBO MUCAMBO S.A	CAIXA	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	=	R\$ 1,5900	200 Unidade	R\$ 318,0000	R\$ 1,7900	-11,73%	Marcio Saleli 02/06/2021 12:54	
81	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 8.0	7033-0337	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8.0 SENSITEX C/200 MUCAMBO MUCAMBO S.A	CAIXA	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	=	R\$ 1,5800	200 Unidade	R\$ 316,0000	R\$ 1,5900	-0,63%	Marcio Saleli 02/06/2021 12:54	
118	SERINGA DOSADORA 10ML - UNIDADE	7033-0282	SERINGA DOSADORA ORALPACK 10ML ESTERIL CX C/100 INDEX INDEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	CAIXA	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	=	R\$ 0,5200	1300 Unidade	R\$ 676,0000	R\$ 0,5800	-10,34%	Marcio Saleli 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.624,0000	R\$ 1.758,0000			
									Variação	-R\$ 134,0000	-7,62%		
Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 4													

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

083000

Confere com a Original

MUNICIPAL

000457

Documento de Entrada

Fornecedor 5149 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR ESS SA
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23 Insc Est.: 1560020579
Número: 648522 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 632,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/07/2021	632,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022732 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 5149 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MED CNPJ/CP 07.752.236/0001-23 Nr Doc: 648522 Entrada: 14/08/2021 12:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 632,00 % 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:

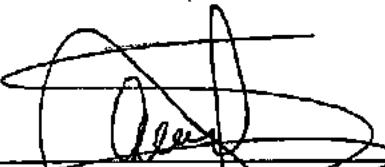
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
8932 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,5		UNIDADE	200,000	1,5800	1,5800	316,00		0,00		0,00				
5426 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 8,0		UNIDADE	200,000	1,5800	1,5800	316,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 632,00
Total do(s) Custo(s) : 632,00

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


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000458



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:	4044 / 00000013845-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Valor:	R\$ 1.264,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 648520 E 648522
Histórico:	
Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 10:14:07
Código da operação:	00135039
Chave de segurança:	JQ08T9077QRCFP0

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

https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_ted_terc.processa

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000459

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838301

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
CGM 001	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE I MNT 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.

FURBC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/23


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000479

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 000801
Série 1

Data de recebimento


Identificação e assinatura do receptor



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 000801
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3521 0617 3444 6400 0118 5500 1000 0008 0118 9981 1358

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 135210694978756 22/08/2021 10:44:34
Inscrição Estadual 165217343118	Inscrist. 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	ISENTO	22/08/2021
Endereço Rua Guttermann, 577 - HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES		Bairro Braz Cubas	CEP 08.740-320	Data saída 22/08/2021
Município Mogi das Cruzes		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:44:34

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
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
PULVED02	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
PULVE	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 172409785.1 DADOS PARA DEPOSITO ITAU / AG 8910 / 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	

22/08/2021 10:44:42

181001

22 - 08/2021 - 10:44:42

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controlador de Gestão Nº 05812318

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 14.20 do dia 24/02/21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Beto (Sedex, Portava)
 Assinatura

Ras. 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH 0123/21
 Competência 06
 Centro de Custo 30 Labenf
 Vencimento 22/07/21



Hospital Municipal de Mogi - SC
 Proc. Nº 10.401.73/21
 Remetente 22/07/2021
 Voto 05
 Competência junho
 Vigência até
 Liberado 22.07.2021

Sâmuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

000480

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

22.07.21

MUNICIPAL

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: 801 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: 00023037 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4965 STARBAND COM E SISTEMA DE IDENTIFICACAO CNPJ/CP 17.344.464/0001-18 Nr Doc: 801 Entrada: 30/06/2021 18:00
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	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO		UNIDADE	2.000,0 000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				
22985 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AMARELA		UNIDADE	2.000,0 000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				
22986 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AZUL		UNIDADE	1.000,0 000	0,0779	0,0779	77,90		0,00	0,00	0,00				
22988 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE		UNIDADE	3.000,0 000	0,0779	0,0779	233,70		0,00	0,00	0,00				
22989 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERMELHA		UNIDADE	2.000,0 000	0,0779	0,0779	155,80		0,00	0,00	0,00				

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

27-1-11

MUNICIPAL

000481

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: 801
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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000482

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordoer
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

33060

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/21

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000483



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:	6910 / 0000023553-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS
CPF/CNPJ:	17.344.464/0001-18
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

15306

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05812.019

Confere com a
Original

000484

MUNICIPAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 038311

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 61480	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 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 CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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


**Confere com a
Original**

MUNICIPAL

J00485

838311

RECEB. MOS. DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AV. LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE - SP - EMISSÃO: 04-06-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 446,55		NF-e Nº: 61480 Série: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 1 Nº: 61480 Série: 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0614 8012 7867 7057 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 116027517110		CNPJ 04.124.669/0001-46
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210619061718 04/06/2021 10:46:59		

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		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09.060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX	UF SP	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA NÚMERO 61480	VALOR ORIGINAL 446,55	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 446,55
---	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

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

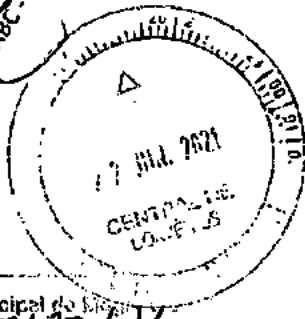
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF 04.124.669/0001-46
ENDEREÇO Rua BACKER, 89 - CAMBUCI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP
QUANTIDADE 13	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 53,000
				PESO LÍQUIDO 53,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001746	RIALCOOL 70 ANTISSPE.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002534 Quantidade: 390 Fabricação: 09/06/2020 Validade: 05/06/2023	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:172411256.1. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 053914. Valor aprox. das alíquotas: R\$ 60,06 Federal, R\$ 53,59 Estadual. Fonte: IBPT/empresenetad.com.br IBPT/172411256.1. Dr. pedido do cliente: 172411256.1	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

Tamires Regina Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc Nº 16177/21

Vencimento 04/07/2021

Visto OK

Competência Junho

Vigência até _____

Liberado OK

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) valor(es) em
R\$ 16177,00 em
completa conformidade com o
respectivo processo.

[Assinatura]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Contas

29.06.21

000486

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua Becker, 89, SÃO PAULO - SP Aurana Massensine - null aurana@tecn04.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddi	CFI	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
ALCOOL SOLUCAO 70% ALMOTOLIA-100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	7018-6474		RIALCOOL 70 ANTISSEPT.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB: 0510101114, RIOQUIMICA	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,1450	390 Unidade	R\$ 446,5500	R\$ 1,1500	- 0,43%	Marcio Salari 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 446,5500	R\$ 448,5000			
									Variação	-R\$ 1,9500	- 0,43%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a Original

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

Documento de Entrada

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46
 Número: 61480 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 446,55 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116027517110
 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/07/2021	446,55						

Entradas de Produtos

Código: 00022597 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:
 CNPJ/CP 04.124.669/0001-46
 Emissão: 04/06/2021
 VI Total: 446,55
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 61480 Entrada: 10/06/2021 17:00
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Setor de aplicação direta:
 Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23770 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% - 1L (REGISTRO MEDICAMENTO)		FRASCO	390,000	1,1450	1,1450	446,55		0,00		0,00	2002534	390,0000	05/06/2023	

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

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

000488

Filial	No. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Título	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

034400

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

00489



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:	5853 / 00000008662-2
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:	YLMG3MPFA56FW4TDL

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 o
Original

28/07

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

MUNICIP

000490

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 27/07/2021
RELACAO : 838342

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 802553	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MEDICAMENTOS		001 3370 160087-7	522027440001-92	28/07/2021	877,69
TOTAL GERAL						877,69

OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA 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 28/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1 / 1 /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jna</i>	DATA: 27/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 27/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mason</i>	DATA: 29/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1 / 1 /

Confere com a Original

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

202006

00000000

MUNICIPAL

000505



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHADURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep: 4094-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639330090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000802553
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8025 5314 3544 8640

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: 135210733706136 30/06/2021 15:15:09:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DE EMISSÃO: 30/06/2021
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2021
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 1147917780 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:41:00

FATURA: 001
 DATA: 28/07/2021
 VALOR: 877,69

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
307,41	53,33	0,00	0,00	877,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHADURI 7500
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 9 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 19,099 PESO LÍQUIDO: 19,099

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BCICMS	ICMS	IPI	ALICMS	ALPI
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 xEAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 808 76470901 - Lote: 21051013 Marca: PO LI TAPE Validade: 30/05/2024	48114110	500	5102	RL	63,00	2,421767	152,37	152,37	27,40	0,00	18,00%	0,00%
0004388	RIOHEX CLOROFIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 xEAN: 7897780209926 Reg. Anvisa: 218 690361 - Lote: 2101966 Marca: RIOQ. COSMETICOS Validade: 30/05/2023	33069000	060	5405	FR	84,00	6,789000	570,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0002796	SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC-VI TALGOLD xEAN: 7898919019665 Reg. Anvisa: 102 96900093 - Lote: N9301B265 Maon. J. OAOMED Validade: 14/08/2025	90183929	200	5102	UN	4,00	3,518900	14,08	14,08	2,54	0,00	18,00%	0,00%
0002798	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC-VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N93 01B275 Marca: JOAOMED Validade: 14/	90183929	200	5102	UN	40,00	3,518900	140,76	140,76	25,32	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: Pedido Interno: 107200
 Protocolo: 135210733706136
 PEDIDO N 172408785 - ENTREGAR NA RUA GUTTERMANN 577 - MOG DAS CRUZES SP CEP 08740-320 - Nro. Pedido Interno: 107200 - Nro. Pedido Cliente: 172408785 - Forma de Pagamento: BOLETOEad. Entrega: R GUTTERMANN,577 Bairro: Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320
 RESERVADO AO FISCO
Confere com o Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0581/2019



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH 0173/21

Vencimento 28/10/21

Vista 50

Competência junho

Vigência até _____

Liberado 13,7,2021

Pro. 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH 0173/21

Competência 04

Centro de Custo 30 Lotes Conj

Vencimento 28/10/21

Declaro, para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) de qu
Serviço(s) na presente data
de 10/10 do dia 28/10/21
e confirmo a entrega dos mesmos e compre
devidamente a(s) obra(s).

[Signature]
Assinatura

MUNICIPAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FCABC Central de Convênios

27.07.21

000506



Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000802553
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8025 5314 3544 8640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.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
135210733706176 30/06/2021 15:15:09-05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VLICMS	VLPI	A.ICMS	A.PI
	08/2025												

Confere com a Original

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

190200
14 06 2021

40100 100000
100000

MUNICIPAL

000507

Carta de Correção

Descrição do Evento
35 - SÃO PAULO

Ambiente
1 - Produção

Versão
1.00

Id do Evento
35210652202744000192550010008025531435448640

Id do Evento
ID1101103521065220274400019255001000802553143544864001

Evento (RFB) (CPF)
52202.744/0001-92

Data Evento
30/06/2021 às 21:20:20-03:00

Evento
110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento
1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento
Carta de Correcao

Versão
1.00

Descrição da Carta de Correção
transportadora correta nikkey

Autorização pela SEFAZ

Descrição da Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo
135210735649881

Data/Hora Autorização
30/06/2021 às 21:20:24-03:00

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.

302000

Confere com o
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2011

0 10 10 10 10 10

MUNICIPAL

000508

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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) 39639090 rose.goncalves@atrialsaude.com	R\$ 600.0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 dd	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA, DESCARTAVEL - TIPO COMUM, DEVENDO CONTER, NO MÍNIMO, 2 LAMINAS FIXAS, AS QUAIS DEVERÃO 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 02/06/2021 12:54
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\$ 0,3300	+ 1,39%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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\$ 2,4200	+ 0,07%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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 02/06/2021 12:54
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7.0	7033-0335		LUVA CIRURG. ESTERIL N.7.0 C/PO - SANRO	P	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,3426	189 Unidade	R\$ 253,7514	R\$ 1,6400	- 18,13%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 - POLAR FLX	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0483	26 Unidade	R\$ 339,2558	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 30M	7033-2697		PAPEL P ECG APERG BCD T.SENS.48X306X30 - FOUR STAR PAPEIS	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,5695	2 Unidade	R\$ 5,1390	R\$ 3,6000	- 28,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SOLLA ANTI-SEPT. BUCAI CLUC. DE CLOREX. 0,12% SALCOON. 250ML	7018-0454		RIDHEX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENCA BUC 0520390610 - RIOQ COSMETICOS	FR	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 6,7892	78 Unidade	R\$ 529,5576	R\$ 5,2000	+ 30,56%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM UNIDADE	7033-6230		SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120CM 00380 - SOLUMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 7,7559	93 Unidade	R\$ 721,2987	R\$ 8,0100	- 3,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0198		SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VITALGOLD - JOAO MED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,7100	- 5,15%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6.5MM (COM CUFF) UNIDADE	7033-0419		SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOAO MED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,2600	+ 7,94%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

MUNICIPAL

000509

125	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0200	SONDA ENDOT C CUFF 7,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	15 Unidade	R\$ 52,7835	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
126	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0291	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	40 Unidade	R\$ 140,7560	R\$ 4,2100	- 16,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
127	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0202	SONDA ENDOT C CUFF 8,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	36 Unidade	R\$ 126,6804	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
129	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0204	SONDA ENDOT C CUFF 9,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,4600	+ 1,7%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
133	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	- 18,93%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

Total Compra	R\$ 2.417,3773	Total Referência	R\$ 2.419,6200
Variação	+R\$ 2,2427		- 0,09%

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 16

Confere com a Original

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

RECEIVED
1952

MUNICIPAL

000510

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
 Número: 802553 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 877,69 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	28/07/2021	877,69						

Entradas de Produtos

Código: 00023112 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 802553 Entrada: 02/07/2021 12:19
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 877,69 % 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 18MMX50M		UNIDADE	63,0000	2,4217	2,4217	152,57		0,00	0,00	0,00				
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLÓREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	84,0000	6,7890	6,7890	570,28		0,00	0,00	0,00	2101966	84,0000	30/05/2023	
23445 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°6,5		UNIDADE	4,0000	3,5200	3,5200	14,08		0,00	0,00	0,00				
13932 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°7,5		UNIDADE	40,0000	3,5190	3,5190	140,76		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 877,69

Total do(s) Custo(s) : 877,69

0000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

ESTADO DE FLORIDA
MAY 1951

MUNICIPAL

000511



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 / 000800071078-4
Tipo de Conta: 003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio: 337729
Tipo de Compromisso: 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
CASA: 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\$ 877,69
Data da Operação: 28/07/2021

Autenticação Bancária: 2E33F57588F772420F1DD9000

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

Confere com a
Original

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

100200

100200

10
1000

MUNICIPAL

000512

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 29/07/2021
RELACAO : 939350

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 29018	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6997 417-0	045142070001-35	29/07/2021	110,00
TOTAL GERAL						110,00

CENTO E DEZ 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 29/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 68/2010

Confere com a Original

113000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÔ	NOME: _____	DATA: 1/1/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jma	DATA: 29/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jma	DATA: 1/1/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jma	DATA: 29/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÔ	NOME: Jma	DATA: 2/1/21

MUNICIPAL

000516



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Fornecedor: 116585592110

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 29018
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0704 5142 0700 0135 5500 1000 0290 1810 5101 4701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210736757097 01/07/2021 07:50:54

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

01/07/2021 07:21:20

ENDEREÇO

Av. Lauro Gomes, 2000

BAIRRO / DISTRITO

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2021

MUNICÍPIO

Santo André

FONE / FAX

1126665494

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:34:28

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	31/07/2021	110,00																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR			
										ICMS	IPI	ALÍQUOTA % ICMS	UF
29019	Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja, Lote: PV205/21	58063200	0101	5101	UN	570	0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares de interesse do Contribuinte:</p> <p>Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 4,20 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.</p> <p>PEDIDO Nº: 172408785 - PROCESSO Nº: MCH017321. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG: 0461-8 - CC: 165265-6</p> <p>Informações da Fatura: Nº da Fatura: 29018 Valor Original: R\$ 110,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 110,00.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes</p> <p>Contrato de Gestão Nº958/2019</p>
--	---

Confere com a Original

Documento de Entrada

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35 Insc Est.: 116585592110
 Número: 29018 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 110,00 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	31/07/2021	110,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023099 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Nr Doc: 29018 Entrada: 06/07/2021 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 110,00 % 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
 DI 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
23974 - PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO		UNIDADE	500,000	0,2200	0,2200	110,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 110,00
 Total do(s) Custo(s) : 110,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000521



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001198

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06997 / 000000000417-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.514.207/0001-35
Valor:	R\$ 110,00
Data da Operação:	29/07/2021

Autenticação Bancária:	9033AE08B13772D87E3FF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001198 de 29/07/2021

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 Nº058/2019

00250

Confere com o
Original

MUNICIPAL

00522

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOD AGENC NUMERO CONTRA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 170641	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	05847630001-10	01/07/2021	1.621,00
TOTAL GERAL						1.621,00

UM MIL, SEISCENTOS E VINTE E UM 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 01/07/2021 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 Gestão Nº 058/LJ19

500000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Ana	DATA: 1/1
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 01/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Carol	DATA: 01/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Adren	DATA: 01/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: 01/07/21

Conte com o Original

MUNICIPAL

PLASTER CO. INC.
1000 10th St.

000002

0282

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

Data da Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____

NF-e No. 170641 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada

No. 170641
Série 1

Chave de Acesso: 3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.17064110.0305.3916

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

Protocolo de autorização de uso: 135210620896647

Estrada Samuel Azevêberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-050
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributado

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES, 821

Município: SANTO ANDRE

UF: SP

Inscrição Estadual: ISENTO

Data Emissão: 04/06/2021

Data Entrada/Saída: _____

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA

170641-A
04/06/2021
1.621,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 272625

Vendedor: 17

Bolêto Bancário
ITAU Ag: 0092 CC: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.613,10

Valor do ICMS: 290,36

Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor Total dos Produtos: 1.621,00

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Valor do Desconto: 0,00

Outras Despesas Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor aprox de Tributos: 690,74

Valor Total da Nota: 1.621,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMAS/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AZEVEBERG, 1100

UF: SP

Inscrição Estadual: 635.487.579.110

Quantidade / Volume: 5

Especie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto (Kg): 20,000

Peso Líquido (Kg): 20,000

Cubagem Total: 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA GUTERMANN, 577

Município: MOGI DAS CRUZES

UF: SP

Bairro Distrito: BRAS CUBAS

CEP: 08.740-320

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CMOP	Un.	Ordem	Vlr. Unitario	Vlr. Total	ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR. NIVOA Lote: 122020E 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 899 Cod.EAN13: 7892952148061 Trib. Aprox RS: 7,72 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30039090	000	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
48178	LUVA VINIL TRANSP. S/TALCO PEQUENA C/100 TALCO Lote: TVSMY003 01/12/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 7543 Cod.EAN13: 7898941898076 Trib. Aprox RS: 406,79 Federal e 239,76 Estadual Fonte:IBPT	39262080	300	5102	CT	36	37,00000	1.332,00	1.332,00	239,76	9,00	0	18,00
57548	MALHA TUB DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 47548 Cod.EAN13: _____ Trib. Aprox RS: 4,08 Federal e 12,50 Estadual Fonte:IBPT	66029010	000	5102	RL	9	10,80000	97,20	97,20	17,50	0,00	0	18,00
48364	VASSELINA LIQUIDA 1MG/ML PK 100 ML FARMAX Lote: 000000003 12/30/2022 Fabr.: 19/10/2019 Cod.Fabr.: 30001569 Rec: MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7892952217669 Trib. Aprox RS: 1,06 Federal e 0,95 Estadual Fonte:IBPT	30649099	060	5405	PKC	2	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 1724M7NS - HMME-3RL-3ULEN-15L-2ZL-R0EIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Reservado ao Fisco

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

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

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

No. 170641
Série 1



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 08.881-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-5899
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 170641
Série 1



Chave de Acesso
3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.4110.0305.3916

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: 135210620896647

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 Data Emissão: 04/05/2021

Endereço: **AV. PRINCIPE DE GALES** 821 Bairro Distrito: **PRINCIPE DE GALES** CEP: 09.060-650 Data Entrada/Saída:

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

FATURA/DUPLICATA

170641-A									
04/06/2021									
1.621,00									

DADOS DO PEDIDO Número: 272625 Empecho: _____ Vendador: 17

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário ITAU Ag: 0092.C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.613,10	Valor do ICMS: 290,36	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.621,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox de Tributos: 690,74
				Valor Total da Nota: 1.621,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 05.847.630/0001-10

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

Quantidade / Volume: 5 Estêque: _____ Marca: _____ Nomenclatura: _____ Peso Bruto (Kg): 20,000 Peso Líquido (Kg): 20,000 Cubagem Total: 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA GUTTERMANN** 377 Bairro Distrito: **BRAS CUBAS** CEP: 08.740-320

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vir. Total	ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR NHOVA Lote: 12020E 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.EAN13: 7898952148061 Trib. Aprox RE: 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
48178	LUBA VINIL TRANSP. S/TALCO PEQUENA C/100 TALGE Lote: TVSAIY003 01/12/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 7303 Cod.EAN13: 7898941898076 Trib. Aprox RE: 406,79 Federal e 239,76 Estadual Fonte:IBPT	39162000	200	5102	CT	36	37,00000	1.332,00	1.332,00	239,76	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB.DE ALGODAO 13 X 15M MSO Lote: 10MS73 20/05/2026 Fabr.: 30/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: Trib. Aprox RE: 4,04 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	VASSELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML PARNIAX Lote: 000000003 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 30001569 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902217669 Part Trib. Aprox RE: 1,06 Federal e 0,93 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRAC	3	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 1724IN785 - RHMIC-30L - MLENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLIAPEBA
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Reservado ao Fisco

CÓPIA

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058r.319

170641-A

Res. 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH 0173/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>HMMC 306120 Conj.</u>
Vencimento <u>1/1</u>

A154

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
30/06/21

MUNICIPAL

000004

Col.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 00000003 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod. Fabr.: 30001569 Rec. MS: NOTIFICADO Cod. EAN13: 7896902217669 Pe11 Trib. Aprox. RS: 1,06 Federal e 0,95 Estadual Fonte: IBPT												

CÓPIA

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

600000

Confere com a
Original

RAS 531

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	MCM0172/21
Competência	06
Centro de Custo	HMC 30 dois Gf.
Vencimento	1/1

4175

MUNICIPAL

000005

CAIXA**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:	EPSTPZLCS0S4FUKK

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

170636 - R\$: 289,00
 170638 R\$: 289,00
 170639 R\$: 289,00
 170641 R\$: 1.641,00
 170642 R\$: 9197,30

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

300000

Confere com a Original

MUNICIPAL

000006

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836762

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC-BENEFICIARIO	NAT	BOO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 52429	GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS,	NAT MEDICO HOSPITALAR	033 0004 13010686-5	244817730001-03	15/06/2021	1.213,41
TOTAL GERAL						1.213,41

UM MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 068/2019

Confere com
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>15/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>15/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>15/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Almeida</u>	DATA: <u>15/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Mary</u>	DATA: <u>15/06/21</u>

1960 12 15
10:00 AM

MUNICIPAL

000027



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 21.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 052.429 FL. 1/1
SÉRIE 1



5226

Chave de acesso a Nfe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2106-24.481.773/0001-03-55-001-000.052.429-173.591.380-0

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 135210642372683 09/06/2021 20:26:38

RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
ENDERECO: AV LAURO GOMES, 2000
MUNICÍPIO: Santo André
TELEFONE: (11) 2666-5400
UF: SP
BAIRRO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
SAÍDA: 09/06/2021
HORA: 09/06/2021
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
EMIÇÃO: 09/06/2021
END. ENTREGA

FATURAS: 52.429/1 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
ENDERECO: RUA DOMINGOS BIANCARDI
QUANTIDADE: 15
ESPECIE: CAIXA
MARCA: Gemmini
FRETE PAGO PELO EMITENTE
MUNICÍPIO: BAURU
NUMERAÇÃO
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF: SP
CNPJ: 28663998000638
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209861989116
PESO BRUTO (KG): 0,000
PESO LÍQUIDO (KG): 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	QTD	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
0160201	Caixa Coletora Nr 7 Perfuran Te/Cortante <i>22865</i>	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 <i>22864</i>	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

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): 172408785(23833) PEDIDO BIONEKO 172408785.1 ***** FAVOR SE ATENTAR AO ENDEREÇO DE ENTREGA NOS DADOS ADICIONAIS ***** ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES RUA GUTTERMANN, 577 BRAZ CUBAS CEP 08740-120 MOGI DAS CRUZES - SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 16:30

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

por

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº <u>MCA 017422</u>
Competência <u>07</u>
Centro de Custo <u>MMMAC 30L</u>
Vencimento <u> </u>

Tatiane
Analista Fiscal
FUABC

23 JUN 2021
CENTRAL DE CONVÉNIOS

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

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota Fiscal às 15 de Junho de 2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Hospital Municipal de Itaboraí - RJ
Proc. Nº <u>MCA 017422</u>
Vencimento <u> </u>
Visto <u> </u>
Competência <u> </u>
Vigência até <u> </u>
Liberado <u> </u>

M. R. Rodrigues

000028

2007 02 14
10:12:11

MUNICIPAL

000029



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos
e Implantes Nacionais e Importados LTDA.

CNPJ 24.481.773/0001-03

Av. Eng.º Manoel de Barros, 100 - Jd. São Carlos - Santo André - SP | CEP: 13009-300 | Baur. - SP | Telefone: (11) 2106-3399

Dados do cliente

Cliente FUNDACAO DO ABC

Endereço: AV LAURQ GOMES

Nº 2000

Complemento:

Bairro: VILA SACADURA CABRAL

Cidade: Santo André

UF: SP Cep: 09060-870

Carta de correção

Seqüência: 1

Protocolo: 135210642377067

Data/Hora: 09/06/2021 20:28:15

Nota Fiscal

Nota Fiscal: 52.429

Emissão: 09/06/2021

Nat. Oper.: Venda de Mercadoria

Chave: 35210624481773000103550010000524291735913800

Texto da correção:

PESO BRUTO 108.300KG

Condições de uso:

A Carta de Correção é 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 de saída.

O arquivo XML da carta de correção foi enviado para seu email.

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

Confere com
Original

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
Gemmini Gestora De Equip. Mat. Med E Implantes Nacionais E Import. Avenida Dr Arnaldo Prado Curvello, 10110 - Bloco U , SAUBUJ - SP FERNANDA GERALDI RUIZ - null fernandagr@gemmini.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	05/05/2021	Ato/30 del	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CAIXA COLETORA DE PERFURO 20 CORTANTE EM PAPELÃO - 07 LITROS - UNIDADE	7033-0634		CAIXA COLETORA NR 7 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemmini Gestora De Equip. Mat. Med E Implantes Nacionais E Import.	null	R\$ 3,8500	244 Unidade	R\$ 939,4000	R\$ 4,3200	- 10,88%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
CAIXA COLETORA DE PERFURO 22 CORTANTE EM PAPELÃO - 13 LITROS - UNIDADE	7033-0018		CAIXA COLETORA NR 13 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemmini Gestora De Equip. Mat. Med E Implantes Nacionais E Import.	null	R\$ 5,1700	53 Unidade	R\$ 274,0100	R\$ 6,1874	- 16,44%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra R\$ 1.213,4100	Total Referência R\$ 1.382,0122			
									Variação -R\$ 168,6022		- 12,2%		

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 2

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

Confere com
Original

03/20/2008 11:11 AM
01/05/2008 11:11 AM

MUNICIPAL

000031

Documento de Entrada

Fornecedor: 5226 GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E
 CNPJ/CPF: 24.481.773/0001-03 Insc Est.: 209622070110
 Número: 52429 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.213,41 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	22/06/2021	1.213,41						

Entradas de Produtos

Código: 00022943 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5226 GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E CNPJ/CP: 24.481.773/0001-03 Nr Doc: 52429 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 Vl Total: 1.213,41 % 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
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

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

MUNICIPAL

000032



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 / 00013010686-5
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:	

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

Confere com
Original

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

Código da operação:	00121580
Chave de segurança:	XY6MUHG23JEJCJUF

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

11.20
11.10

MUNICIPAL

000033

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836759

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO


PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	MAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 229209	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 0915 5310-4	129278760001-67	15/06/2021	4.512,46
TOTAL GERAL						4.512,46

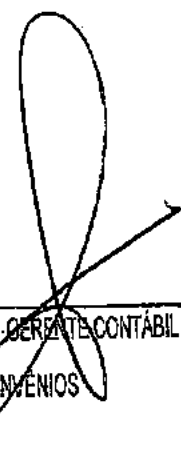
QUATRO MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NOM 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 N° 058/2019


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confore com
Original

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

MUNICIPAL

000063



SOMAMG
HOSPITALAR

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
GNPJ: 12.927.876/0001-67 Ins. Est. 001698647.00-46
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 229209
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.0910.0414.9459

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
131214190035062

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	Data Emissão 07/06/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	CEP 09.060-650
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

Nº	229209-A								
Data	07/06/2021								
Valor	4.512,46								

DADOS DO PEDIDO

Número	322701	Empenho		Vendedor	58
--------	--------	---------	--	----------	----

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta	
----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	4.512,46	Valor do ICMS	511,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.512,46
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.089,35
								Valor Total da Nota	4.512,46

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF 12.927.876/0001-67	
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		Município EXTREMA			UF MG	Inscrição Estadual 001698647.00-45	
Quantidade / Volumes	13	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	
					81,000	81,000	
						Cubagem Total	0,120

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
71439	AT. DE CREPE 06CM X 1,8 MT 13 FIOS TEXCARE Lote: 0120 30/01/2025 Fabr.: 15/01/2020 Cod.Fabr.: 71439 Reg. MS: 80963890003 Cod.EAN13: 7898560958270 Trib. Anxix RS: 9,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT.	30059090	000	6102	UN	12	0,24600	2,95	2,95	0,35	0,00	0	12,00
79512	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25 X 28 (45 X 50) C/ RX ESTERIL PRE-LAV. C/S UN 170 B52 AMERICAN Lote: 0272 12/04/2026 Fabr.: 12/04/2021 Cod.Fabr.: 1041100002 Reg. MS: 81481900003 Cod.EAN13: Trib. Anxix RS: 6,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT.	30059090	000	6102	ENV	28	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72826	INDAHEX 0,2 % 100ML (CLOREXIDINA) INDALABOR Lote: 129.07/2020 11/07/2022 Fabr.: 16/07/2020 Cod.Fabr.: 72826 Reg. MS: 2033874 Cod.EAN13: 7898355994494 Trib. Anxix RS: 26,15 Federal e 32,26 Estadual Fonte:IBPT.	30039037	000	6102	LIN	192	1,40000	268,80	268,80	32,26	0,00	0	12,00
70582	LUVA PROC. NEST PEQUENA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.001 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Anxix RS: 147,39 Federal e 62,61 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	000	6102	CT	65	53,99000	3.509,35	3.509,35	421,12	0,00	0	12,00
61956	LUVA VINIL TRANSP. S/TALCO GRANDE C/100 DESCARPACK Lote: SFUAA139L 30/05/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 0541301 Reg. MS: 10330660312 Cod.EAN13: 7898283814413 Trib. Anxix RS: 116,03 Federal e 68,40 Estadual Fonte:IBPT.	39262000	200	6102	CT	10	38,00000	380,00	380,00	15,20	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 172408785 - HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA
Obs Fiscais: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 301,15
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 61956.

Reservado ao Fisco

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

**CONFIRAR OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO.**

Conforme com
Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC4073/21

Competência: 07

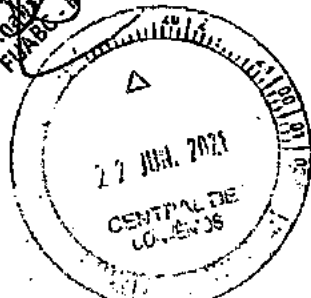
Centro de Custo 306.6uf

Vencimento 11/10

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios

Tomaz 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.



Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi a(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às 10 de 11 de 2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[Signature]
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MC40173/21

Vencimento 11/10

Visto 10/11/21

Competência 10/11/21

Vigência até 10/11/21

Liberado [Signature]

MUNICIPAL

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
73997	SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (30000609) FARMAX Lote: 0000000141 29/03/2023 Fabr.: 29/03/2021 Cod.Fabr.: 30000609 Rez. MS: NOTIF. SIMPLIFICA Cod.EAN13: 7896902212374 Tob. Anvsx.RS: 26,92 Federal e 24,02 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6102	UN	144	1,39000	200,16	200,16	24,02	0,00	0	12,00

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

Confere com
 Original

MUNICIPAL

000064

Recebemos de **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicate indicada ao lado

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 229209 Série 1



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001688047-00-45
Insc. Estadual Sub. Tributação:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida 1
2-Entrada
No. 229209
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.0910.0414.9469

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

Processo de autorização de uso
131214190035062

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45** Data Emissão: **07/06/2021**
Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALES** 421 Bairro Distrito: **PRINCEPE DE GALES** CEP: **09.060-650** Data Entrada/Saida:
Município: **SANTO ANDRÉ** Fone/Fax: UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saida:

FATURA / DUPLICATA		229209-A	07/06/2021	4.512,46																
--------------------	--	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO
Número: **322701** Especificação: **Deposito Conta** Vendedor: **58**

CÁLCULO DO IMPUESTO		Razão de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Razão de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos			
		4.512,46		511,09		0,00		0,00		4.512,46			
Valor de Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Docuário	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor sobre de Tributos	1.089,35	Valor Total da Nota	4.512,46

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: Placas do Veículo: UF: **MG** CNPJ/CPF: **12.927.876/0001-67**
Endereço: **ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA** 515 Município: **EXTREMA** UF: **MG** Inscrição Estadual: **001688047-00-45**
Quantidade / Volumens: **13** Unidade: Marca: Nomeação: Peso Bruto (Kg): **81,000** Peso Líquido (Kg): **81,000** Cubagem Total: **0,120**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdde	Vir. Unitario	Vir. Total	RC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
71439	AT. DE CRENE 06CM X 1,5 MT 13 FIOS TERCARI Lote: 0120 3001/2025 Fabr: 15/01/2020 Cod.Fabr: 71439 Rec. MS: 80963890003 Cod.EAN13: 7890460942270 Trib. Anexa RS: 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6102	UN	12	0,24660	2,95	2,95	0,55	0,00	0	12,00
70512	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25 X 24 (43 X 50) C/RX. ESTERIL PRE-LAV. C 3 UM 170 RS2 AMERICAN Lote: 0172 1204/2026 Fabr: 12/04/2021 Cod.Fabr: 104110002 Rec. MS: 61491900003 Cod.EAN13: Trib. Anexa RS: 6,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6102	ENV	28	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72526	INDAHEX 0,2% 100ML (CLORFEDRINA) INDALABOR Lote: 129/07/2020 11/07/2012 Fabr: 16/07/2020 Cod.Fabr: 72526 Rec. MS: 2033874 Cod.EAN13: 7898355994494 Trib. Anexa RS: 6,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039037	000	6102	UN	192	1,40000	268,80	368,80	32,26	0,00	0	12,00
70582	LUYA PROC. N RESU PFOQUINA 0700 LEMORUNER Lote: PROBL 3004/2024 Fabr: 01/04/2021 Cod.Fabr: 17361001 Rec. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898358970307 Trib. Anexa RS: 6,45 Federal e 6,45 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6102	CT	65	53,99000	3.509,35	3.509,35	411,12	0,00	0	12,00
61954	LUYA VINIL TRANSP. STALCO GRANDE CUIDO DESCARPACK Lote: SP0AA139L 3002/2025 Fabr: 01/10/2020 Cod.Fabr: 0541301 Rec. MS: 8030660312 Cod.EAN13: 7898353814411 Trib. Anexa RS: 11,605 Federal e 05,40 Estadual Fonte:IBPT	39262000	200	6102	CT	10	38,00000	380,00	380,00	13,20	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 17340225 - NCMC-30L-30LENF-13L-22L-RODIO-UNIVERSO-JUNBAFERA
Obs. Fiscal: No. ICMS FCF: RS 0,00
Vr. Diferencial de ICMS Destino: RS 304,15
Vr. Diferencial de ICMS Origem: RS 0,00 Código produto cadastrado na Resolução 13/2012: 61956.

Reservado em Fisco

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

CÓPIA

Confira com Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/06/21

RE. 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0123/21</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>Unimc. 3061du ef</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

AUST

MUNICIPAL

000065

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CEST	CFOP	Un.	Quant.	Vlr. Unitária	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
19997	SPTMAX 0,3% 100ML (CLORPRIDINA) ALCOOLICA ALMOT, (50000609) FARMAX Lote: 0070000141 2903/2023 Fabr.: 2903/2021 Cod.Fabr: 30000609 (Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICADA) Cod.EAN13: 7896903212374 Tab. Soro, RS, 3x37 Coleção 24.02, Embalagem: BPC	30049042	000	6102	LN	144	1,39000	200,16	200,16	24,02	0,00	0	12,00

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

Confere com
Original

2019

MUNICIPAL

000066

Bionexo do Brasil Ltda!
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - EXTREMA - MG Webservice Soma Mg - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	04/06/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
11 ATADURA CREPE 06CM X 1.80M RL - UNIDADE	7033-6220		TEXCARE	Unidade	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2025 - AT. DE CREPE 06CM X 1.8 MT 13 FIOS TEXCARE	R\$ 0,2460	12 Unidade	R\$ 2,9520	R\$ 0,2700	- 8,89%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
32 CLOREXICIDINA SOLUCAO AQUOSA 0.2% (MUCOSA) ALMOTOLIA 100ML	7018-1126		INDALABOR	Frasco/Ampola	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 07/04/2022 - INDAHEX 0,2 % 100ML (CLOREXIDINA) INDALABOR	R\$ 1,4000	192 Frasco/Ampola	R\$ 268,8000	R\$ 1,3300	+ 5,26%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
34 CLOREXIDINA GLICONATO 0.5% SOLUCAO ALCOOLICA 100 ML - FRASCO	7018-0131		DISTRIBUIDORA AMARAL	Frasco	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 29/03/2023 - SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (30000609) FARMAX	R\$ 1,3900	144 Frasco	R\$ 200,1600	R\$ 1,4000	- 0,71%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
40 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO COM FIO RADIOPAACO 25X28 DUPLA DOBRA ESTERIL - UNIDADE	7033-0326		AMERICA	Unidade	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 12/04/2026 - CAMPO OPERATORIO VITORIA 25 X 28 (45 X 50) C/ RX ESTERIL PRE-LAV. C/S UN 17G BS2 AMERICAN	R\$ 1,0800	140 Unidade	R\$ 151,2000	R\$ 1,1700	- 7,69%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
84 LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE P - CX C/100 UNID	7033-2620		TARGA	Unidade	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/04/2026 - LUVA PROC. N EST PEQUENA C/100 LEMGRUBER	R\$ 0,5399	6500 Unidade	R\$ 3.509,3500	R\$ 0,3800	+ 42,08%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
85 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7185		DESCARPACK	Caixa	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 31/12/2025 - LUVA VINIL TRANSP. S/TALCO GRANDE C/100 DESCARPACK	R\$ 38,0000	10 Caixa	R\$ 380,0000	R\$ 53,0000	- 28,3%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
87 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7186		DESCARPACK	Caixa	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/11/2025 - LUVA VINIL TRANSP. S/TALCO MEDIA C/100 DESCARPACK	R\$ 38,0000	10 Caixa	R\$ 380,0000	R\$ 53,0000	- 28,3%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

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

Total Compra	R\$ 4.892,4620	Total Referência	R\$ 4.154,0000
Variação	R\$ 738,4620		+ 17,78%

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 7

Conforme com Original

MUNICIPAL

000067

Documento de Entrada

Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67
 Número: 229209 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 4.512,46 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 0016986470045
 Emissão: 07/06/2021 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	18/06/2021	4.512,46						

Entradas de Produtos

Código: 00022836 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR CNPJ/CP 12.927.876/0001-67 Nr Doc: 229209 Entrada: 08/06/2021 12:12
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.512,46 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22840 - ATADURA CREPE 13FIOS 6CM X 1,8M		UNIDADE	12,0000	0,2458	0,2458	2,95		0,00	-0,00				
22871 - CAMPO CIRURGICO C/ FIO RADIOPACO 25 X 28CM ESTERIL PCT C/5		PACOTE	28,0000	5,4000	5,4000	151,20		0,00	0,00				
23116 - CLOREX. SOLUÇÃO AQUOSA 0,2% (MUCOSA) - ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	192,0000	1,4000	1,4000	268,80		0,00	0,00	129.07/2020	192,0000	11/07/2022	
5546 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P-CX C/100 UND		CAIXA	65,0000	53,9900	53,9900	3.509,35		0,00	0,00				Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
28147 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G-CX C/100 UND		CAIXA	10,0000	38,0000	38,0000	380,00		0,00	0,00				
23172 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5%-ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	144,0000	1,3900	1,3900	200,16		0,00	0,00	0000000141	144,0000	29/03/2023	

Confere com Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000068

Documento de Entrada

Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67
Número: 229209
VI. Frete: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0016986470045

VI. Total: 4.512,46

VI. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

VI. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

VI. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s): 4.512,46
Total do(s) Custo(s): 4.512,46

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

Confere com
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000069



8566000003-3 0115009891-5 2106006450-0 83920210609-3

Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA BANCO OFFICINA ESTADUAL FAVORÉCIDO	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			07/06/2021			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37540-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000167550010002292091004149469							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código de UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.827.878/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	21060064506-39							
05	Período de Referência / N Parcela							
	06/2021							
06	Valor Principal							
	301,15							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multas							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	301,15							

8566000003-3 0115009891-5 2106006450-0 83920210609-3

Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			07/06/2021			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37540-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000167550010002292091004149469							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código de UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.827.878/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	21060064506-39							
05	Período de Referência / N Parcela							
	06/2021							
06	Valor Principal							
	301,15							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multas							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	301,15							

8566000003-3 0115009891-5 2106006450-0 83920210609-3

Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE / FISCAL	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			07/06/2021			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA		MG		37540-000		(35) 3435-7750
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000167550010002292091004149469							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código de UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	12.827.878/0001-67							
04	N do Documento de Origem							
	21060064506-39							
05	Período de Referência / N Parcela							
	06/2021							
06	Valor Principal							
	301,15							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multas							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	301,15							

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

Confere com Original

MUNICIPAL

· 000070



Boletos, Convênios e outros

G335071402637140008

07/06/2021 14:05:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.05.09
3415003415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SOMA-MG PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 5.240-X
EFETUADO POR: HAMILTON PLETSCH

Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85660000003-3 01150099891-6
21060006450-0 83920210609-3

Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3415
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 3415
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:05:06
DATA DA TRANSAÇÃO: 07/06/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 21060006/4508-39
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 06/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021
VALOR 301,15

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126, DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 060705
AUTENTICACAO SISBB:
1.874.6D5.12B.A7D.36F

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

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

Conforme cópia
Original

MUNICIPAL

000071

**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 - BRADESCO 00000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0915 / 00000005310-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA MG
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 7.945,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 229210 E 229209
Histórico:	

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

**Conforme cor
Original**

Data de débito:	15/06/2021
Data / Hora da operação:	15/06/2021 09:22:54

Código da operação:	00121852
Chave de segurança:	ZWV8V0H0R7025Q85

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

MUNICIPAL

000072

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 837510

AU 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 7253	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 8558 9219-3	475075200001-59	14/07/2021	2.800,00
TOTAL GERAL						2.800,00

DOIS MIL E OITOCENTOS 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.

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

[Handwritten Signature]

 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

 CENTRAL DE CONVENIOS


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

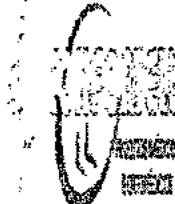

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scorci</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Almeida</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>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

Confere com o
Original

MUNICIPAL

• 000046

RECEBEMOS DE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº: 06/06/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO 06/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR gálio (11:45)		FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 2.800,00 Número Pedido:	Volume: 5	NF-e Nº: 7353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME AV. BARAO 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 1</p> <p>Nº 7.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.5310.0027.1517</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</p> <p>135210624703555 - 06/06/2021 10:20:33</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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 06/06/2021
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 10:17:39

FATURA/DUPLICATAS
7353/1 - 06/07/21 - 2800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.800,00	VALOR DO ICMS 504,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPICPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD-QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,0000	PESO LIQUIDO 55,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
322 02101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 172/21 - 26/05/2024 Qtd: 1000.00	000 5101	UN	1000,0000	2,8000	0,0000 0,0000%	2.800,00	2.800,00	504,00 0,00	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id: 172468785 - HMMC 30L ENF - Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

CONFERÊNCIA POSTERIOR*
ENTRADA RECORRIDA, COM CONFERÊNCIA FISCAL APENAS PELOS VOLUMES.
CONFERÊNCIA DOS CASUATOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE
DEVIDO MOMENTO DE DESEMPENHO OU NÃO PRESENCIA DO
TRANSPORTADOR.
QUALQUER OVISSÊNCIA DOS PEDIGUTOS SERÁ CORREGIDA.
ASSINATURA:

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Mogi das Cruzes

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

17 JUN. 2021
CENTRAL DE
LOGÍSTICA

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC/0173/21
Vencimento	06/07/2021
Visto	5
Competência	junho
Vigência 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(s) a(s) ou
a(s) 10 20 20 29
conforme documentação
documentos
assinatura

MUNICIPAL

000047

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Insc Est.: 442377408112
 Número: 7353 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.800,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/07/2021	2.800,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022485 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: 7353 Entrada: 07/06/2021 06:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.800,00 % 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 Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	1.000,0 000	2,8000	2,8000	2.800,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.800,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.800,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

820000

MUNICIPAL

•000048



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\$ 2.800,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	BA3338867F577256644EE9000
------------------------	---------------------------

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/L319

000000

Confere com o
Original

OFFICE OF THE
MAYOR
MUNICIPAL

000049

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - OUTRO Titular

EMISSÃO : 15/06/2021
RELAÇÃO : 036754

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTRA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 90029	M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPI MAT MEDICO HOSPITALAR		001 0171 21001-4	074992580001-23	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 - 59/19

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Almeida</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Almeida</i>	DATA: <i>15/06/21</i>

471 PUC

MUNICIPAL

000086

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 07/06/2021 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 500,00

NF-e
 Nº 000090029
 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)3813-2400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000090029 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 2910 7378 8199

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210628340922 07/06/2021 12:14:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.499.258/0001-23

DATA DA EMISSÃO

07/06/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/06/2021

HORA DA SAÍDA

12:14:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP DE CAMPANHA

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN, 577

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

CEP

08740-320

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.499.258/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.499.258/0001-23

CEP

08740-320

TELEFONE / FAX

(11)2666-7216

DUPLICATAS

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

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

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CNPJ / CPF	QTD	CFOP	UNID.	QUANTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CAC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
4097	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	80189010	500	5101	UN	200,00	2,50000000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	608,00

*Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2105033/21/1232 Qtd:200,000 Val:21/05/2024Resolucao do Senado Federal numero da FCI-663C850A-F0AA-4C6F-A924-E931C3DC6EE8

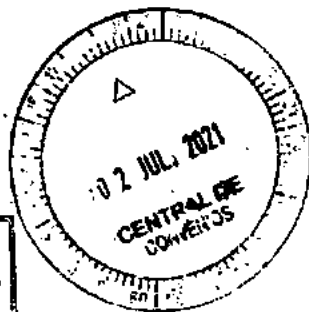
POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES. IMPORTANTE: NÃO REter CANHOTO

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

ADOS 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 172219178 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID 172219178 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

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios



MUNICIPAL

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

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

NF nº 10000000

Hospital Municipal de Mogi - CE

Proc. Nº 10000000

Vencimento 02/07/21

Visto [assinatura]

Competência [assinatura]

Vigência até [assinatura]

Liberado [assinatura]

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH 0134/21

Competência 07

Centro de Custo Amme 3012

Vencimento 1/1/

AVAS

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às 02 de Jul de 2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

[assinatura]

000087

836754

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2021 - DEST./REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 500,00		NF-e Nº 000090029 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)3813-2400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 2910 7378 8199
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000090029 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628340922 07/08/2021 12:14:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.117.828.114	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 07/08/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	HORA DA SAÍDA 12:14:29
FONE / FAX (11)2666-7216		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2021	500,00									

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

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESH	ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUPL. ICMS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
24097	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 16 MICRAS RLL	90189010	500	5.101	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\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) Lt.:2105033/21/1232 Qtd.200,000 Val:21/05/2024 Resolução do Senado Federal 19/12, Número da FCI 683C850A-F0AA-406F-A924-E931C3DC6EE8

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

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS	
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 172219178 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID 172219178 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-	RESERVADO AO FISCO Conforme cópia Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Control de Convênios

14/06/21

MUNICIPAL

RES. 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0170/21
Competência	06
Centro de Custo	Humane 30678
Vencimento	1 1

referencia

custo

000088



CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

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

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.090.029	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/21	
CHAVE DE ACESSO 5210607499258000123550010000900291073788199				

ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

TIPO DE 15	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/06/2021 13:44:41	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210698047959	DATA / HORA DO REGISTRO 22/06/2021 13:44:23

MITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL A.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

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45
ENDEREÇO R. LAURO GOMES,, 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-870
CIDADE SANTO ANDRE	PHONE / FAX (11)2668-7216	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

I - 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 não 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
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - 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

Confere com Original

MUNICIPAL

000089

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	Preço	Observações
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda R RENATO COELHO 99, ITAPIRA - SP Thaina Meneghini - (19) 38132400 vendas2@mphospitalar.com.br	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 dias	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET LAT. 61 FILTRO AR PARTICULAS PONTA LEUR LOCK 1	7033-0456		TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL, TROGE/MP	O200	MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	null	R\$ 2,5000	200 Unidade	R\$ 500,0000	R\$ 2,0800	+ 20,19%	Marcio Salati Campos Sabati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 500,0000	R\$ 416,0000			
									Variação	R\$ 84,0000	+ 20,19%		
Total de Itens da Cotação: 137						Total de Itens Impressos: 1							

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

Conferir com Original

MUNICIPAL

000090

Documento de Entrada

Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23
 Número: 90029 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 500,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.:
 Emissão: 27/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/06/2021	500,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022990 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ/CP 07.499.258/0001-23 Nr Doc: 90029 Entrada: 28/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/06/2021 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	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI 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

Confere com
 Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

.. 000091



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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 056/2019

CONFIRMAÇÃO
Conforme original

MUNICIPAL

000092

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 837541

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 7361	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6558 9219-3	475075200001-59	14/07/2021	14.000,00
TOTAL GERAL						14.000,00

QUATORZE MIL 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 CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS


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



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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000050

CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº: 7361/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 14.000,00 Número Pedido:	Volume: 25	NF-e Nº: 7361 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME AV. BARAO DE MAUA, 5538 Bairro: JARDIM ITAPEVA 09330-150 Mauá - SP Fone: (11)4576-7879 Fax: (11)4576-7648</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 7361 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCAL</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.61 10.0027.1667</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</p> <p>135210628532411 - 07/06/2021 12:48:26</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
442.377.408.112		47.507.520/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	07/06/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV LAURO GOMES, 2000		VILA SACADURA CABRAL	09060-650
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santo Andre	SP		12:46:09

FATURA/DUPLICATAS	
7361/1 - 07/07/21 - 14000,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14.000,00	2.520,00	0,00	0,00	14.000,00	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25				275,0000	275,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR UNIT. BENS	VALOR TOTAL	BASE CALC. BENS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
322 62101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHEO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 192/21 - 07/06/2024 Qtd: 5000,00	600	UN	5000,0000	2,8000	0,0000 0,0000%	14,0000,00	14,0000,00	2,520,00 0,00	0,00	18,00	0,00

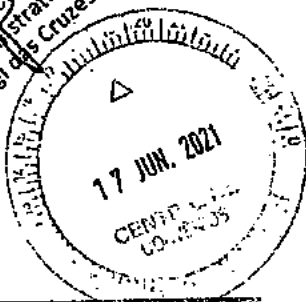
Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>id: 172408785 - HMMC 30L ENF - Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2010</p>

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) e/ou
Serviço(s) na presente data, total
às 10:00 do dia 16/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

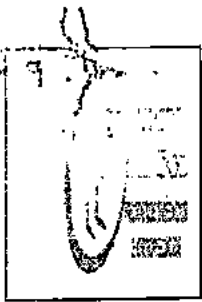
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 16401-3/21
Vencimento 11/11/21
Visa
Competência junho
Vigência até
Liberado 16.06.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000051

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 7361

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 07/06/2021 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135210628532411

Data/Hora da Autorização: 07/06/2021 12:48:26

Chave de acesso: 35210647507520000159550010000073611000271667

Destinatário/Remetente: FUNDACAO DO ABC

Valor Total: R\$ 14.000,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 1909

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 07/06/2021 15:13:23

Texto da Carta de Correção

CORRETO: 17 VOLUMES

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05812/19**Confere com o
Original****Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é 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 de saída.

S. S. S.

MUNICIPAL

000052

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
Número: 7361 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 14.000,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 442377408112
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	14.000,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022686 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICO CNPJ/CP 57.571.275/0004-45
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 14.000,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 7361 Entrada: 11/06/2021 16:00
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Tipo Frete: CIF Fornecedor:
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
27856 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	5.000,0 000	2,8000	2,8000	14.000,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 14.000,00
Total do(s) Custo(s) : 14.000,00

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

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
EUA/BC - Mogi das Cruzes

Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

6211110

MUNICIPAL

000053



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\$ 14.000,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	E233D796D6F772B96B2559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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 05812319

12/07/2021

Confere com a Original

MUNICIPAL

000054

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 837559

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1346668	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. 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 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.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <u>Cesal</u>	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Z</u>	DATA: <u>14/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Arq</u>	DATA: <u>14/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>14/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <u>any</u>	DATA: <u>31/7/21</u>

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000059

NF-e
Nº 1346668
SERIE 4



Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T. CIR. HO. SOL. LTDA**
A LAMEDA ABRICA 470 LOTE 1
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06542-306 - 1141520300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1346668 - FL 1/1
SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013466681940796532

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
135210613850616 - 02/06/2021 - 17:54:56

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FLIND DO ABC- OSS-CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

BARRIO / DISTRITO
V. SACADURA CABRAL

UF
SP

CEP
09060-870

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346668/001	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 SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
740,00	133,20	0,00	0,00	740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				740,00

TRANSPORTADOR / VEHICULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA - EPP	1 - Por conta do emitente	00000000			21.097.957/0001-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	BARUERI	SP	206358558116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES	CIRURGICA		0,304	0,288

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO 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	ALÍQUOTAS IPI
IVFS B511	CURATIVO TRANSP. IV. E.5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE (Lote: 15G20 - Validade: 25/05/21) - Original	30051020	100	5102	CX	1	185,00	740,00	740,00	0,00	133,20	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.434	740,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS (Rep: 741 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS) PRESENTAÇÃO: Ped Cliente: (790577-Rota: 35576) N Ped: 1790577-EXP/1-Transp: 35576 - SHS EXPRESS - Obs: ID: 172408785-PROCESSO: 40193/21 RECEBIMENTO A TE AS 16HS Cod Cliente: 25082 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Barrio/Distrito: BRAS GIBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

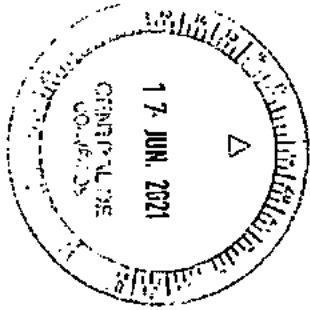
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N° 058/2019



RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.M.A.T. CIR. HO. SOL. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Moriquê Rodrigues
Analista Fiscal
Fundo Central de Convênios

Camires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	11.101.03/11
Vencimento	02/10/2011
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16.06.2011

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou serviço(s) na presente data e/ou às 10/20 do dia 6/7/11 conforme solicitação e ordem devidamente aprovada.

Assinatura

000060

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 823112422119
 Número: 1346668 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 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: 00022633 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: 1346668 Entrada: 11/06/2021 07:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 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: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vector: 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	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 058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000061

SE2

Filial	No. Titulo	Nome Forn	Vencimento	Vir. Titulo	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 058/2019

28/07/21

Confere com a
Original.

MUNICIPAL

000062



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:	3442EQNP5QCXC6J

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/L.19

6.800,00
 2.960,00

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000063

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 207569	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	15/06/2021	5.339,70
TOTAL GERAL						5.339,70

CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	PRG DO ARQ	NOME: none	DATA: 15/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Aline	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: may	DATA: 18/06/21

MUNICIPAL

000100

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 207.569
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35210655309074000104550020002075691002522990

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210646431358** DATA: **10/06/21** HORA: **15:31**
 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	CEP 09060870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2021
MUNICÍPIO Santo André	FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207569/1	10/06/21	5.339,70												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.339,70	VALOR DO ICMS	961,15	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.339,70
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	5.339,70

NOME/RAZÃO SOCIAL Rafael Francisco Martins	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO Rua Cristóvão de Alencar 437	MUNICÍPIO São José dos Campos / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 16,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					90

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1076	CAMPO OPERATORIO 43 X 50CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 80112 Lote: 15671 x12 Val: 01/05/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 1513,36 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	600	5.102	PCT	102,00	48,25000	4.921,50	4.921,50	885,87	0,00	18,00	0,00
6148	DRENÓ DE TORAX 24 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1020801 Lote: DT01032124A1 x3 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,47 (21,48%) Fonte: IBPT	9018.39.29	600	5.102	UND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
6151	DRENÓ 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	600	5.102	UND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00
4820	SERINGA DESC 01ML INJULINA BICO SLIP U100 S/AG - SR SR 01002 Lote: 1843P4 x2293 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 1,5M 137 C/12 - MEDIPLUS - MEDHOUSE MEDHOUSE 00265 Lote: 138810 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,59 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	600	5.102	PCT	2,00	5,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00

Confere com Original

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$1694,35 (30,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 174246 | OC: 172408765 - HMHC 30L ENF | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gullermann 577 - Brnz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEB 10708000 ARTG 2º INC II "E" | ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1999 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO

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



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **I**
 1 - SAÍDA
 Nº 207.569
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2075 6910 0252 2990
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site do SEFAZ Acreditado

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL...
392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210646431358 10/06/21 15:31
 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

C.N.F.J.
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
15:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207569/1	10/06/21	5.339,70															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.339,70	961,15	0,00	0,00	0,00	5.339,70
VALOR DO FRETE*	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.339,70

NOME/RAZÃO SOCIAL
Rafael Francisco Martins
 ENDEREÇO
Rua Cristóvão de Alencar 437
 QUANTIDADE
16,00 ESPÉCIE
VOL. MARCA
São José dos Campos / SP
 PRETE POR CONTA
0-EMITENTE CÓDIGO ANTT
0 PLACA DO VEÍC.
0 U.F.
SP C.N.F.J./C.P.F.
415.175.168-89
 U.F.
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 PÉSO BRUTO
90 PÉSO LÍQUIDO
90

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CIEM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR			
										ICMS	IPI	JCM	IPI
1076	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 15621 x102 Val: 01/05/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 1513,36 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	102,00	48,25000	4.921,30	4.921,50	885,87	0,00	18,00	0,00
6148	DRENO DE TORAX 24 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1020801 Lote: DT01032124A1 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	3,33557	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 OIML INSULINA BICO SLIP 1100 S/AG - SR SR 01002 Lote: 1843P4 x229J Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,56%) 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 00263 Lote: 138810 x2 Val: 03/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	3,82200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00

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

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Tipo de Cobrança: Carteira [: Valor aproximado dos tributos R\$1604,35 (30,05%) Fonte: IBPT [: Pedido:174246 [: OC:172408785 - HMMC 30L ENT [: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann, 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 [ACUL HAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEB 10708/00 ARTG 2º INC II "E" [ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 207.569 SÉRIE 2

MCH0123/21

MUNICIPAL

OPM 534

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº <u>MCH 0123/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>FINANC 300123 conf.</u>
Vencimento <u>1 1</u>

Avrto

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/06/21

000102

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 12:46

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Av Lauro Gomes , 2000 -

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172411256

Pedido de Cotação-MCH0175/21--MAT MED--HMMC-22 LEITOS UTI

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
ATADURA CREPE 10CM X 4.5M 13 FIOS	7033-6182		ATADURA CREPE 10CM X 1.8M 13F C/12 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE, MEDIHOUSE	PCT	Cirurgia São José Ltda	pct c/12	R\$ 0,4860	24 Unidade	R\$ 11,6640	R\$ 0,0000	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	7033-7017		CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50, dean	pacote	Cirurgia São José Ltda	pct c/50	R\$ 0,6650	5100 Unidade	R\$ 4.921,5000	R\$ 0,9000	+ 7,22%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM	7033-6287		DRENO DE TORAX 24 FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgia São José Ltda	-	R\$ 3,8336	3 Unidade	R\$ 11,5008	R\$ 3,2500	+ 17,96%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM	7033-2687		DRENO DE TORAX 30FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgia São José Ltda	-	R\$ 5,2348	1 Unidade	R\$ 5,2348	R\$ 3,3400	+ 56,73%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
SERINGA OIML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA - UNIDADE	7033-7093		SERINGA DESC OIML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG, SR	UNIDADE	Cirurgia São José Ltda	-	R\$ 0,1700	2293 Unidade	R\$ 389,8100	R\$ 0,1300	+ 30,77%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 5.339,7096	R\$ 4.901,1900			
									Variação	R\$ 438,5296	+ 8,95%		

Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere cor.
Original

MUNICIPAL

000103

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
 CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
 Número: 207569 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 10/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 5.339,70 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	18/06/2021	5.339,70						

Entradas de Produtos

Código: 00022843 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP: 55.309.074/0001-04 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 10/06/2021 Nr Doc: 207569 Entrada: 17/06/2021 13:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 5.339,70 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 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
23277 - COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL		UNIDADE	5.100,0 000	0,9650	0,9650	4.921,50		0,00		0,00				
23123 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM		UNIDADE	3,0000	3,8333	3,8333	11,50		0,00		0,00				
23124 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,2300	5,2300	5,23		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				
22835 - ATADURA CREPE 13FIOS 10CM X 1,6M		UNIDADE	24,0000	0,4858	0,4858	11,66		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 5.339,70
 Total do(s) Custo(s) : 5.339,70

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

Confere com
 Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Soulmv

MUNICIPAL

.. 000104

**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:	R83YMEGQMQUAV9LG

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

000105

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/06/2021
RELACAO : 836850

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 7331	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-48	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 ACTUA TOTALIZADO.

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

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>F</i>	DATA: 17/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Am</i>	DATA: 17/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>May</i>	DATA: 18/06/21

MUNICIPAL

000145




T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA
CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 34C
VILA NICÁCIO
FRANCA / SP
(016)3712-8200
14405-113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

N: 7331 FL 1
SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521082614203700014855001000073311166893798

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210640027815 - 2021-06-09T13:04:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CNPJ: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 09/06/2021

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BARRIO/DISTRITO: VL. SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/08/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ FONE/FAX: (11) 2668-5408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 13:04:27

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
035431 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 FRETE POR CONTA: 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CNPJ: 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/CNPJ

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VALOR DESCONTO	VL.R. TOTAL	ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. 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	18	0	323,46

PAGO
27/06/21
HP

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: 957 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU
AGÊNCIA: 0155 C/C: 16.110-8
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERMANN, 577 CEP: 08.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP

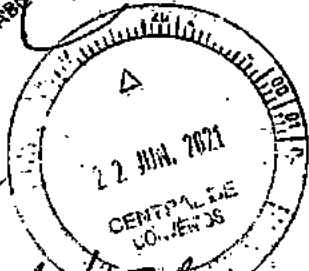
RESERVADO AO FISCO

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

parco

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>MC 10 173/24</i>
Competência	<i>07</i>
Centro de Custo	<i>Manut. 3rd. Cruz</i>
Vencimento	<i>1/1</i>

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.

NF fiscalizada

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<i>MC 10 173/24</i>
Vencimento	<i>07/08/24</i>
Visto	<i>07/08/24</i>
Competência	<i>junho</i>
Vigência até	
Liberado	<i>07/08/24</i>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins que recebi (as) item(ns) e/ou valor(s) em p... às <i>10/08</i> de <i>06</i> de <i>2024</i> conforme solicitado e devidamente aprovado.	
<i>[Signature]</i>	

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000146

RECEBEMOS DE SOLUSEG OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 7331 SÉRIE :
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SOLUSEG	T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 349 VILA NICÁCIO FRANCA / SP (016)3712-0200 14405-113	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N: 7331 FL 1 SÉRIE :	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210626142037000148550010000073311166893798 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-DENTRO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CPNJ 26.142.037/0001-48	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210640027815 - 2021-06-09T13:04:18-03:00
--	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BARRIO/DISTRITO VL SACADURA CABRAI	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	PONE/FAX (11) 2866-5408	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:03:58

FATURA:						
<table border="1"> <tr> <th>Número</th> <th>Data Vcto.</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>035431</td> <td>A 09/06/2021</td> <td>1.008,00</td> </tr> </table>	Número	Data Vcto.	Valor	035431	A 09/06/2021	1.008,00
Número	Data Vcto.	Valor				
035431	A 09/06/2021	1.008,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.008,00	VALOR DO ICMS 181,44	BASE DE CALG. 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	VALOR TOTAL DA NOTA 1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0. ESTANTE 1. DESTINATÁRIO 2. SEM FRETE <input checked="" type="checkbox"/> 0
ENDEREÇO AV: BRASIL, 870	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO
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	GST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.827 (BRANCA)	63078010	000	6102	UN	700	1,44	0,00 %	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18	0	323,48

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: 957 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGENCIA: 0155 C/C: 38.110-8 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERMANN, 377 CEP: 08.749-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP	RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
15/06/21

Res 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCD 0173/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>HMMC 30 L. Antor</u>
Vencimento <u>1 1</u>

Antor

000147

Para o CNPJ: 26142037000148

Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-
UNIVERSO-JUNBIAPEBA

COMPRADOR

57671275000446 - Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. -
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Endereço de Faturamento:

Rua Gutermann, 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Contato:

marcio.salati@fuabc.org.br --

Data de Confirmação:

02/06/2021 - 11:37

Endereço de Entrega:

Rua Gutermann, 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Resposta:

Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Resgate:

Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.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
30/06/2021	3 dias após a confirmação	30/60/90 ddl	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
RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF 2 (N 95) SEM VALVULA C.A. 44527	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 co.
Original

MUNICIPAL

000148

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MASCARA PFF2			RESPIRADOR DOBRAVEL PFF-2 (N 95)		T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp	nenh	R\$ 1,4400	700 Unidade	R\$ 1.008,0000	R\$ 2,4900	- 42,17%	Marcio Saffari
97 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542		SEM VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CAIXA								02/06/2021 12:54
									Total Compra R\$ 1.008,0000	Total Referência R\$ 1.743,0000		
									Varição -R\$ 735,0000		- 42,17%	
Total de Itens de Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1						

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

Confere com Original

MUNICIPAL

000149

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: 7331 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.008,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	19/06/2021	1.008,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022883 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: 7331 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 Vl Total: 1.008,00 % 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 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

(Assinatura)
 Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000150



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 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:	

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

Confere com Original

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

Código da operação:	00119438
Chave de segurança:	LV9Q2VJTUKEUAEZY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BD 06/06/21
06/06/21
06/06/21
06/06/21
06/06/21

MUNICIPAL

000151

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 22/06/2021
RELAÇÃO : 836981

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
COM 230004	SOMA/MC PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/06/2021	380,00
TOTAL GERAL						380,00

TREZENTOS E OITENTA 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 22/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581.319

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>21/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>21/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mary</i>	DATA: <i>23/6</i>

MUNICIPAL

000152

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

Res 534

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	<i>MCU 0123/21</i>
Competência	<i>06</i>
Centro de Custo	<i>Houve 30 dias</i>
Vencimento	<i>1 1</i>

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

Avulso

MUNICIPAL

000153

CÓPIA

Recebemos de **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada no lado

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 230004
Série 1



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-87 Insc. Est. 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 230004
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.3300.0410.0415.9583

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

Processo de autorização de uso: 131214205759591

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social		CNPJ / CPF		Data Emissão	
FUNDACAO DO ABC				57.571.275/0004-45		17/06/2021	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP		Data Emissão de Saída	
AV. PRINCEPE DE GALES		PRINCEPE DE GALES		09.060-650			
Município		UF		Inscrição Estadual		Hora de Emissão/Série	
SANTO ANDRE		SP		ISENTO			

FATURA / DUPLICATA							
230004-A	15/07/2021	380,00					

DADOS DO NÚMERO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Deposito Conta
323701		58	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição	
380,00		15,20		0,00		0,00	
Valor do Fretos		Valor do Seguro		Valor do Despesas		Valor do IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
				Outras Despesas Acessórias		Valor aproximado Tributos	
				0,00		191,86	
						Valor Total das Tributos	
						380,00	
						Valor Total da Nota	
						380,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo	
SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0-Remetente (CIF)					
Endereço		Município		UF		CNPJ / CPF	
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		EXTREMA		MG		12.927.876/0001-67	
Quantidade / Volumens		Marca		Numeração		Peso Líquido (Kg)	
1						5,000	
						Cubagem Total	
						0,020	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Qtde	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Cidade	Vir. Unidades	Vir. Total	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	
3920	LUNA VINIL TRANSP. S/ALCO MEDIA C/100 DESCARPACK Lote: SFLAAL17481 30/01/2025 Fato: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 0541201 Rec. MS: 10330608012 Cod.EANTJ: 7893283884406 Trib. Susc. RS: 123,45 Pot. Cons e 68,49 Estado] Cance]RPT.	39262000	300	6102	CT	JO	38,00000	380,00	380,00	15,20	0,00	0	4,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Informações complementares ID: 17219785 - HMNC-ML-30LENF-15L-2L-RODHO-UNIVERSO-JUNBIACERA Info.Fiscal: Vir. ICMS F.F.P: RS 0,00 Vir. Diferencial do ICMS Destinat: R\$ 51,30 Vir. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Linha-pouca 0% de PIS e COFINS etc. artigo 1º - Anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Código produto enquadrados no Regulamento R\$ 2012: 39920.</p>	<p>Recebido em Prosa</p> <p>Confere com Original</p>
---	---

230004

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

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

Res 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCA 0123/21</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>Unic 30605 enf.</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

21/06/21

MUNICIPAL

000154

**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 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0915 / 0000005310-4
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**

MUNICIPAL

000155

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMISSÕES
TED - Caixa Titular

EMIÇÃO : 23/07/2021
RELACAO : 839085

83. 838085
DIGITADO

AO CEP 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
COM 48591	ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERC MAT MEDICO HOSPITALAR		001 2513 27211-6	095729770001-58	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 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 CONVENIOS

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



<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 23/07/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 11
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Casol	DATA: Bril
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jde	DATA: Bril
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jde	DATA: 11

Confere com a Original

MUNICIPAL

000179

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 216,00	NF-e Nº: 000.048.591 SÉRIE: 10
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	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: 1239221106 CEP: 12245820		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.048.591 SÉRIE: 10 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0709 5729 7700 0158 5501 0000 0485 9110 0464 0321 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Gófas Autorizadas
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210804949871 - 16/07/2021 15:44:57	
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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2021
		HORA DE SAÍDA 15:44:53

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 CORREIOS 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 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CND PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM NH	CST	CPOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. 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
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3,0 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR Lote: 2020064490 Validade: 13/11/2025 Ref: BC20CT30	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: 2018007123 Validade: 22/11/2023 Ref: BC30CT25	30061090	0 00	5102	UN	48	2,25	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00	17,30

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Percentual de Tributo Aproximado: 16,20% Forte Valor Aproximado do Imposto: IPI / Cód.CLI: 53850 / ID.: 17240678 REDUÇÃO PIS/COFINS CONFORME DECRETO No 6.424, DE 7 DE ABRIL DE 2008 END. ENTREGA: RUA GUTTENMANN, 577 BAIRRO: BRAZ CUBAS CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 REFERÊNCIA: COMPLEMENTO:	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/LJ19
--	---

Tamirés Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes
21/07/2021

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
21/07/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº CONV. 100
Competência _____
Centro de Custo _____
Vencimento _____

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 1MCA 0173/21
Competência 02
Centro de Custo 301010
Vencimento 1/1



MUNICIPAL

Avulsa 000180



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

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000181

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 938094

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 19212	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	296,00
TOTAL GERAL						296,00

DUZENTOS E NOVENTA E SEIS 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


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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

001

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000182

**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
1 - SAIDA
Nº 000.019.212
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0192 1212 2419 4456

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

135210675855525 17/06/2021 12:11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.681.125/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

17/06/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BARRIO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2666-5415

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN 577

BARRIO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000019212 - Valor Original: R\$ 296,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 296,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 19/07/2021

Valor R\$ 296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

296,00

VALOR DO ICMS

53,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

296,00

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

296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA

MODELO POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

14.681.125/0001-39

ENDEREÇO

RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

MARKMED

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SA14	SONDA ASPIRAÇÃO C/VALVULA N.14 - MARKMED LOTE: 17048 QT. 400 VAL: 30/05/25	90183929	000	5102	PC	400	0,7400	0,00	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: nfe@aliancaindustrial.com.br

CONF. ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 45499/2000 REG. ESP. 008177/2016 CAT. N. 198/2009 - PORT. CAT. N. 116/2017 - Pedido do Cliente:

17:40:35

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tomires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. N°	MCH0113121
Vencimento	19/07/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou
Sendo eu responsável por
às 16/06/2021
conforme solicitado e
devidamente aprovada

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000183

Documento de Entrada

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número: 19212 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 296,00 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	19/07/2021	296,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022871 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: 19212 Entrada: 19/06/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 296,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vector: 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
23054 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº14		UNIDADE	400,000 0	0,7400	0,7400	296,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s): 296,00
 Total do(s) Custo(s): 296,00

(Handwritten signature)
 Samuel Oliveira da Silva
 Responsável pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0581.319

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000184



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 DD 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 081

Confere com a
Original

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

1954

MUNICIPAL

000185

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

MOGI DAS CRUZES

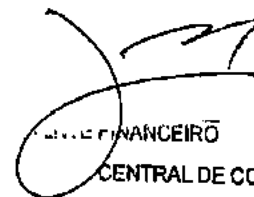
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCD AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CON 19136	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	11.090,94
TOTAL GERAL						11.090,94

ONZE MIL E NOVENZA REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

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

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


Estevam U. Oliveira
 CRC 1SP301069
 Coordenador Contabil
 FUABC / Central de Convênios
 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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


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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000203

Produto de ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.019.136 Série 001
DATA DE QUERIMENTO	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 1 - SAÍDA Nº 000.019.136 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3618 1695 4231 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628588067 07/06/2021 12:58:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 14.681.125/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	07/06/2021
ENDREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	
ENDREÇO RUA GUTTMANN 577		BARRIO/DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	TELEFONE / FAX

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000019136 - Valor Original: R\$ 11.090,94 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 11.090,94
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número: 001	Vencimento: 07/07/2021	Valor: R\$ 11.090,94
-------------------	-------------	------------------------	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	11.090,94	1.974,67	0,00	0,00	11.090,94
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					11.090,94

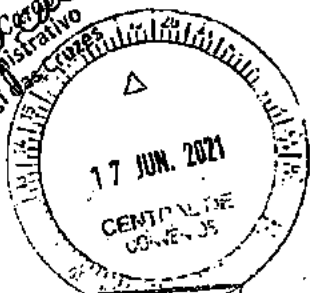
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE				14.681.125/0001-39
ENDREÇO RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20	VOLUMES	DIVERSOS		120,000		

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	ALÍQ. % ICMS IPI
AGUMSD	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 UND. DESCARPACK LOTE: SAGAAARB 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/M.LAT.RESP TKL LOTE: HGMA06.210316 QT: 2800 VAL: 30/03/26	90189010	200	5102	PC	2800	0,9686	0,00	2.710,40	2.710,40	487,87	0,00	18,00 0,00
LIPS	LUVA PROC.LATEX C/ PO GRANDE UND.SUPERMAX LOTE: 10085 QT: 20 VAL: 01/10/25	40151900	200	5102	CX	20	129,9000	0,00	1.059,60	1.059,60	190,73	0,00	18,00 0,00
LIPNI	LUVA PROC.LATEX C/ PO GRANDE UND.UNIGLOVES LOTE: Z 2628020 L QT: 45 VAL: 30/11/25	40151900	200	5102	CX	45	52,9800	0,00	2.384,10	2.384,10	429,14	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Transporte: nfe@aliancaindustria.com.br CNF ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 45490/2000 REG. ESP. 008177/2016 CAT N. 198/2009 - PORT. CAT N. 116/2017 - Pedido do Cliente: 172-26795	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Confere com a Original
---	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH 0173121
Vencimento	07/07/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência 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(s) acima descrito(s) na presente data e fins em 9.30 do dia 18.6.21 conforme publicação e protocolo sempre devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000204

MUNICIPAL

000205

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF : 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número : 19136 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 11.090,94 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	11.090,94						

Entradas de Produtos

Código: 00022749 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: 19136 Entrada: 14/06/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 11.090,94 % 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 Deso	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
11575 - AGULHA DESCARTAVEL 0,45MM X 13MM (26G)		UNIDADE	2.000,0 000	0,0550	0,0550	110,00		0,00	0,00				
27293 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO		UNIDADE	3.750,0 000	0,2750	0,2750	1.031,25		0,00	0,00				
23129 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)		UNIDADE	2.800,0 000	0,9680	0,9680	2.710,40		0,00	0,00				
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	20,0000	52,9500	52,9500	1.059,00		0,00	0,00				
		CAIXA	45,0000	52,9800	52,9800	2.384,10		0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	65,0000	52,9800	52,9892	3.443,70		0,00	0,00				
24338 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 10ML		UNIDADE	1.100,0 000	0,3199	0,3199	351,89		0,00	0,00				

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

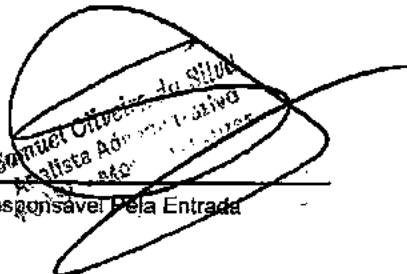
000206

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
Número: 19136
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 11.090,94 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): 11.090,34
Total do(s) Custo(s): 11.090,94


Samuel Oliveira da Silva
Assista Administrativo
Mogi das Cruzes
Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000207

Itaú Banco Itaú S.A.

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**

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

Agência/Código Beneficiário 6288/11006-4	Nosso Número 109/00017562-5	Número Documento 019136-1	Valor Documento (R\$) 11.090,94
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01756.256283 81100.640002 4 86740001109094

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

019136-1

Espécie Doc

DM

Aceita

NÃO

Data do Processamento

07/06/2021

Nosso Número

109/00017562-5

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

11.090,94

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

**COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 55,45
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 221,82
PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VCTO.
NAO DISPENSAR JUROS APOS VCTO.
PAGAR NAS AG. BANCO CORRESPOND**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) 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
109/00017562-5

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

8 S

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

MUNICIPAL

000208

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
AGULHA DESCARTAVEL 0.45MM X 13MM (26G)	7033-0858		AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CAIXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,0550	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1200	- 54,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647		ELETRODO DESC. ADULTO, MAXICOR	PACOTE	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2900	- 5,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF 6509)	7033-0286		EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP., TKL	CAIXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	6500 Unidade	R\$ 3.443,7000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-6131		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	6500 Unidade	R\$ 3.443,7000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004		SERINGA DESC. SLIP 10ML, DESCARPACK	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,3199	1100 Unidade	R\$ 351,8900	R\$ 0,3100	+ 3,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033-0192		SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA, MARKMED	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,7400	400 Unidade	R\$ 296,0000	R\$ 0,7500	- 1,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 11.386,9400	R\$ 14.408,5000		
									Variação	-R\$ 3.021,5600	- 20,97%	

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 7

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

MUNICIPAL

OFFICE OF THE

CLERK

000209



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) + S

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

Confere com o
 Original

MUNICIPAL

000210

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 639191

AO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0074 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 15207	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		311 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	2.756,00
TOTAL GERAL						2.756,00

DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS 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.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao N°958/2019

Estevam U. Oliveira
CRC - SP301089
Coordenador Contabil
FUABC - Central de Convênios

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 23/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 23/07/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 20/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

Confere com a Original

MUNICIPAL

000211

**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
1 - SAÍDA
N° 000.019.207
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0192 0717 3164 3103

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 135210675778251 17/06/2021 11:56:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 17/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5415	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	TELEFONE / FAX

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000019207 - Valor Original: R\$ 2.756,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.756,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 19/07/2021	Valor R\$ 2.756,00
------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.756,00	366,55	0,00	0,00	2.756,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.756,00	

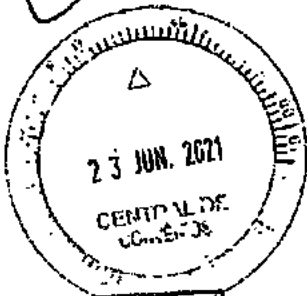
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39
ENDEREÇO RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE			MUNICÍPIO GUARULHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	MATERIAL			80,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPT	
SEK20D	SERINGA DESC.L.SLIP 20 ML - DESCARFACK LOTE: SSSLAA0649 QT: 5200 VAL: 2782/26	90183119	200	5102	PC	5200	0,5300	0,00	2.756,00	366,55	0,00	13,30	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Transporte: nfe@aliancacinurgica.com.br CONF. ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 4549/2000 REG. ESP. 008177/2016 CAT. N. 198/2009 - PORT. CAT. N. 116/2017 - MCH0173/21 Pedido do Cliente: 172408765	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N° 058/2019 Confere com a Original

Tamires Pereira Cruzes
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH-0173191
Vencimento 19/02/2021
Visto Junho
Competência Junho
Vigência até _____
Liberado [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000212

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 08 do dia 19 de Junho
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura [Signature]

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 presente Nota Fiscal
às 10 do dia 06 de Junho
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número: 19207 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 2.756,00 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	19/07/2021	2.756,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022866 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: 19207 Entrada: 19/06/2021 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.756,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt 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
24458 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML		UNIDADE	5.200,000	0,5300	0,5300	2.756,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s): 2.756,00
 Total do(s) Custo(s): 2.756,00

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000213



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:	14.581.125/0001-39
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
 19211
 19212
 19137
 19134
 19210
 19136
 19141
 19207
 19205

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000214

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 832104

30. 832104

DIGITADO

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0343 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 65533	CTRURGICA BONAPARTE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0249 69680-8	042281240001-90	23/07/2021	891,00
TOTAL GERAL						891,00

OITOCENTOS E NOVENTA E UM 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

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

Estevam U. Oliveira
CRC - 152301069
Coordenador Contabil
FUABC - Central de Convênios

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>23/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>23/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>23/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>23/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: <i>23/07/2021</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000215

DATA DO REGISTRAMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

REPRESENTANTE DA EMPRESA REMETENTE LTDA - NE OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

CIRÚRGICA Bonaparte

RUA ULISSES TORNICASA, 127 - SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11) 4233-3434

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636262279110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO
04.228.124/0001-80

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **65533**
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHVF DE ACESSO
3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0655 3310 0036 2690

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210613202156

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

CEP
09060870

BARRIO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CHPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/06/2021

HORA DE SAÍDA
16:02:21

FATURA/DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	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			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

FRETE POR CONTA
0 - Saída/Entrada
1 - Saída/Entrada
2 - Saída/Entrada

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO
SP

CHPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

PESO BRUTO
1.000

PESO LÍQUIDO
1.000

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DO PRODUTO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALTO ICMS	ALTO IPI
2	CAÇA P/COLEÇÃO FENIX/DINAMITE	39269090	040	5102	PC	54,0000	16,5000	891,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End. Entrega: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - SÃO JOSÉ - SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220** | CNPJ: 57571275000445 | Insc. Estadual: ISENTO | PEDIDO VIA PORTAL BIONEÑO / COMPRADOR MARCIO SALATI / PEDIDO DE COTAÇÃO 172412947 COTAÇÃO CONSOLIDADA BMMC-30L-30LENE-15L22L | Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: 1142322216 | Pedido: 36269 | Seu Pedido: 172219178 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do ICP: |

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
65533
SÉRIE: 1

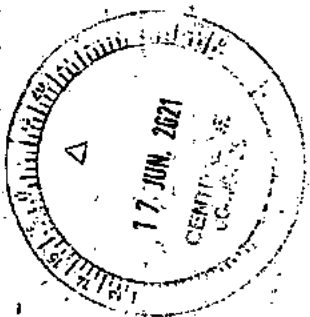
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a
Original

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandra A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
28.06.21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc N° MCH 173121
Vencimento 02/07/2021
Visto
Competência Junho
Vigência até
Liberado 16/06/2021



MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) a/ou
serviço(s) no valor de R\$ 8,00
conforme solicitação e anexo em conformidade com a
devidamente aprovada
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000216

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirurgia Bonaparte Ltda Rua Ulisses Ternicesa, 127, SÃO CAETANO DO SUL - SP DEPARTAMENTO COMERCIAL Cirurgia Bonaparte - (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br	RS 300,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 del	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO 1.90M X 0.90M X 0.10M (SOLTEIRO) - UNIDADE	7033-0032		CAPA P/ COLCHAO FEND/DIAMANTE,	PC	Cirurgia Bonaparte Ltda	null	RS 16,5000	54 Unidade	RS 891,0000	R\$ 17,5200	- 5,82%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									Total Compra	Total Referência		
									RS 891,0000	RS 946,0800		
									Varição -RS 55,0800	- 5,82%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1						

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

MUNICIPAL

060217

Documento de Entrada

Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME
 CNPJ/CPF: 04.228.124/0001-80
 Número: 65533 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 891,00 Vl. ICMS: 0,00
 Obs.:
 Insc Est.: 636262279110
 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/07/2021	891,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022505 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME CNPJ/CP 04.228.124/0001-80
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 891,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 65533 Entrada: 08/06/2021 07:57
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

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
24740 - CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,80M X 0,90M X 0,10M (SOLTEIRO)		UNIDADE	54,0000	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 Nº858/2019

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 HUABC - Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000218



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:	04.228.124/0001-80
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:	BEGPWH3A25QYQX91

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
05533
65539
65529
65530
55531

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

018

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000219

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELAÇÃO : 838116

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 13059	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S NAT MEDICO HOSPITALAR		237 0134 2999-8	222132590001-03	23/07/2021	770,01
TOTAL GERAL						770,01

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

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

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000224

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Compras

Tamires Pereira
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC110173/21
Vencimento	17/7/2021
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	Junho
Vigência 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) e/ou serviços em referência a este processo em 10/06/2021 às 10:40 de dia 10/6/21 conforme solicitação e processo de compra devidamente aprovada.

Assinatura: *[Signature]*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000225

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103521062221329900010355001000013059162725516101

Criado em : 07/06/2021 16:19:03

Protocolo: 135210629949842 - Registrado na SEFAZ em: 07/06/2021 16:19:09

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: 000.013.059 - Série: 001



3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 5916 2725 5161

Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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

600226 .

Documento de Entrada

Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA
 CNPJ/CPF: 22.213.299/0001-03
 Número: 13059 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: 00022668 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA CNPJ/CP 22.213.299/0001-03
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 770,01
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 13059 Entrada: 11/06/2021 14:00
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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

S Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000227


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:	BIO 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:	0013407B
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 Nº 058/2019

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000228

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROSSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838122

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 137734	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTO MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0388 13002340-0	519436450001-07	23/07/2021	4.097,40

TOTAL GERAL

4.097,40

QUATRO MIL E NOVENTA E SETE 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 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
 CRO - 1SP301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/1
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 23/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 23/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 23/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 23/07/2021

Confere com a Original

MUNICIPAL

000234

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MÉDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA R\$ 4.097,40	NF-e Nº: 000.137.734 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MÉDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.137.734 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1377 3410 0464 0325 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210711828596 - 25/06/2021 11:14:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO V SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5413	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:13:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2021	4.097,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.097,40	VALOR DO ICMS 737,53	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.097,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.096,05	VALOR TOTAL DA NOTA 4.097,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,880	PESO LÍQUIDO 4,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD08BNV	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNV R.O.P.M: 0702040150 L: 37929 QT: 60 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL-9F30 847B-54BC-457D-A322-DA281238SP55	90183929	5 00	5101	UN	60	68,290000	4.097,40	4.097,40	737,53	0,00	18,00	0,00	1.096,05

01/06/2026

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 114083 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 172214423. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 551,10 (13,45%) Estadual: R\$ 544,95 (13,30%) Fonte: IBPR. HMMC ID 172214423	RESERVADO AO FISCO	Confere com a Original
--	--------------------	-------------------------------

205 - 539

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0173/21
Competência	06
Centro de Custo	30 Leito Grj.
Vencimento	22.07.21



Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH 0173/21
Vencimento	22.07.2021
Via	0
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	22.7.21

Declaro para os devidos fins que aprobo (re) item(s) a(s) ou (s) de acordo com a Nota fiscal

às 22/07/2021

conf. [assinatura] de compra

Geral de Administração

[assinatura]
Assinatura

MUNICIPAL

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

000235

19.07.21

1.12.2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 0123 BIOMEDICAL EQU PRODU MEDICO CIRURGICO LTDA
 CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07 Insc Est.: 110883564111
 Número: 137734 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO*
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 4.097,40 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	26/07/2021	4.097,40						

Entradas de Produtos

Código: 00022995 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 123 BIOMEDICAL EQU PRODU MEDICO CIRURGICO CNPJ/CP 51.943.645/0001-07 Nr Doc: 137734 Entrada: 29/06/2021 10:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24168 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR		UNIDADE	60,0000	68,2900	68,2900	4.097,40	0,00	0,00	37929	60,0000	01/06/2026	

Total do(s) Produto(s) : 4.097,40
 Total do(s) Custo(s) : 4.097,40

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000236



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:	001185

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00388 / 000013002340-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD
CPF/CNPJ do Destinatário:	51.943.645/0001-07
Valor:	R\$ 4.097,40
Data da Operação:	23/07/2021

Autenticação Bancária:	D0332DF6354772BC301119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001185 de 23/07/2021

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

RES

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000237

TÍTULO: 1346706

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outros Títulos

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838143

NO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGÊNCIA : 1344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1346706	CIRURGICA FERNANDES COM. NAT. CIR NAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614190420001-31	26/07/2021	16.261,40
TOTAL GERAL						16.261,40

DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E SESENTA 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 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: _____

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000243



Identificação do emissor
**CIRURGICA FERNANDES
 C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA**
 ALAMEDA AFRICA 370 LOTE 1
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP
 CEP: 06343-306 - 114152030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1346706 - PL 173
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013467061733208441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210614030032_02/06/2021_18:50:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119**
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ:
61.478.042/0001-31

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUND. DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**
 ENDEREÇO: **AV. J. AURO GOMES 2000**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**
 FONE/FAX: **1126665415**
 BAIRO/DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL**
 CEP: **09060-870**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO: **02/06/2021**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346706/001	02/07/2021	16.261,40									

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
16.261,40	2.730,09	0,00	0,00	15.962,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	299,28
				VALOR TOTAL DA NOTA: 16.261,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP**
 ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**
 MUNICÍPIO: **BARUERI**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206358558116**
 FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emissor**
 CÓDIGO ANTI-FRAUDE
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: **SP**
 CNPJ: **21.097.957/0001-78**
 QUANTIDADE: **14:00**
 ESPECIE: **VOLUMES**
 MARCA: **CIRURGICA**
 NÚMERO
 PESO BRUTO: **132,410**
 PESO LÍQUIDO: **93,639**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS1	CEP	DTV	QDANTI	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MDL2420	AG HIR 20X3 (240X3) CX/100 WILTEX 1Lote: 210104 Validade: 03/01/26 Quantidade: 5	90183219	100	3102	CX	5	6,944	34,72	37,30	0,00	34,98	0,00	2,78	13,30	8,00
ZS22124	AG HIR 25X3 (11GX1) CX/100 WILTEX 1Lote: 201015 Validade: 14/10/25 Quantidade: 6	90183219	100	3102	CX	6	3,698166666	22,19	22,20	0,00	7,74	0,00	4,31	13,30	8,00
MDL2230	AG HIR 30X7 (22GX1) U4 CX/100 WILTEX 1Lote: 200810 Validade: 09/08/25 Quantidade: 15	90183219	100	3102	CX	15	6,1466666	92,20	112,30	0,00	15,76	0,00	8,78	13,30	8,00

CÁLCULO DO ISSOS

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Rota Entrega: DC7B - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1790576 Rota: 35576 |
 Ped: 1790576 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 172408785 PROCESSO MCH0173/21 RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS | Cod Cliente: 25082
 ST: Artigo 311-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. o frete faz base de cálculo - Item: 26 LOCAL DE ENTREGA - Endereço: R. GUTTERMANN
 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGIDAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVA DO APTISCO

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

Confere com a Original
 saúde



Identificação de Emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT. CIR. HO. SOL. LTDA
 ALAMEDA AGRICA 370 LOTE 7
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 F141320500

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTAFISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 - SAIDA

Nº 1346706 - FL 2/3
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013467061733208441

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
135210614010032 02/06/2021 18:50:21

CFOP
61418042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

DISCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSF	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPT	
MDL2130	AG.HRP.30X1 (1/1) CX/100 WILTEX Lote:200709, Validade:08/02/25, Quantidade:6	90183219	100	5102	CX	6	471664666	4033	54,90	0,00	7,30	0,00	4,07	13,30	8,00	
MDL1840	AG.HRP.40X12 (1/1) CX/100 WILTEX Lote:200821, Validade:21/08/24, Quantidade:100 Lote:200822, Validade:21/08/25, Quantidade:4	90183219	100	5102	CX	104	879625	91431	87,99	0,00	111,41	0,00	73,18	13,30	8,00	
06-0230605	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 STERILANCE Lote:G3546, Validade:31/08/25, Quantidade:34	30059090	100	5102	CX	34	4,90	166,60	66,60	0,00	29,99	0,00	0,00	18,00	0,00	
JD25-5	BANDAAGEM ANTISSEPTICA C/5000 WILTEX Lote:1910, Validade:24/10/24, Quantidade:5	30059020	100	5102	CX	5	11,90	59,50	59,50	0,00	10,70	0,00	0,00	18,00	0,00	
11101	CATERER IV PERIF. SEG. C/AG. 160X15MM PUR. C/ FILTRO POLYMED Lote:7696735, Validade:28/01/24, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100	1,9701	197,01	197,01	0,00	35,47	0,00	0,00	18,00	0,00	
11104	CATERER IV PERIF. SEG. C/AG. 180X12MM PUR. C/ FILTRO POLYMED Lote:823515, Validade:25/01/25, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100	1,89	189,00	189,00	0,00	34,02	0,00	0,00	18,00	0,00	
11106	CATERER IV PERIF. SEG. C/AG. 220X25MM PUR. C/ FILTRO POLYMED Lote:84411215, Validade:31/05/25, Quantidade:400	90183929	100	5102	PC	400	1,89	756,00	756,00	0,00	136,08	0,00	0,00	18,00	0,00	
11107	CATERER IV PERIF. SEG. C/AG. 240X19MM PUR. C/ FILTRO POLYMED Lote:88411218, Validade:31/05/25, Quantidade:300	90183929	100	5102	PC	300	1,95	585,00	585,00	0,00	104,30	0,00	0,00	18,00	0,00	
11105	CATERER IV PERIF. SEG. C/AG. 200X22MM PUR. C/ FILTRO POLYMED Lote:88411115, Validade:24/04/25, Quantidade:700	90183929	100	5102	PC	700	2,07	1.449,00	1.449,00	0,00	260,82	0,00	0,00	18,00	0,00	
1410F1	BOLSA URINA SIKT FECHADO C/ FILTRO WILTEX Lote:20200718, Validade:17/07/25, Quantidade:105	39269030	500	5102	PC	105	3,23	339,15	341,25	0,00	51,43	0,00	0,00	18,00	0,00	
RNLC002	TAMPA PROTETORA LUER 8MP KDL Lote:200801, Validade:28/07/25, Quantidade:200	39269090	500	5102	PC	200	0,121744444	24,35	109,57	126,01	0,00	22,69	0,00	16,44	18,00	15,00
RNLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL Lote:200801, Validade:28/07/25, Quantidade:100	39269090	500	5102	PC	100	0,438272722	43,83	122,64	187,00	0,00	92,65	0,00	24,29	18,00	15,00
EL-MFO107C	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPA BAIXE Lote:DH1200010, Validade:29/09/25, Quantidade:200	90174090	100	5102	PC	200	2,33	466,00	515,40	515,40	0,00	92,74	0,00	0,00	18,00	0,00
RY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FT1809016, Validade:04/02/25, Quantidade:501	90183999	100	5102	PC	501	0,69	345,09	414,00	414,00	0,00	74,52	0,00	0,00	18,00	0,00
PROT1012	CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECHILM C/60 PHARMAPLAST Lote:27319, Validade:28/09/24, Quantidade:3	30051020	100	5102	CX	3	110,89	332,67	332,40	0,00	59,84	0,00	0,00	18,00	0,00	
ERFS1015	CURATIVO TRANSP. COM BORDA 10X13 CX/150 FRAME STYLE Lote:43419, Validade:28/05/24, 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	
IVFS-85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAFORE Lote:15020, Validade:25/06/25, Quantidade:1	30051020	100	5102	CX	1	179,36	179,36	172,26	0,00	33,29	0,00	0,00	18,00	0,00	

ABRE
 Prefeitura de Mog. das Cruzes
 Contrato de Gestão R-058/2019

Confere com a Original

MUNICIPAL

000245

Todas as receitas do
Administração Municipal
deve ser depositada em
conta corrente em nome
do Município de São Paulo

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na prestação de serviços
conforme ~~contrato~~ nº 1030
de 10/30 no dia 16/01
de 2011.

Ohueira da Silva
- Músculos Cruzes -



Identificação de emissão
CIRURGIA FERNANDES
C. MAT. CIRCHO SOL. LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE
 TAMBORE
 SANTANA DE BARRAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 4346706 - FL 3/3
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013467061733208441

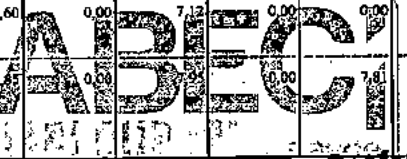
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623119422119
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210614040032 02/06/2021 18:50:21
 CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS		NCM 15H	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMSS	B.CALC ICMSS ST	VALOR ICMSS	VALOR ICMSS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO													ICMS	IPIS
315.166.721	SCALP CANULA 21 G INTRAV. SAFER. Lote: 2009045 Validade: 04/05/25 Quantidade: 600	90183929	100	5102	PC	600	0,227	136,20	136,20	0,00	24,52	0,00	0,00	18,00	0,00
315.166.719	SCALP CANULA 19 G INTRAV. SAFER. Lote: 191011 Validade: 10/10/24 Quantidade: 100	90183929	100	5102	PC	100	0,227	22,70	22,70	0,00	4,08	0,00	0,00	18,00	0,00
315.166.723	SCALP CANULA 23 G INTRAV. SAFER. Lote: 201005 Validade: 04/10/25 Quantidade: 300	90183929	100	5102	PC	300	0,227	68,10	68,10	0,00	12,25	0,00	0,00	18,00	0,00
GC1919A16	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR GC MEDICA Lote: 20190620 Validade: 31/03/24 Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	7,515	75,15	75,15	0,00	13,32	0,00	0,00	18,00	0,00
GC1919A38	DRENO SUCCAO TORAX PVC 38FR GC MEDICA Lote: 20190620 Validade: 31/03/24 Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	7,515	75,15	75,15	0,00	13,32	0,00	0,00	18,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X6,5 CM PROCITEX Lote: 19931140 Validade: 28/04/23 Quantidade: 12	30051030	000	5102	PL	12	6,90	82,80	82,80	0,00	14,90	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB036	FITA MICROP. 100X10 CM CARR WILTEX Lote: 20200830 Validade: 14/10/25 Quantidade: 54	30051090	100	5102	PL	54	7,20	388,80	388,80	0,00	69,99	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 CM CARR WILTEX Lote: 20200810 Validade: 14/10/25 Quantidade: 50	30051090	100	5102	PL	50	3,70	222,00	222,00	0,00	38,96	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS.5057	CURATIVO TRANSP. IV 5X3,7CM CX100 PHARMAPORE Lote: 13320 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
HH0945K	LANCETA DE SEGURANCA 21GX1 BMM CX100 WILTEX Lote: 1905108 Validade: 17/05/24 Quantidade: 75	90183929	100	5102	CX	75	16,11106666	1208,33	1208,33	0,00	234,90	0,00	96,67	18,00	8,00
R01A04021F	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO WELL LEAD Lote: 21010103 Validade: 04/01/26 Quantidade: 200	90183929	100	5102	PC	200	14,36275	2872,55	2870,00	0,00	527,40	0,00	57,45	18,00	2,00
161040C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR 4 COMPER Lote: 20090340 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
161050C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR 5 COMPER Lote: 20090550 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
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 CM CARR WILTEX Lote: 20200616 Validade: 15/06/25 Quantidade: 24	30051090	100	5102	PL	24	2,07	49,68	49,68	0,00	8,94	0,00	0,00	18,00	0,00
GC0650DD	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX Lote: 20200525 Validade: 25/05/25 Quantidade: 30	39269090	100	5102	PC	30	7,15666666	226,70	226,07	0,00	4,69	0,00	3,40	18,00	15,00
000.204	SCALP CANULA 21 G INTRAV WILTEX Lote: 190512 Validade: 11/05/24 Quantidade: 100	90183929	100	5102	PC	100	0,215	21,50	21,50	0,00	4,22	0,00	0,00	18,00	0,00
KSYIR60PT	SER. DESC. GOMBLIBICO CATETER (BICO CENTRAL) KDL Lote: 20201430 Validade: 29/12/25 Quantidade: 30	90183119	100	5102	PC	30	2,45	73,50	73,50	0,00	9,78	0,00	0,00	13,30	0,00
MDL30LL	SERINGA DESC. ODISP. SER. 20ML 5/8" AG WILTEX Lote: 191103 Validade: 06/11/24 Quantidade: 1400	90183119	100	5102	PC	1400	2,00	2800,00	2800,00	0,00	572,40	0,00	0,00	13,30	0,00
211.10035	SONDA END. OBL. 8,5MM WELL LEAD Lote: 201001229 Validade: 09/10/25 Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	45,00	450,00	450,00	0,00	80,9	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021664	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD Lote: 2007010085 Validade: 30/06/25 Quantidade: 10	90183921	600	5102	PC	10	7,70	77,00	83,40	0,00	15,32	0,00	0,00	18,00	0,00
11232.004	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 30ML WELL 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	18,00	0,00
F01A102010	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD Lote: 2012012156 Validade: 19/12/25 Quantidade: 10	90183921	600	5102	PC	10	3,95	39,50	39,60	0,00	7,15	0,00	0,00	18,00	0,00
18GT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH Lote: 47200 Validade: 01/01/25 Quantidade: 3	90251990	200	5102	PC	3	32,20	96,60	59,85	0,00	7,81	0,00	0,00	13,30	15,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 068/2019



Confere com a Original

13521066

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
 Número: 1346706 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 16.261,40 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	16.261,40						

Entradas de Produtos

Código: 00022672 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: 1346706 Entrada: 03/06/2021 15:01
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 16.261,40 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI % Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22822 - AGULHA DESCARTAVEL 0,55MM X 20MM (24G)		UNIDADE	500,000	0,0750	0,0750	37,50		0,00	0,00				
10741 - AGULHA DESCARTAVEL 0,80MM X 25MM (21G)		UNIDADE	800,000	0,0970	0,0970	58,20		0,00	0,00				
22824 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G)		UNIDADE	1.500,0	0,0790	0,0790	118,50		0,00	0,00				
22812 - AGULHA DESCARTAVEL 0,80MM X 30MM (21G)		UNIDADE	600,000	0,0915	0,0915	54,90		0,00	0,00				
12850 - AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)		UNIDADE	10.400,0	0,0950	0,0950	987,99		0,00	0,00				
27645 - ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM		UNIDADE	3.400,0	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				
15093 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANCA 1,6MM (16G)		UNIDADE	100,000	1,9701	1,9701	197,01		0,00	0,00	769673S	100,0000	28/01/2024	
10010 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANCA 1,20MM (18G)		UNIDADE	100,000	1,8900	1,8900	189,00		0,00	0,00	923651S	100,0000	30/11/2025	
15786 - CATETER INTRAV. C/ DISP.		UNIDADE	400,000	1,8900	1,8900	756,00		0,00	0,00	8841121S	400,0000	31/05/2025	

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000247

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 Número: 1346706
 Vl. Frete: 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vl. Total: 16.261,40 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)		0		1,8900				8841121S	400,0000	31/05/2025
15089 - CATETER INTRAV. C/DISP.	UNIDADE	300,000	1,9500	1,9500	585,00	0,00	0,00	8841121S	300,0000	31/05/2025
DE SEGURANÇA 0,55MM (24G)		0								
15088 - CATETER INTRAV. C/DISP.	UNIDADE	700,000	2,0700	2,0700	1.449,00	0,00	0,00	884111S	700,0000	28/04/2025
DE SEGURANÇA 0,90MM (20G)		0								
23109 - COLETOR DE URINA	UNIDADE	105,000	3,2500	3,2500	341,25	0,00	0,00			
SISTEMA FECHADO 2 LT		0								
24260 - CONECTOR MACHO LUER	UNIDADE	900,000	0,1400	0,1400	126,01	0,00	0,00			
SLIP (1605G)		0								
23240 - CONECTOR FEMEA LUER	UNIDADE	1.100,0	0,1700	0,1700	187,00	0,00	0,00			
LOCK (1604G)		000								
24852 - CONECTOR VALVULADO	UNIDADE	200,000	2,5750	2,5750	515,00	0,00	0,00			
ACESSO PERIFERICO (CLAVE)		0								
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2	UNIDADE	600,000	0,6900	0,6900	414,00	0,00	0,00			
VIAS COM CLAMP ADULTO		0								
POLIFIX										
27515 - CURATIVO FILME	UNIDADE	180,000	1,8467	1,8467	332,40	0,00	0,00			
TRANSPARENTE ESTERIL 10		0								
X12CM										
27983 - CURATIVO	UNIDADE	150,000	1,9999	1,9999	299,98	0,00	0,00			
TRANSPARENTE TEGADERM		0								
10X15,5CM										
24430 - CURATIVO TRANS	UNIDADE	100,000	1,7936	1,7936	179,36	0,00	0,00			
TEGADERM - 8,5 X 11,5CM		0								
23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO	UNIDADE	600,000	0,2270	0,2270	136,20	0,00	0,00			
INTRAVENOSO Nº 21 SCALP		0								
23221 - DISPOSITIVO PERIFERICO	UNIDADE	100,000	0,2270	0,2270	22,70	0,00	0,00			
INTRAVENOSO Nº 19 SCALP		0								
23223 - DISPOSITIVO PERIFERICO	UNIDADE	300,000	0,2270	0,2270	68,10	0,00	0,00			
INTRAVENOSO Nº 23 SCALP		0								
23126 - DRENO TORAXICO	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00			
ESTERIL RADIOPACO 36FR - 50CM										
23127 - DRENO TORAXICO	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00			
ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM										
23313 - ESPARADRAPO	UNIDADE	12,0000	6,9000	6,9000	82,80	0,00	0,00			

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000248

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 Número: 1346706
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 16.261,40
 Observ.:

Insc Est.: 623112422119

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

Entradas de Produtos

HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M				6,9000			
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	400,0000	0,9500	0,9500	380,00	0,00	0,00
23196 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	7.500,0000	0,1740	0,1740	1.305,00	0,00	0,00
28272 - MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	UNIDADE	200,0000	14,6500	14,6520	2.930,00	0,00	0,00
23206 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 4,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00
23560 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 5,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00
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	0,8890	0,8890	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
21622 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANCA- 20ML	UNIDADE	1.400,0000	2,0000	2,0000	2.800,00	0,00	0,00
23412 - SONDA ENDOTRAQUEAL SEM CUFF Nº5,5	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	UNIDADE	10,0000	3,9600	3,9600	39,60	0,00	0,00

Responsável Pela Entrada
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Encarregado do Setor

248

MUNICIPAL

000249

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1346706
VI. Frete: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

VI. Total: 16.261,40

VI. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

VI. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

VI. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

COM BALAO N°20				3,9600			
24646 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADE	3,0000	19,9500	19,9500	59,85	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s): 16.261,00

Total do(s) Custo(s): 16.261,40

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Seior

MUNICIPAL

000250

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Paturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda AL AFRICA 570, SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes - (11) 4152-0544 informatica1@cfmendes.com.br	R\$ 500.0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
AGULHA DESCARTAVEL 0,55MM X 20MM (24G)	7028-1070		wiltex	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0750	500 Unidade	R\$ 37,5000	R\$ 0,1300	-42,31%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
AGULHA HIPODERMICA 25X0,08 (21 G1) ESTERIL - UNIDADE	7033-7099		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0970	600 Unidade	R\$ 58,2000	R\$ 0,1000	-3%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
AGULHA HIPODERMICA 30X0,07 (22 G1 1/4) ESTERIL - UNIDADE	7033-2724		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0790	1500 Unidade	R\$ 118,5000	R\$ 0,1000	-21%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
AGULHA HIPODERMICA 30X0,08 (21 G1 1/4) ESTERIL - UNIDADE	7033-2725		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0915	600 Unidade	R\$ 54,9000	R\$ 0,1200	-23,75%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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\$ 0,1200	-20,83%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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\$ 0,0500	-2%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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 02/06/2021 12:54
CATETER INTRAVENOSO 18G (MELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2722		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,9700	100 Unidade	R\$ 197,0000	R\$ 2,1000	-6,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
CATETER INTRAVENOSO 18G (MELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2735		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,8900	100 Unidade	R\$ 189,0000	R\$ 2,1300	-11,27%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
CATETER INTRAVENOSO 22G (MELCO)	7033-8785		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de	-	R\$ 1,8900	400 Unidade	R\$ 756,0000	R\$ 1,6100	+17,39%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

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

MUNICIPAL

000251

	BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNIDADE			7033-8790	POLYMED	PC	Material Cirúrgicos e Hosp. Ltda						02/06/2021 12:54
28	CATETER INTRAVENOSO 24G (ELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNIDADE	7033-8790					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9500	300 Unidade	R\$ 585,0000	R\$ 2,0100	- 2,99%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
29	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (J DISP DE SEGURANÇA	7033-6354					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0700	700 Unidade	R\$ 1.449,0000	R\$ 2,0700	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
38	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,2500	105 Unidade	R\$ 341,2500	R\$ 3,4200	- 4,97%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
42	CONECTOR FEMEA P/ LUER MACHO(1604G)	7033-0035					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1400	900 Unidade	R\$ 126,0000	R\$ 0,1500	- 6,67%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
43	CONECTOR MACHO P/ LUER FEMEA (1605G)	7033-0668					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1700	1100 Unidade	R\$ 187,0000	R\$ 0,1700	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
44	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)	7033-0041					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,5770	200 Unidade	R\$ 515,4000	R\$ 2,8800	- 10,52%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
45	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0050					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,6900	600 Unidade	R\$ 414,0000	R\$ 0,7500	- 8%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
47	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE	7033-7264					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8467	180 Unidade	R\$ 332,4060	R\$ 1,5400	+ 19,92%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
49	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM - 3M REF 1659	7033-6370					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9999	150 Unidade	R\$ 299,9850	R\$ 2,4000	- 16,67%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
50	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF 1655	7033-0331					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8500	400 Unidade	R\$ 740,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
51	CURATIVO TRANSPARENTE ADULTO 6,5CMX10,5CM - 3M REF 1635	7033-2698					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,7936	100 Unidade	R\$ 179,3600	R\$ 2,3700	- 24,32%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
52	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N 21 SCALP	7033-0052					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	600 Unidade	R\$ 136,2000	R\$ 0,2500	- 9,2%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
53	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N 19 SCALP	7033-6213					Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	100 Unidade	R\$ 22,7000	R\$ 0,1800	+ 26,11%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

Confere com o Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N° 058/2019

1346668

MUNICIPAL

000252

54	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	7033-0053	SAFER	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2270	300 Unidade	R\$ 68,1000	R\$ 0,1800	+ 26,11%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
58	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPAO 36FR - 50CM	7033-2682	GC MEDICA	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,3400	+ 125%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
59	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPAO 38FR - 50CM	7033-2692	GC MEDICAL	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,2500	+ 131,23%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
63	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5 MT	7033-7079	PROCITEX	RL	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 6,9000	12 Unidade	R\$ 82,8000	R\$ 6,9000	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
69	FITA ADESIVA 100MM X 10MTS MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7865	WILTEX	RL	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,2000	54 Unidade	R\$ 388,8000	R\$ 6,8700	+ 4,8%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
70	FITA ADESIVA 50MM X 10MTS. MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7277	WILTEX	RL	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 3,7000	60 Unidade	R\$ 222,0000	R\$ 3,6700	+ 0,82%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
72	FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7.4CM	7033-0746	PHARMAPORE	CX	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9500	400 Unidade	R\$ 380,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
77	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	7033-7031	WILTEX	CX	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1740	7500 Unidade	R\$ 1.305,0000	R\$ 0,1800	- 3,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
94	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO COM RESERVATORIO	7033-2597	WELL LEAD	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 14,6500	200 Unidade	R\$ 2.930,0000	R\$ 13,0000	+ 12,69%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
95	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL M4 - UNIDADE	7033-6199	COMPER	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
95	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NSV - UNIDADE	7033-6200	COMPER	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
98	MICROPORE HIPOALERGENICO 2,5CM X 10MTS UNIDADE	7033-0795	WILTEX	RL	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 2,0700	24 Unidade	R\$ 49,6800	R\$ 2,1400	- 3,27%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
101	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA P/ LIQUIDOS ESTEREIS	7033-0821	WILTEX	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,8690	30 Unidade	R\$ 26,0700	R\$ 0,4700	+ 84,89%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
111	SCALP 25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-0867	WILTEX	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2350	100 Unidade	R\$ 23,5000	R\$ 0,2500	- 6%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
115	SERINGA 60ML SEM AGULHA	7033-6031	KDL	PC	Cirurgia Fernandes -	-	R\$ 2,4500	30 Unidade	R\$ 73,5000	R\$ 2,3700	+ 3,38%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

060253.

BICO CATETER		Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda		02/06/2021 12:54							
117	SERINGA DESCARTAVEL BICO ROSCA C/ DISP DE SEGURANCA 20ML	7033-0829	WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0000	1400 Unidade	R\$ 2.800,0000	R\$ 1,4400	+ 38,89%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
126	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0203	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 4,5000	10 Unidade	R\$ 45,0000	R\$ 4,3200	+ 4,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
130	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE	7033-0212	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7800	30 Unidade	R\$ 83,4000	R\$ 2,8300	- 1,77%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
132	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 20 FR - UNIDADE	7033-0214	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7800	10 Unidade	R\$ 27,8000	R\$ 2,7500	+ 1,09%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
134	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR - UNIDADE	7033-0219	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,9600	10 Unidade	R\$ 39,6000	R\$ 4,2000	- 5,71%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
136	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	7033-0116	GTECH	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 19,9500	3 Unidade	R\$ 59,8500	R\$ 13,8600	+ 43,94%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									Total Compra	Total Referência	
									R\$ 17.001,4010	R\$ 45.956,4200	
									Variação	-R\$ 28.955,0190	- 63,01%
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 44					

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

Confere com o
Original

1
2
3

MUNICIPAL

000254

**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:	001189

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 16.261,40.
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	E033F08D8917720B8558B9000
------------------------	---------------------------

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 Nº 058/2019

108

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000255

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838146

80. 838146

DIGITADO

AD.CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CURJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 7386	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6558 9219-3	475075200001-59	26/07/2021	20.790,00
TOTAL GERAL						20.790,00

VINTE MIL, SETECENTOS E NOVENTA 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.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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


Handwritten notes: 'Mogi' and '23/07/21' are written across the form.



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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000268

RECEBEMOS DE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA F. EMISSÃO: 10/06/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 20.790,00 Número Pedido:	Volume: 34	NF-e Nº: 7386 FOLHA: 1/1	SÉRIE: 1 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME AV. BARÃO DE MAUA, 5538 Bairro: JARDIM ITAPEVA 09330-150 Mauá - 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"/></p> <p>Nº 7.386 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0647.5075.2000.0159.3500.1000.0073.8610.0027.2123</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</p> <p>135210647402942 - 10/06/2021 18:17:12</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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 10/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-650	DATA DA SAÍDA 10/06/2021
MUNICÍPIO Santo Andre	UF SP	HORA DA SAÍDA 18:14:46

FATURA/DUPLICATAS
7386/1 - 10/07/21 - 20790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20.790,00	VALOR DO ICMS 3.742,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.790,00
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 20.790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 394,0000	PESO LÍQUIDO 394,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51 62101000	AVENTAL MANGA LONGA BI LAMINADO IMPERMEAVEL BRAN Marca: CONFORTELL Lote: 19021 - 02/06/2024 Qtd: 1000.00	600	UN	1000,0000	3.990,00	0,0000	0,0000%	3.990,00	3.990,00	718,20 0,00	0,00	18,00
322 62101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 18921 - 02/06/2024 Qtd: 6000.00	600	UN	6000,0000	2.800,00	0,0000	0,0000%	16.800,00	16.800,00	3.024,00 0,00	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

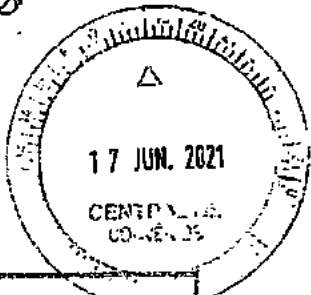
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES id: 172408785 - HMMC 30L ENF - Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/	RESERVADO AO FISCO	Confere com a Original
		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

27/06/21

Tamirys Pereira
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - SC	
Proc Nº	1606/2021
Vencimento	10/07/2021
Visto	Junta
Competência	
Vigência até	
Liberado	1606/2021

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou serviços na presente Nota Fiscal às 21:30 do dia 10/06/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.
<i>P. Pereira</i>
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000269

MUNICIPAL

Blonexo do Brasil Ltda.
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me AV BARAO DE MAUA 5538 , MAUA - SP Andre Frizon - 16 993086917 vendas@confortellind.br	RS 1.000,0000	7 dias após confirmação	30/05/2021	30 dia	CF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
16	7033-7511		AVENTAL MANGA LONGA BI LAMINADO IMPERMEAVEL BRANCO S0GRNAO ESTERIL PCT. C/10 UNIDS. - Confortell, CONFORTELL	PACOTE	Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	null	RS 3,9900	1000 Unidade	RS 3.990,0000	RS 5,0000	- 20,2%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
17	7033-6319		0322 AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30GR C/ PUNHO LASTEX NAO ESTERIL PCT. C/10 UNIDS. Confortell	Caixa de Papelão	Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	null	RS 2,8000	20000 Unidade	RS 56.000,0000	RS 3,3500	- 16,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
35	7033-7322		0380 COBERTURA DE OBITO ZIPER LATERALCINZA TAMANHO "GG" MEDIDA 2,20 x 1,00M PCT. C/01 UNID. Confortell	Caixa de Papelão	Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	null	RS 12,7000	50 Unidade	RS 635,0000	RS 10,0000	- 27%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
93	7033-6389		MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL CONFORTELL, CONFORTELL	PACOTE	Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	null	RS 0,2000	5000 Unidade	RS 1.160,0000	RS 0,2900	- 31,03%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									RS 61.785,0000	RS 74.182,0000			
									Variação	-RS 12.397,0000	- 16,71%		
Total de Itens da Cotação: 141							Total de Itens Impressos: 4						

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

Confere com o Original

MUNICIPAL

000270

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Insc Est.: 442377408112
 Número: 7386 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 20.790,00 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	10/07/2021	20.790,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022632 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: 7386 Entrada: 11/06/2021 06:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 20.790,00 % 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
28409 - AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO		UNIDADE	1.000,0 000	3,9900	3,9900	3.990,00		0,00		0,00				
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO.		UNIDADE	8.000,0 000	2,8000	2,8000	16.800,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 20.790,00
 Total do(s) Custo(s) : 20.790,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000271

**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:	001189

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06558 / 00000009219-3
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\$ 20.790,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	A1336A01F867722126F339000
------------------------	---------------------------

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**

175

MUNICIPAL

000272

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE OBRIGADO
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838149

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

MOGI DAS CRUZES

83.838149
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
0007394	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6558 9219-3	475075200001-59	26/07/2021	635,00
TOTAL GERAL						635,00

SEISCENTOS E TRINTA 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 CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Handwritten notes: 'Arquivo' and '20/07/21' are written across the form.

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000277

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CONFORTELL IND. E COM.
PROD. ORTOPEDICOS LTDA
ME**

AV. BARAO DE MAUA, 5538
Bairro: JARDIM ITAPEVA
09330-150 Maua - SP

Fone: (11)4576-7879
Fax: (11)4576-7648

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7.394
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.9410.0027.2257

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

DADOS DA NF-e

135210661325839 - 14/06/2021 18:15:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

57.571.275/0026-50

DATA EMISSÃO

14/06/2021

ENDEREÇO

R DOM LUIZ DE SOUZA, 136

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM UNIVERSO

CEP

08740-570

DATA DA SAÍDA

14/06/2021

MUNICÍPIO

Mogi das Cruzes

PHONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:10:57

FATURA/DUPLICATAS

7394/1 - 14/07/21 - 635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
635,00	114,30	0,00	0,00	635,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				20,7500	20,7500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
202 39262000	COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTAL TAMANHO "GG" Marca: CONFORTELL Lote: 018/21 - 28/05/2024 Qtd: 50,00	50,0000	LIN	12,7000	635,00	0,0000	0,0000%	635,00	635,00	114,30	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: 171993655 -Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/ Artigo 30 do Anexo II do RICMS/SP /

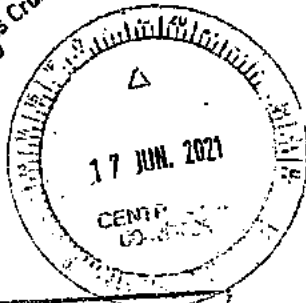
RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Contas

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 12:00 do dia 15.6.2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC/01/2021
Vencimento	14/07/21
Visto	Junho
Competência	
Vigência até	
Liberado	16.6.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000278

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 Insc Est.: 442377408112
 Número: 7394 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 635,00 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	635,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022760 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: 7394 Entrada: 14/06/2021 20:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 635,00 % 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
23104 - COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)		UNIDADE	50,0000	12,7000	12,7000	635,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 635,00
 Total do(s) Custo(s) : 635,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL
2016-2017

060279

**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:	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\$ 635,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	0E337A95951772FD79D449000
------------------------	---------------------------

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 Nº 058/2019

008...

Confere com o
Original

MUNICIPAL

000280

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TEF - contra Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 038171

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 600710784

MOGI DAS CRUZES

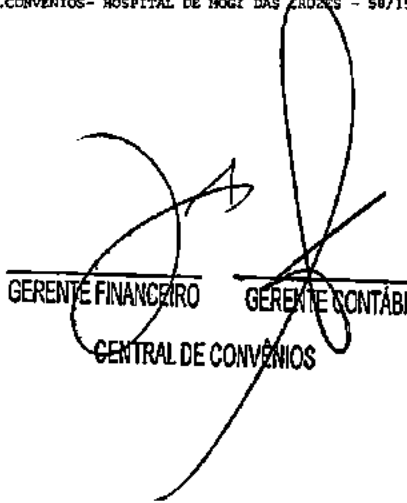
DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 062	HIPONED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	26/07/2021	3.731,30
TOTAL GERAL						3.731,30

TRES MIL, SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA 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.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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



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

Confere com a
Original

1581

MUNICIPAL

000289 .

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1156		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000862 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0632 1416 9880 0151 5500 1000 0008 6211 2584 6690 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210636134150 08/06/2021 17:30:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636374661116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CPF / CFP 32.141.698/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC				CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 08/06/2021	
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000			BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-870		DATA SAÍDA / ENTRADA 08/06/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11)2666-5400		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA Nº Duplicata: 001 Valor Original: 3.731,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.731,30			
---	--	--	--

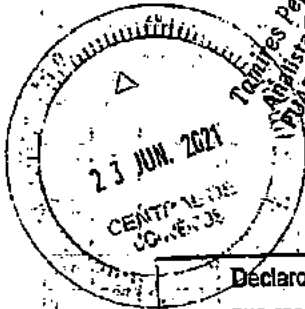
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2021	3.731,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE CÁLC. ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.731,30	
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO REGIÃO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP. ACESS.: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.731,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 11		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 22,812	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº DA / SR	COSM	CRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 200UN. VAL. APROX. TRIB. R\$ 60,24 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	700,00	2,049	0,00	1.434,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000040	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G - CX. C/ 100 UN. VAL. APROX. TRIB. R\$ 49,01 (4,20%)	40161100	0102	5102	UN	30,00	38,900	0,00	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M - CX. C/ 100 UN. VAL. APROX. TRIB. R\$ 32,67 (4,20%)	40161100	0102	5102	UN	20,00	38,900	0,00	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX. C/ 500UN. VAL. APROX. TRIB. R\$ 13,86 (4,20%)	90183325	0102	5102	UN	500,00	0,660	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - PCT. C/ 100UN. VAL. APROX. TRIB. R\$ 0,92 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	200,00	0,110	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 156,71 (4,20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. LOCAL PARA ENTREGA: RUA GUTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08740320 PEDIDO BIONEHO: 172219178.1 - HMMC 30L		RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019	
--	--	---	--



Tranizés Peres Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) em presença
às 13:00 do dia 23/06/21
conforme solicitação e
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº 1040173/11
Vencimento 8/10/21
Visto junho
Competência junho
Vigência até 30/06/2021
Liberado 22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000290

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04053.620763 44581.700000 4 86750000373130		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 08/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 08/06/2021	Núm. do documento 862	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 157 / 00040536 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.731,30
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 862					(+) 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 04053.620763 44581.700000 4 86750000373130		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 08/07/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 08/06/2021	Núm. do documento 862	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 157 / 00040536 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.731,30
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 862					(+) 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 0581/2019

102000

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000291

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
Número: 862 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/08/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.731,30 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	08/07/2021	3.731,30						

Entradas de Produtos

Código: 00022786 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 862 Entrada: 10/08/2021 12:43
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/08/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.731,30 % 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
28406 - AVENTAL DES. TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 20G (COLETA)		UNIDADE	700,000	2,0490	2,0490	1.434,30		0,00		0,00				
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	30,0000	38,9000	38,9000	1.167,00		0,00		0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	20,0000	38,9000	38,9000	778,00		0,00		0,00				
23243 - TORNEIRINHA LUER LOCK 3-VIAS		UNIDADE	500,000	0,6800	0,6800	330,00		0,00		0,00				
23276 - TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL		PACOTE	2,0000	11,0000	11,0000	22,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.731,30
Total do(s) Custo(s) : 3.731,30

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

000292

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374861116
Número: 862
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.731,30 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000293



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:	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\$ 3.731,30
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	8533F5B0FEA7724A8DC779000
------------------------	---------------------------

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/LJ19

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000294

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Giro Titular

EMISSÃO: 23/07/2021
FELICIANO: 100000

30.838190

AO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 009710794

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	UAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CON 797659	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MAJ MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440901-92	26/07/2021	582,30
TOTAL GERAL						582,30

QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NIM 000710794
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 CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>M. S. Carol</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>M. S. Carol</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>M. S. Carol</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>M. S. Carol</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>M. S. Carol</i>	DATA: <i>23/07/21</i>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000314

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.º 000797659 SÉRIE 1 **OK**



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:1449-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

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

N. 000797659
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7976 5913 1648 3240

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: 135210621372527 04/06/2021 17:30:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 32.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.775/0004-45 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2021
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/06/2021
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
575,86	103,65	0,00	0,00	582,30	
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	582,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 32.202.744/0001-92
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: CX MARCA: NOME/RAZÃO: PESO BRUTO: 2,069 PESO LÍQUIDO: 2,569

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VALICMS	VALIPI	ALICMS	A.I.P.I.
0009202	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 0 xEAN: 789857830036 Reg. Anvisa: 807 62200007 - Lote: 0321 Marca: MEDK V Validade: 30/03/2023	39269030	000	5102	PC	1,00	33,460000	33,46	33,46	6,02	0,00	18,00%	0,00%
0002944	MASTE FLEXIVEL C 75 COTONELA xEAN: 7898916237015 Reg. Anvisa: ISE NTO - Lote: 20210076 Marca: M.T. IN DUSTRIA Validade: 10/03/2024	55012190	060	5405	PC	6,00	1,073220	6,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0003925	MALHA TUBULAR 20CMX15MI F08145 xEAN: 7898010927072 Reg. Anvisa: 800 3400021 - Lote: 48014 Marca: POLAR FLX Validade: 07/04/2026	60029010	500	5102	RL	26,00	13,04834	339,26	339,26	61,07	0,00	18,00%	0,00%
0065385	PAPEL P ECG APERG BCO T.SENS.48X16X 30 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: SX480152 0BLEK Marca: FOUR STAR PAPEIS Valida de: 24/07/2021	48025599	000	5102	UN	2,00	2,569512	5,14	5,14	0,92	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

Pedido Interno: 102902
 Protocolo: 135210621372527
 PEDIDO N. 172197957 - ENTREGAR R GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES /SP - CEP 08740320
 - Nro. Pedido Interno: 102902 - Nro. Pedido Cliente: 172197957 - Forma de Pagamento:
 BOLETO End. Entrega: R GUTTERMANN, 577 Bairro: Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

Tamires Peres Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº 100017312

Vencimento 11071001

Visto 10

Competência junho

Vigência até _____

Liberado 12/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi

Proc Nº _____

Vencimento _____

Visto _____

Competência _____

Vigência até _____

Liberado _____

22 JUN. 2021

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC - Central de Convênios

29.06.21

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) o(s)
 Serviço(s) e o valor de R\$ _____
 às 16 de 05 do dia 08 de 21
 conforme solicitação e nota fiscal
 devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000315



Identificação do emittente:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARUNF 7590
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-815
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639839090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000797659
 SERIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7976 5913 1648 3240

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: 135210621372527 04/06/2021 17:50:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CNP: 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0002795	SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N66 21B260 Marca: JOAOMED Validade: 30/07/2024	90183929	200	5102	UN	2,00	3,518905	7,04	7,04	1,27	0,00	18,00%	0,00%
0002797	SONDA ENDOT C CUFF 7,0MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N93 01B270 Marca: JOAOMED Validade: 14/08/2025	90183929	200	5102	UN	15,00	3,518905	52,78	52,78	9,50	0,00	18,00%	0,00%
0002799	SONDA ENDOT C CUFF 8,0MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N93 01B280 Marca: JOAOMED Validade: 14/08/2025	90183929	200	5102	UN	36,00	3,518905	126,68	126,68	22,80	0,00	18,00%	0,00%
0002801	SONDA ENDOT C CUFF 9,0MM PVC VI TALGOLD xEAN: 7898919019717 Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N9301B290 Marca: JOAOMED Validade: 14/08/2025	90183929	200	5102	UN	2,00	3,518905	7,04	7,04	1,27	0,00	18,00%	0,00%
0004308	SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.B 05 15 ML N.22 xEAN: 7898157725111 Reg. Anvisa: 10369460176 - Lote: 08818031 Marca: SO LIDOR Validade: 30/03/2023	90183921	700	5102	UN	2,00	2,227824	4,46	4,46	0,80	0,00	18,00%	0,00%

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000316



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000797659	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Vencimento 04/07/2021	Valor do Documento 582,30	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

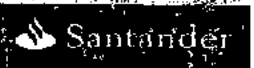


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 04/07/2021	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 04/06/2021	Nro. Documento 000797659	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RGR	Espécie R\$	Data do Processamento 04/06/2021
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 14048116	
		Valor do Documento 582,30	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE - SP - 09060870 CNPJ: 57.571.275/0004-45			
Sacador/Avalista			

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000142 04811.601014 7 86710000058230

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 04/07/2021	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 04/06/2021	Nro. Documento 000797659	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RGR	Espécie R\$	Data do Processamento 04/06/2021
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 14048116	
		Valor do Documento 582,30	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE - SP - 09060870 CNPJ: 57.571.275/0004-45			
Sacador/Avalista			

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

Confere com a
Original

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



MUNICIPAL

060317

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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) 39639090 rose.goncalves@nacionalsaude.com	R\$ 600.0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 dias	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA DESCARTAVEL TIPO COMUM, DEVENDO CONTER, NO MINIMO, 2 LAMINAS FIXAS, AS QUAIS DEVERAO ESTAR PROTEGIDAS COM CAPA PROTETORA.	7033-0789		LAMINA DE BARBEAR CAIXA 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 02/06/2021 12:54
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE	7033-7877		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 100 - MEDX	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	100 Unidade	R\$ 33,4600	R\$ 0,3300	+ 1,39%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	7007-0555		FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFLX 1000034 - POLI TAPE	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,4218	63 Unidade	R\$ 152,5734	R\$ 2,4200	+ 0,07%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
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 02/06/2021 12:54
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7.0	7033-0335		LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 C/PO - SANRO	P	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,3426	189 Unidade	R\$ 253,7514	R\$ 1,6400	- 18,13%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 - POLAR. FIX	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0483	26 Unidade	R\$ 339,2558	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 30M	7033-2697		PAPEL P ECG APERG BCO T.SENS.48X16X30 - FOUR STAR PAPERIS	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,5695	2 Unidade	R\$ 5,1390	R\$ 3,6000	+ 28,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLIC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL. 250ML	7018-0454		RIOHEX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 - RIDQ. COSMETICOS	FR	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 6,7892	78 Unidade	R\$ 529,5576	R\$ 5,2000	+ 30,56%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUJA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM - UNIDADE	7033-6230		SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 12UCM 00350 - SOLUB-IED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 7,7559	93 Unidade	R\$ 721,2987	R\$ 8,0100	- 3,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0198		SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,7100	- 5,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0419		SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,8500	- 8,64%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54

Confere com o Original

2011/11/11 10:11

MUNICIPAL

000318

125	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0200	SONDA ENDOT C CUFF 7,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	15 Unidade	R\$ 52,7835	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
126	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0201	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	40 Unidade	R\$ 140,7560	R\$ 4,2100	- 18,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
127	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0202	SONDA ENDOT C CUFF 8,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	36 Unidade	R\$ 126,6804	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
129	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0204	SONDA ENDOT C CUFF 9,0MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,4600	+ 1,7%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
133	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	- 18,05%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									Total Compra	Total Referência	
									R\$ 2.417,3773	R\$ 2.419,6200	
									Variação	-R\$ 2,2427	- 0,09%

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 16

Confere com a Original

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

306 11

MUNICIPAL

000319

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
 Número: 797659 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 582,30 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	04/07/2026	582,30						

Entradas de Produtos

Código: 00022581 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 797659 Entrada: 10/06/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 582,30 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

Nr. Processo: Nr. Empenho: Tipo Frete: CIF Fornecedor: Portador: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 DI Vecto: 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
23108 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 2000ML		UNIDADE	100,000	0,3346	0,3346	33,46		0,00	0,00				
13932 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5		UNIDADE	6,0000	1,0733	1,0733	6,44		0,00	0,00				
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	26,0000	13,0485	13,0485	339,26		0,00	0,00				
23100 - PAPEL P/ECG-110 VDF 48MMX30M (ROLINHO)		UNIDADE	2,0000	2,5700	2,5700	5,14		0,00	0,00				
23453 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº6,0		UNIDADE	2,0000	3,5200	3,5200	7,04		0,00	0,00				
5094 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,0		UNIDADE	15,0000	3,5187	3,5187	52,78		0,00	0,00				
23454 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0		UNIDADE	36,0000	3,5189	3,5189	126,68		0,00	0,00				
14082 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº9,0		UNIDADE	2,0000	3,5200	3,5200	7,04		0,00	0,00				
23058 - Sonda ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº22		UNIDADE	2,0000	2,2300		4,46		0,00	0,00				

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

Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

060320

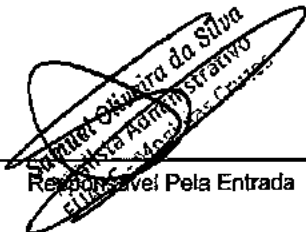
Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
Número: 797659
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 582,30 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): 582,30
Total do(s) Custo(s): 582,30

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


Samuel Oliveira da Silva
Responsável Administrativo
Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

30011

000321



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:	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\$ 582,30
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	2A336CAA75A7729C211339000
------------------------	---------------------------

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 2482

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0587.319

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000322

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO LE COMPROVANTES
TEP - Oucro Titular

EMISSAO : 26/07/2021
RELACAO : 239208

Ed. 838208

DIGITADO

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


MOGI DAS CRUZES

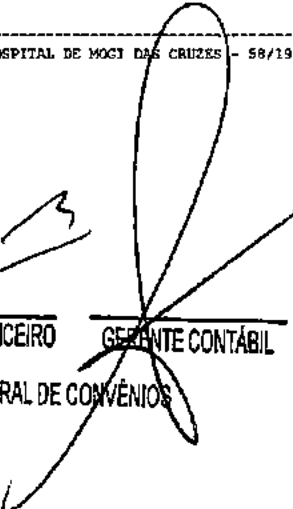
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 3819	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	26/07/2021	1.215,30
TOTAL GERAL						1.215,30

UM MIL, DUZENTOS E QUINZE REAIS E TRINTA 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.

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 type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME:	DATA:

Handwritten notes: 'Cancel' and '23/07/2021' are written in the right side of the table.

Confere com a
Original


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

3.8

MUNICIPAL

060328

RECEBEMOS DE POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.215,30	NF-e Nº: 000.003.819 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

POLLTEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOCCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1132683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.819 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0500 3553 0800 0150 5500 2000 0038 1910 0012 3826 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613281431 - 02/06/2021 16:14:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN	NUM. COMPLEMENTO 577	BAIRRO / DISTRITO BRAS CUBAS	CEP
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	02/07/2021	1.215,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.060,50	VALOR DO ICMS 146,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.215,30
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.215,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANT PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ/CPF 114195885110
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000256017513000001	COLCHAO CASCA OVO 80X180X4 D18 IUNICA Lot:417581A417586	94042100	0 00	5102	UN	30	31,40000	942,30	942,30	125,32	0,00	13,30	0,00	0,00
0000000A205A4500001	ALGODAO 2-0 SAG 15X45CM BICLINE IUNICA Lot:2021000112	30051090	0 40	5102	UN	24	2,13000	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000A6GM151800001	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8M ORTOFEN IUNICA Lot:11/20	90211020	0 00	5102	DZ	8	8,10000	64,80	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00	0,00
000000NL30CT305300001	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM IUNICA Lot:2021092169	30051090	0 40	5102	UN	48	2,16000	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000PC2CN000001	CAPA P/ VIDEO LAFAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM H-TECH IUNICA Lot:H0321E03	39259090	0 00	5102	UN	30	1,78000	53,40	53,40	9,62	0,00	18,00	0,00	0,00

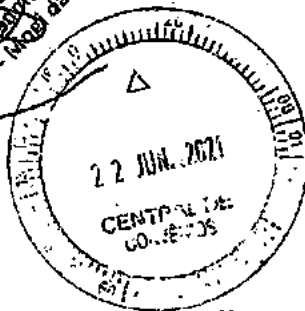
Confere com a Original.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.FE.DIDO INTERNO: 14696. PEDIDO 172408785.1 NO BIONEKO UNIDADE HMMC 302 ENF RECEBIMENTO DE SEG. A SEXTA-FEIRA DAS 08H00 AS 16H30. ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO 1 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Contas

Tamires Pereira Cordeiro
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
Proc. N° <u>12401/13/21</u>
Vencimento <u>21/07/2021</u>
Visto <u>21/07/2021</u>
Competência <u>Junho</u>
Vigência até
Liberado <u>2006/2021</u>

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(s) e/ou Serviço(s) na presente data, em conformidade com a legislação e o(s) item(s) devidamente aprovada(s).

às 12/31 do dia 12/2021

Samuel Oliveira da Silva

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000329

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria e Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - . SÃO PAULO - SP Thais Stancial - (11) 2268-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
13	ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLO	7033-0365	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM), ORTOFEN	rol	Politex Indústria E Comércio Ltda	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM)	R\$ 0,6750	95 Rolo	R\$ 64,3000	R\$ 0,5900	+ 14,41%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
23	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	30 Unidade	R\$ 53,4000	R\$ 300,0000	- 99,41%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
36	COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1.90M X 0.90M X 0.10M - UNIDADE	7033-0031	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	30 Unidade	R\$ 942,3000	R\$ 33,0000	- 4,82%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
64	FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM BRC ABS20 AA205A45	7033-0125	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1300	24 Unidade	R\$ 51,1200	R\$ 2,1300	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
68	FIO NYLON 3.0 AGULHA 3.0 CM 3/8 NP45330/NL30CT30S3	7033-0304	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1600	48 Unidade	R\$ 103,6800	R\$ 1,6900	+ 27,81%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									Total Compra	R\$ 1.215,3000	Total Referência	R\$ 10.178,8800
									Varição	-R\$ 8.963,5800		- 88,06%

Total de Itens da Cotação: 141 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

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

2000

MUNICIPAL

000330

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
 Número: 3819 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.215,30 Vl. 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	1.215,30						

Entradas de Produtos

Código: 00022546 Estoque: 001 -ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CPF 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 3819 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 Vi Total: 1.215,30 % 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
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	30,0000	31,4100	31,4100	942,30		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				
13998 - ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M (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	30,0000	1,7800	1,7800	53,40		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.215,30
 Total do(s) Custo(s) : 1.215,30

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

11

1910 1911 12

MUNICIPAL

000331



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\$ 1.215,30
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	04336C220BA772F511DCC9000
------------------------	---------------------------

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

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

188

MUNICIPAL

060332

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 938231

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTRA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 17369	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.

2.578,50

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581/2019
Confere com a
Original

MUNICIPAL

000366



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Cor. SIR WINSTON CHURCHILL N. 487A
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 17.389

SERIE: 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0173 8916 5521 3634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 11.872.656/0002-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210613645319 02/06/2021 17:14:04

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES Nº 2000

Bairro/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CNPJ/CPF
 3485 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 02-06-2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

CEP
 09.060-870

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

HORA DE SAÍDA
 17:13:59

FORMA/FAX
 +55 (11) 2666-5400

30 I 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 FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	515,70

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PREÇO POR QUANTIDADE
 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV BRASIL Nº 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIC CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE	9,00	ESPECIE	CAIXA	UNIDADE	641649	PESO BRUTO	32,4000 Kg	PESO LÍQUIDO	
------------	------	---------	-------	---------	--------	------------	------------	--------------	--

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS/SERVIÇOS	DE/MS	CFOP	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
7918	CILOXEXIDINA (NICHÉX) 2F 7 0/30 FR 100ML C/TENSIVOATIVO TUIST OFF I 0510101710 : 0500000650000 I RIOQUINICA Lote: 7101391 C.Fab: 19/09/21 D.Val: 15/04/23 0,0000 Referência: 0510101710	36049047	006	5102UN		9	57,30	0,00	0,00	515,70	515,70	92,83	0,00	0,00	0,00	18,00	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 172411256.1 | 0 | 0 | 0 | 0

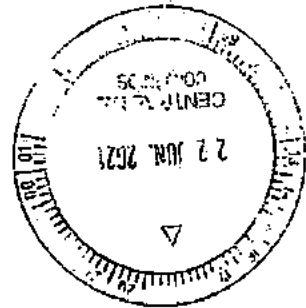
RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

28.06.21

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimonial
FUABC Central de Contas



Trinites Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi e(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente Nota fiscal
às 11:00 do dia 29 de 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi CC
Proc. Nº 021071/2021
Vencimento 22/06/2021
Visto junho
Competência junho
Vigência até junho
Liberado 22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

010367

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 22306.578927 82179.030000 9 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 Cór SIR WINSTON CHURCHILL,487A JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00223065-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/06/2021		Número do Documento 17389 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Valor do Documento 515,70

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 22306.578927 82179.030000 9 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 17389 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Nosso Número 109/00223065-7
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	
						(e) Valor Cobrado	
Pagador FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS Av LAURO GOMES,2000 09.090-870-SANTO ANDRE -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

MUNICIPAL

060368

Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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 - (36) 9999-99999	R\$ 500,0000	1 dia 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
33 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%	Marcio Soleif 02/06/2021 12:54
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 515,7000	R\$ 459,0000		
									Variação	R\$ 56,7000	+ 12,35%	
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1						

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 05812.319

202

11 11 11 11 11

MUNICIPAL

060369

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
 Número: 17389 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: 00022568 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 17389 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: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: Nr Conhecimento:

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
23173 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	270,000 0	1,9100	1,9100	515,70		0,00	0,00	2101391	270,0000	13/04/2023

Total do(s) Produto(s): 515,70
 Total do(s) Custo(s): 515,70

SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Responsável Administrativo
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000370

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000371



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:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL
CPF/CNPJ:	11.672.656/0001-10
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 726 0104

Confere com a
Original

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

278

MUNICIPAL

050372

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838238

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
COM 28886	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6997 417-0	045142070001-35	26/07/2021	770,00
TOTAL GERAL						770,00

SETECENTOS E SETENTA 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.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <u>Casual</u>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Casual</u>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>W&</u>	DATA: <u>26/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: _____

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000380



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Endereço

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº: 28886
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0288 8610 5065 4079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210660381725 14/06/2021 15:37:18

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 15:34:24

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

15:34:28

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

770,00

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\$ 770,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPT

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 770,00

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR				ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPJ	ICMS	IPJ	ICMS	IPJ
29019	Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja. Lote: PIV13721	58063200	0101	5101	UN	500	0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29016	Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Branca. Lote: PIV11421	58063200	0101	5101	UN	2000	0,2200	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025	Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha. Lote: PIV13021	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 29,41 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 17248785 - PROCESSO Nº: MCM0173/21. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO - AG: 0461-8 - C/C: 165265-6

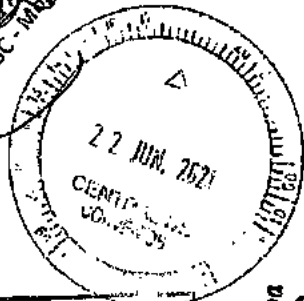
RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28886 | Valor Original: R\$ 770,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 770,00.

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

Confere com a
Original

Tamires Pimenta Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	14071/2021
Vencimento	14071/2021
Visto	14071/2021
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.21

Declaro para as devidas fins
que recebi o(s) item(s) acima
em conformidade com o
devidamente registrado

às 11:00 no dia 17/6/2021

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000381

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
105	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 02/06/2021 12:54	
106	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 02/06/2021 12:54	
109	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 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 880,0000	R\$ 880,0000			
									Variação	R\$ 0,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 3							

falta 500

F

Confere com a Original

MUNICIPAL

000382

Documento de Entrada

Fornecedor 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF : 04.514.207/0001-35 Insc Est.: 116585592110
 Número : 2886 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 770,00 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	14/07/2021	770,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022830 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Nr Doc: 2886 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 Vi Total: 770,00 % 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
22987 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA C/BOTAO		UNIDADE	500,000	0,2200	0,2200	110,00		0,00	0,00				
24226 - PULSEIRA PLAST P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERMELHA C/BOTAO		UNIDADE	2.000,000	0,2200	0,2200	440,00		0,00	0,00				
23974 - PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO		UNIDADE	1.000,000	0,2200	0,2200	220,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 770,00
 Total do(s) Custo(s) : 770,00

Confere com a Original

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000383

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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000384

**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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6997 / 00000000417-0
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:	TQG12N1M321PAWWX

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

MUNICIPAL

000385

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838246

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 4414	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SERVI MAT MEDICO HOSPITALAR		341 8507 99899-8	301623730001-20	26/07/2021	247,50

TOTAL GERAL

247,50

DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 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: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Sara</i>	DATA: <i>24/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>24/07/21</i>

Confere com a
Original

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

87 JUL 2 1963
KMY

MUNICIPAL

000392



Identificação do emitente
MAYCARE COM. IMP. SERVE
REP. PRODUTOS E INSTRUM
ENTOS EIRELI
 RUA THOMAZ JASSO, 1576
 CRUZEIRO DO SUL Cep:13917-144
 JAGUARUNA/SP
 Fone: 193867717

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000004414
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0630 1623 7300 0120 5500 1000 0044 1418 1120 5130

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
 135210712158108 25/06/2021 12:13:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395076953117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF
 30.162.373/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
 RUA GÜTTERMANN, 577
 MUNICÍPIO
 MOGIDAS CRUZES
 FONE/FAX
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO
 25/06/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 25/06/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 12:03:00

001
 24/07/2021
 247,50

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
 247,50
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPT
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 247,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO
 RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707 - "TIC"
 FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244627302116
 CNPJ/CPF
 01.123.797/0003-88

QUANTIDADE
 1
 ESPECIE
 VOLUME
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 3,000
 PESO LÍQUIDO
 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CIR0105.00 13	COMPRESSA GAZE ESTERIL SEM RX 7,5X7,5 13 FIOS PCT 10 UND HERIKA AMERIC ANVISA - Lote: 039-1 - Validade: 2 7/05/2026	30039090	060	5405	PT	450,00	0,5500	247,50	0,00	0,00		0,00	0,00%

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-Z19 do RICMS-SP.
 Protocolo: 135210712158108
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GÜTTERMANN, 577 - 08740320 - MOGIDAS CRUZES/SP
 HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 16H30 Pod. Cliente: 172408785.1. End. Entrega:
 RUA GÜTTERMANN, 577 - 08740320 - MOGIDAS CRUZES/SP HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 16H30.

EYE
 EYDHER ATTENHOFFER
 DSG1485

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

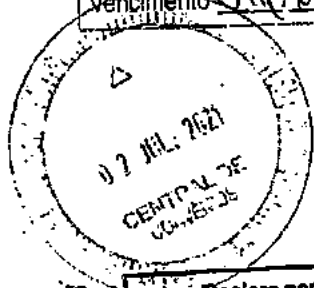
Prefeitura de Mogidas Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 0587.319

CONFERÊNCIA POSTERIOR
 ENTREGA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FÍSICA APENAS PELOS VOUCHERS.
 CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS À SER REALIZADA POSTERIORMENTE
 DEVIDO AO RISCO DE RECEBIMENTO OU NÃO PERMANÊNCIA DO
 TRANSPORTADOR.
 CASO QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PRODUTOS SEJA COMUNICADA
 IMEDIATAMENTE.

Qual 20
26/06/21

Res 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH 0173/21
 Competência 06
 Centro de Custo 30 lotes GUF
 Vencimento 24/07/21



Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Moji das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi e(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 2:00 do dia 24/06/21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Moji das Cruzes

Hospital Municipal de Moji - MC
 Proc. Nº MCH 0173/21
 Vencimento 24/07/21
 Valor 1.717,00
 Competência Junho
 Valor em Letras 1.717,00
 Liberado 2.7.2021

MUNICIPAL

Alexandre A. Aivalá
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

000393

18.07.21

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: 4414 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 247,50 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	24/07/2021	247,50						

Entradas de Produtos

Código: 00022983 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: 4414 Entrada: 26/06/2021 13:30
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 247,50 % 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	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	450,000	0,5500	0,5500	247,50		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 247,50
 Total do(s) Custo(s) : 247,50

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2021 13:04

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 172408785

Pedido de Cotação-MCH0173/21--MAT MED--HMMC-30 LEITOS ENFERMARIA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Av. Amador Aguiar, 1.500, SÃO PAULO - SP Larissa Ferreira - (11) 3944-5573 vendas@biomedical.ind.br	R\$ 550,0000	5 dias após confirmação	07/06/2021	30 ddt	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR ADULTO - UNIDADE	7033-7047		Cateter para Subclavia D/L CVC 7Fr x 20cm com acessórios , BIOMEDICAL	CADXA	Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	null	R\$ 68,2900	62 Unidade	R\$ 4.233,9800	R\$ 52,0000	+ 31,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 4.233,9800	R\$ 3.224,0000			
									Varição	R\$ 1.009,9800	+ 31,33%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a Original

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

2000

MUNICIPAL

000395

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Titulo	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

**Confere com a
Original**

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

2000 10 10 10:10

MUNICIPAL

000396

**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:	8507 / 00000099899-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO
CPF/CNPJ:	30.162.373/0001-20
Valor:	R\$ 5.753,00
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:	SSKZ1XFEAEEHSWV9

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/ZJ19

6 1/2 x 11 1/2

000397

MUNICIPAL