

Mogi das Cruzes, 10 de maio de 2021.

Ofício Compras n.º 149/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR – ANEXO 30 LEITOS

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 do espaço Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC, 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\$ 119.459,57 (Cento e dezenove mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e sete centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo sugerimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC e de todos os blocos de leitos implantados, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC 9º TA.
Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


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

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838235

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

MOGI DAS CRUZES


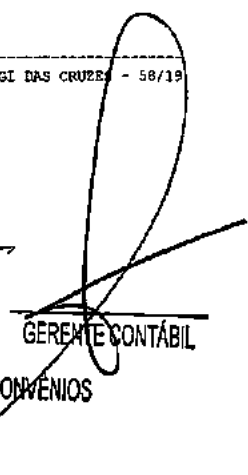
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 17404	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	110726560001-10	26/07/2021	515,70
TOTAL GERAL						515,70

QUINCENTOS 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.

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



GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a
Original

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

85 05

MUNICIPAL

000356



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 17.404
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0174 0419 4421 8358

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
 135210613845928 02/06/2021 17:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CURS
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

3485
 CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 02-06-2021

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

Bairro/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRÉ

FONE/FAX
 +55 (11) 2666-5400

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 17:53:48

30 | OUT-001 Venc=02/07/2021 Valor=515,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	515,70	VALOR DO ICMS	92,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	515,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPTU	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	515,70

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FAZTE POR COMA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 9,00

ESPECIE

MARCA

NOME

PEDIDO
 641822

PESO BRUTO
 32,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EX	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPTU	AL. ICMS	AL. IPTU
291B	CLOREXIDINA (RIONE) 2% I C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF I 0510101710 I 0000000000000 I RIGUINIHA I Lote: 2101392 D.Fab: 19/04/21 D.Val: 13/01/23 I 0,0000 Referência: 0510101710	30049047	000	5102	UN	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

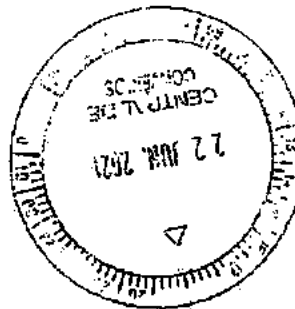
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 172219178.1 | () () ()

RESERVADO AO RISCO

Confere com a
 Original

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



Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

28.06.21

Declaro para os devidos fins
que recebi e(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
nº 1500 do dia 28/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura

Sâm.
Analista
FUABC

Hospital Municipal de Mogi - GC
Proc Nº 1500/21
Vencimento 28/06/21
Visto [assinatura]
Competência [assinatura]
Vigência até [assinatura]
Liberado [assinatura]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

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
HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40, UBERLÂNDIA - MG Webservice HdL Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	30/05/2021	30 dígitos	CFR	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO	7018- 0072		RIOQUIMICA	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,9100	270 Frasco	R\$ 515,7000	R\$ 1,7000	+ 12,35%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra R\$ 515,7000	Total Referência R\$ 459,0000			
									Variação	R\$ 56,7000	+ 12,35%		
Total de Itens da Cotação: 137					Total de Itens Impressos: 1								

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000358



BANCO ITAU S/A - | 341-7 | 34191.09008 22311.928927 82179.030000 1 86690000051570

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 02/07/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Cor SIR WINSTON CHURCHILL,487A JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00223119-2	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/06/2021	Número do Documento 17404 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Valor do Documento 515,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 22311.928927 82179.030000 1 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 17404 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Nosso Número 109/00223119-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 515,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,31 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS Av LAURO GOMES,2000 09.060-870-SANTO ANDRE -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Confere com a Original

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

000000

MUNICIPAL

000359

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
Número: 17404 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 515,70 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc. Est.: 0015881100069
Emissão: 02/06/2021 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	02/07/2021	515,70						

Entradas de Produtos

Código: 00022569 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 17404 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 % 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 Vector: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

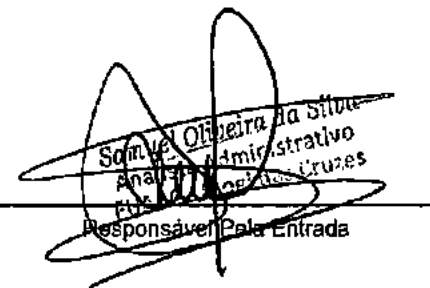
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23173 - CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	270,000 0	1,9100	1,9100	515,70	0,00	0,00	0,00	2101391D	270,0000	13/04/2023		

Total do(s) Produto(s) : 515,70
Total do(s) Custo(s) : 515,70

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2.319


Samuel Oliveira da Silva
Anal. Administrativo
Mogi das Cruzes
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000360

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

**Confere com a
Original**

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

198100

MUNICIPAL

000361

**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:	11.872.556/0001-10
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 Nº 058/2019

MUNICIPAL

000362

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 030239

AO CPF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710704

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 20887	LINEHA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 6997 417-0	045142070001-35	26/07/2021	660,00
TOTAL GERAL						660,00

SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC. PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE MUN 000710704
NO DIA 23/07/2021 SELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>gaxol</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>---</i>	DATA: <i>---</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>gaxol</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>---</i>	DATA: <i>---</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>---</i>	DATA: <i>27/07/21</i>

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

Confere com o
Original

8040

MUNICIPAL

000363

LIBEMA LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº: 28887
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0604 5142 0700 0235 5500 1000 0288 8710 5065 4246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210660404750 14/06/2021 15:40:33

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 15:38:14

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
15:38:28

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
R\$ 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS
R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 660,00

VALOR DO FRETE
R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00

DESCONTO
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
Veículo Próprio

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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	IPI	ICMS	IPI
29016	Alcova p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Branca, Lote: PN13021	58063200	0101	5101	UN	2000	0,2200	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025	Alcova p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha, Lote: PN13021	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	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\$ 25,21 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 128/2006.
PERÍODO Nº: 172218178 - PROCESSO Nº: MCH0174/21. DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO - AG: 0461-8 - C/C: 165265-5

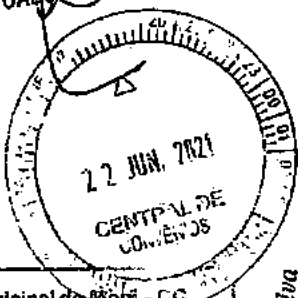
RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28887 | Valor Original: R\$ 660,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 660,00.

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. N°	174121
Vencimento	10/7/2017
Visto	22/06/2017
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	22.06.2017

Samuel Oliveira de Silva
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.24

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) e/ou
serviço(s) na presença
às 11:00 do dia 17/6/21
conforme especificações e obrigações
devidamente observadas.

Assinatura

Samuel Oliveira de Silva
Analista Administrativo
FUABC Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000364

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
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amália, 365 - Vila Ise, SÃO PAULO - SP Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br	R\$ 300,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	30 dias - Depósito Bancário	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
102	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO BRANCO ADULTO	7033-9182	pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unids	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	2000 Unidade	R\$ 440,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
103	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO VERMELHO ADULTO	7033-6392	Pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unids	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
106	PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	7033-6297	Pulseira Identificacao, Libema	cx 1.000 unidades	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 880,0000	R\$ 880,0000			
									Varição	R\$ 0,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 3													

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000365

Documento de Entrada

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35
 Número: 28887 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 660,00 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116585592110
 Emissão: 14/06/2021 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	14/07/2021	660,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022827 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Nr Doc: 28887 Entrada: 18/06/2021 08:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 660,00 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

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

Total do(s) Produto(s): 660,00
 Total do(s) Custo(s): 660,00

Confere com a Original

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

0000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000366

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordoer
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

Confere com a
Original

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

12100

0 2 1 0

MUNICIPAL

000367



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00135047
Chave de segurança:	TQG12N1M32JPAWWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com o
Original

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

MUNICIPAL

000368

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838247

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPP	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 4415	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SERVI NAT MEDICO HOSPITALAR		341 8507 99899-8	301623730001-20	26/07/2021	110.00
TOTAL GERAL						110,00

CENTO E DEZ REAIS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a Original

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

81 2 15 20 -
80 1 10


MUNICIPAL

000374



Identificação do emitente
MAYCARE COM.IMP. SERVE
REP. PRODUTOS E INSTRUM
ENTOS EIRELI
 RUA THOMAZ JASSO, 1276
 CRUZEIRO DO SUL Cep:13917-144
 JAGUARUNA/SP
 Fone: 1938677717

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000004415
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0630 1623 7300 0120 5500 1000 0044 1518 1813 9866

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: 135210712158109 25/06/2021 12:13:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 355076953117
 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB: []
 CNPJ/CPF: 30.162.373/0001-20

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

FATURA
 001
 24/07/2021
 110,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 110,00
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: 110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE: 1	ESPECIE: VOLUME	MARCA: []	NUMERAÇÃO: []	PESO BRUTO: 2,000	PESO LIQUIDO: 2,000
---------------	-----------------	------------	----------------	-------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	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	3005909	060	5405	PT	200,00	0,5500	110,00	0,00	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: []
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP
 Protocolo: 135210712158109
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 - MOJIDAS CRUZES/SP
 HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H AS 16H30 Ped. Cliente: 172219178.1. End. Entrega:
 RUA GUTTERMANN, 577 - 08740320 - MOJIDAS CRUZES/SP HORARIO DE RECEBIMENTO: 08H
 AS 16H30.

RESERVADO AO FISCO

Original

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

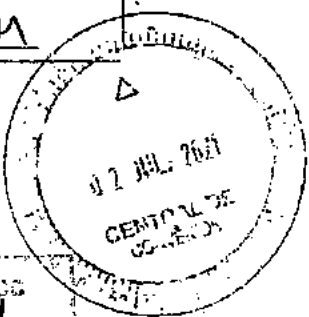
EYDHER ATTENHOFFER
 DSG1485

CONFERÊNCIA POSTERIOR
 ENTREGA RECEBIDA, COM CONFERÊNCIA FISCAL APÓS OS VOLUMES.
 CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE.
 DEVIDO PROBLEMA DE INSCRIÇÃO OU NÃO PERMANÊNCIA DO
 TRAFICANTE.
 QUALQUER DIVERGÊNCIA COM PRODUTOS SERÁ COMUNICADA
 AO FISCALANTE.

26/06/21

PAS 535

CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº MCH 01741/21
 Competência 06
 Centro de Custo 30 Contos
 Vencimento 24/07/21



Proc. Nº MCH 01741/21
 Vencimento 24/07/2021
 Data Junho
 Vigência 17/21

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 15/03 de dia 17/21
 conforme solicitação e ordem de câmara
 devidamente aprovada.

[Assinatura]
 Assinatura

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 QUABC Central de Convênios

000375

MUNICIPAL

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: 4415 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 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	24/07/2021	110,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022981 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: 4415 Entrada: 26/06/2021 13:11
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 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
 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	200,000	0,5500	0,5500	110,00		0,00		0,00				

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

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

STANDARD
CITY

MUNICIPAL

000376

Filial	Nº. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vlr.Título	Historico	Num-Bordero
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	0344.00.071073-4	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
Controlo de Gestão Nº 058/J19

8 10 19 21 22 23
2001

MUNICIPAL

000377



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8507 / 00000098899-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO
CPF/CNPJ:	30.162.373/0001-20
Valor:	R\$ 5.763,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

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

Código da operação:	00135406
Chave de segurança:	5SKZ1XFEAEEHSWV9

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

000378

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838250

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 30035	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	923,03

TOTAL GERAL

923,03

NOVECENTOS E VINTE E TRES REAIS E TRES CENTAVOS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Souza</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Net</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____


Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000379

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.035 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP: 03478-040 Tel: (11) 2082-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.030.035 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0300 3515 3003 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613494240 02/06/2021 16:48:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	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	02/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / 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		
30035	01/07/2021	923,03

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
923,03	166,13	0,00	0,00	0,00	4,92	923,03
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	22,71	923,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	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 145646461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0011011	BIOTOR FR 34 LT.23/AD048 QT.1.000 VAL. 30/11/2023	90183929	000	5102	PC	1,0000	5,3300000000	5,33	5,33	0,65	0,00	18,00	0,00
LF-E047	FRALDA DEBC GERIATRICA EXTRA GRANDE LUNAFRAL LT.1JUN1A QT.805,000 VAL. 01/06/2024	88180000	000	5102	UND	805,0000	1,1400000000	917,70	917,70	165,18	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1º HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 1º Ped. Cliente: 172197957 1º NPedido: 17860	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
--	--

CONFERÊNCIA POSTERIOR
 ENTREGA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FEITA APENAS PELOS VOLUNTÁRIOS.
 CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE E
 DEVENDO HAVER O DEBOLHIMENTO OU NÃO PERMANÊNCIA DO
 TRANSFERRIDOR.
 QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PRODUTOS SERÁ COMPROVADA
 ASSINATURAS: _____

Tamires Pavesi Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº 1500
 Vencimento 1500
 Visto 1500
 Competência junho
 Vigência até _____
 Liberado 22.06.2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

**CONFERÊNCIA
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO**

DATA: 22/6/21

SEPARADO POR: _____
 CONFERIDO POR: _____
 CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 serviços, na presença de fiscais
 às 1500 do dia 22
 conforme especificação e projeto de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Compras

MUNICIPAL

28.06.21

000380

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
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R. ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLY NOVAK - (11) 2082-8301 initially.marcirun@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 ddi	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
25	CATETER INTRAVENOSO 14G (JELCO) BISEL TRIFACETADO CDM 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\$ 2,0997	+ 12,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
31	CATETER NASAL PARA OXIGENIO ADULTO (TIPO OCULOS) - UNIDADE	7033-7285	CATETER NASAL TIPO OCULOS, MEDSONDA	CA	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,8500	400 Unidade	R\$ 340,0000	R\$ 0,9360	- 9,38%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
56	DRENO TORACICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - SOCIA	7033-2688	DRENO TORACICO 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 Campos Salati 02/06/2021 11:42 OK
72	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	1001 Pacote	R\$ 1.141,1400	R\$ 1,1400	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42 OK
73	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	616 Pacote	R\$ 676,7840	R\$ 0,9800	+ 12,14%	Marcio Salati Campos Salati 02/05/2021 11:42
									Total Compra R\$ 2.519,2540	Total Referência R\$ 2.529,4400		
									Variação R\$ 89,8140		+ 3,55%	

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

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

EDWARDS
MUNICIPAL

000381

Documento de Entrada

Fornecedor 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF : 03.402.979/0001-12 Insc Est:
 Número : 30035 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 923,03 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	01/07/2021	923,03						

Entradas de Produtos

Código: 00022566 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: 30035 Entrada: 09/06/2021 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 923,03 % 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:

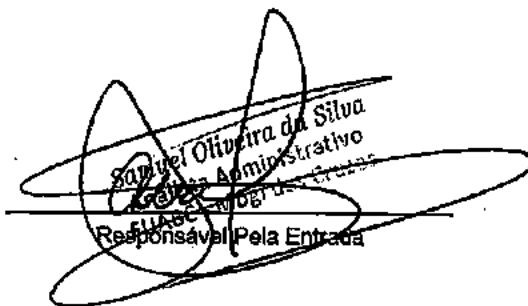
Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

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
23125 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,3300	5,3300	5,33		0,00		0,00				
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	805,0000	1,1400	1,1400	917,70		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 923,03
 Total do(s) Custo(s) : 923,03


 Samuel Oliveira da Silva
 Responsável Administrativo
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000382

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

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581.319

2017
8/1

MUNICIPAL

000383

**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 CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 16.342,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

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

Código da operação:	00135313
Chave de segurança:	RNY7FSPAAM9K1CMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

2

10/10/10

MUNICIPAL

000384

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838252

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 30045	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	236,00
TOTAL GERAL						236,00

DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

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

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com a Original

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

100-1000000
100-1000000

MUNICIPAL

000385



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.030.045

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0300 4515 4003 0007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210617968140 04/06/2021 07:53:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

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

30045 02/07/2021 236,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 236,00	VALOR DO ICMS 42,48	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 1,26	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 236,00
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 5,81	VALOR TOTAL DA NOTA 236,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE 01	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
MGINJEX	CATETER IV Q/IMP. DE SEGURANÇA 14G LT.857921S QT.100.000 VAL. 26/12/2024	80183624	000	5102	UND	100,0000	2,3600000000	236,00	236,00	42,48	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

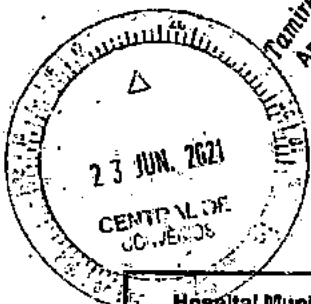
CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320
RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 *Nº Ped. Cliente: 172411256 *Nº N°Pedido: 17958

RESERVADO AO FISCO

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



Tramires Pezoni Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº: 10210-7/2021

Vencimento: junho

Visto: junho

Competência: junho

Vigência até: _____

Liberado: 22/06/2021

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presença de _____ às 13:00 do dia 21 de Junho de 2021, conforme especificação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura: _____

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 21/06/21

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Compras

28.06.21

MUNICIPAL

000386

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
Número: 30045
Vi. Frete: 0,00
Observ.:
Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Total: 236,00 Vi. ICMS: 0,00

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	236,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022561 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00
CNPJ/CP 03.402.979/0001-12
Emissão: 03/06/2021
Vi Total: 236,00
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 30045 Entrada: 09/06/2021 15:00
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta:
Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:

Fornecedor:
Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
15092 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 2,1MM (14G)		UNIDADE	100,000	2,3600	2,3600	236,00		0,00	0,00	85921SQT	100,0000	28/12/2024

Total do(s) Produto(s): 236,00
Total do(s) Custo(s): 236,00

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000387

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
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R. ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLELY NOVAK - (11) 2082-9301 michelly.novak@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 ddl	CFR	

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 SEGURANÇA - UNIDADE	7033-2723		CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INJEX	CAIXA	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 2,3600	100 Unidade	R\$ 236,0000	R\$ 2,0997	+ 12,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO ADULTO (TIPO OCULOS) - UNIDADE	7033-2385		CATETER NASAL TIPO OCULOS, MEMBRONA	CX	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,8500	400 Unidade	R\$ 340,0000	R\$ 0,9380	- 9,38%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
DRENO TORÁXICO ESTÉRIL RADIOPACO 34FR - 50CM	7033-2688		DRENO TORÁXICO RADIOPACO 10-40FR ESTÉRIL BIOTEC, BIOTEC	UN	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 5,3300	1 Unidade	R\$ 5,3300	R\$ 3,4500	+ 54,49%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE - UNIDADE	7033-5586		FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE, M.N.P. CUSTÓDIO	PACOTE	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 1,1400	1001 Pacote	R\$ 1.141,1400	R\$ 1,1400	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA GRANDE - UNIDADE	7033-0452		FRALDA GERIÁTRICA LUNAFRAL GRANDE, M.N.P. CUSTÓDIO	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 Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.619,2540	R\$ 2.529,4400			
									Varição	R\$ 89,8140	+ 3,55%		

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

1915
1916

000388

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

**Confere com o
Original**

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

100-1000

MUNICIPAL

000389

**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

Confere com a
Original

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

6 210 115 10 10

MUNICIPAL

000390

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outero Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838257

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 30180	M.N.F. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU 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 EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Carval</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Carval</i>	DATA: <i>26/07/19</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>net</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>26/07/19</i>

Confere com a Original



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

MUNICIPAL

000391

3471 - 23549

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.180 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: 05478-040 Tel.: (11) 2082-8301</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.180 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210841664869 09/06/2021 17:14:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	UF SP	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE / FAX (11) 2668-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA / DUPLICATA		
30180	08/07/2021	896,78

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

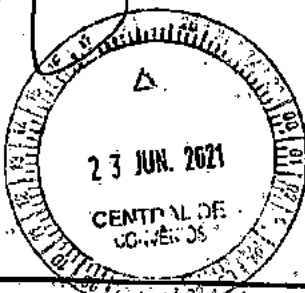
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895			MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110			
QUANTIDADE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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50203	FRALDA DESC GERATRICA GRANDE SLIM LT.0082714001 QT.316,000	96190000	090	5405	UND	316,0000	1,0968000000	346,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Confere com a Original													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320. RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 * Ped. Cliente: 172411256 * N/Pedido: 17969	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/LJ19
---	---

Tamires Pereira Casabeco
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	12101414
Vencimento	28/06/2021
Visto	
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	28/06/2021

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

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente data final o dia ___ de ___ de ___ conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

28.06.21

MUNICIPAL

000392

Documento de Entrada

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12
Número: 30180 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 896,78 VI. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.:
Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00022756 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARE CNPJ/CP 03.402.979/0001-12 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Nr Doc: 30180 Entrada: 14/06/2021 17:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 896,78 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

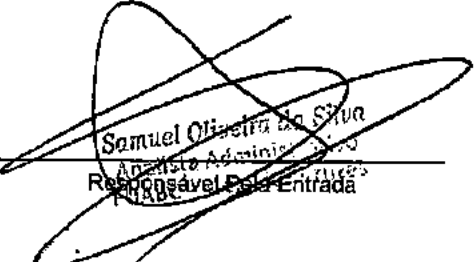
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	818,000	1,0963	1,0963	896,78		0,00		0,00				

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


Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

010393

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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000394



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

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

Código da operação:	00135313
Chave de segurança:	RNY7FSPAAM9K1CMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

10/10/10

MUNICIPAL

000395

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outros Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838261

AQ 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 30325	M.N.F. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8367-4	034029790001-12	26/07/2021	340,00

TOTAL GERAL

340,00

TREZENTOS E QUARENTA REAIS

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

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL

 CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: Carol	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Carol	DATA: 26/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Carol	DATA: 26/07/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Ad	DATA: 26/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: Ad	DATA: 26/07/21

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000396

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.325 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP 03478-040 Tel: (11) 2082-8301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.325 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0303 2515 2303 0006
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210660390514 14/06/2021 15:38:30
MATUREZA 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	14/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		CEP	DATA DA SAÍDA
BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		09060-870	
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		UF	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (11) 2666-5400		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA		
30325	13/07/2021	340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
340,00	61,20	0,00	0,00	0,00	1,81	340,00	
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	8,38	340,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	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	

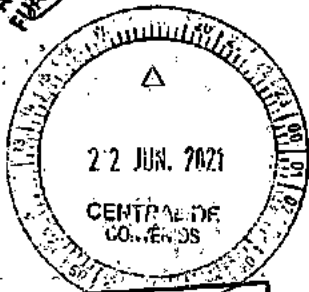
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
019090	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS (MEDSONCA) LT.81042 QT. 400,000 VAL. 30/06/2025	90183629	000	5102	UND	400,0000	0,850000000	340,00	340,00	61,20	0,00	10,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 7º HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 7º Ped. Cliente: 172197957 7º N/Pedido: 17960	RESERVADO AO FISCO 
---	--

Confere com a Original

Tomás Pereira Caraloso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

28.06.21

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº	10401/2021
Vencimento	23/06/2021
Vista	Junho
Competência	
Vigência até	
Liberado	22.06.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 28/06/21

SEPARADO POR: _____

CONFERIDO POR: _____

CONFERÊNCIA MOTORISTA: _____

Declaro para os devidos fins que recebi a(s) item(ns) e seu valor em presente nota fiscal nº _____ de dia _____ de _____ de _____ no sistema de solicitação e ordem de compra e o pagamento aprovado.

Assinatura: _____

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000397

02/06/2021 12:25

Compras
 Prefeitura de ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-
 Rua Governador 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
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R ALTO BELLO, 655, SÃO PAULO - SP MICHELLY NOGUEIRA - (11) 2082-3301 michelly.mendonca@gmail.com	RS 500.0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 ddl	CF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
CATETER INTRAVENOSO 14G (DE CO) BISE. TRIPACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNIDADE	7113-3723		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDEX	CAIXA	M.N.P. Custodio Comercio de Produtos Hospitalares - Me	null	RS 2,3600	100 Unidade	RS 236,0000	RS 2,0997	+ 12,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
CATETER NASAL PARA CANGRUA ADULTO/TIPO COLUNA - UNIDADE	7113-7159		CATETER NASAL TIPO COLUNA MEDSONDA	CV	M.N.P. Custodio Comercio de Produtos Hospitalares - Me	null	RS 3,8530	490 Unidade	RS 346,0000	RS 0,9380	+ 9,36%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
DRENO TORACICO ESPECIAL PACIO/PAC 34FR - UNIDADE	7113-3663		DRENO TORACICO RADIOOPACO 10-30FR ESTERIL BIOTOR, BIOTEC	UN	M.N.P. Custodio Comercio de Produtos Hospitalares - Me	null	RS 5,3300	1 Unidade	RS 5,3300	RS 3,4500	+ 54,49%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA ENX - UNIDADE	7113-8710		FRALDA LINFARAL DESCARTAVEL GERIATRICA ENX GRANDE - M.N.P. CUSTODIO	PACOTE	M.N.P. Custodio Comercio de Produtos Hospitalares - Me	null	RS 1,1400	1001 Pacote	RS 1.141,1400	RS 1,1400	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE - UNIDADE	7113-0752		FRALDA GERIATRICA LINFARAL GRANDE - M.N.P. CUSTODIO	PCT	M.N.P. Custodio Comercio de Produtos Hospitalares - Me	null	RS 1,0990	816 Pacote	RS 896,7840	RS 0,9600	+ 12,14%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra	Total Referência		
									RS 2.519,2540	RS 2.529,4400		
									Varição	RS 69,8140	+ 2,55%	

Total de Dias de Cotação: 13 Total de Itens Impressos: 5

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N° 058/L319

Confere com a Original

MUNICIPAL

2011

000398

Documento de Entrada

Fornecedor 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF : 03.402.979/0001-12 Insc Est.:
 Número : 30325 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 VI. Frete : 0,00 VI. Total : 340,00 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00022881 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: 30325 Entrada: 19/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 340,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20343 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		UNIDADE	400,000	0,8500	0,8500	340,00		0,00	0,00				

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

Responsável Administrativo
 Samuel Oliveira da Silva
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 FUABC - Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000399

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/LZ19

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000400



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 CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ:	03.402.979/0001-12
Valor:	R\$ 16.342,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

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

Código da operação:	00135313
Chave de segurança:	RNY7FSPAAM9K1CMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000401

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838265

NO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	MAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 84888	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782880001-66	26/07/2021	965,67

TOTAL GERAL

965,67

NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

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

4.682,42

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Suel</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>S</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Suel</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mob</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

**Confere com a
Original**

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

8 12 19 51 0

MUNICIPAL

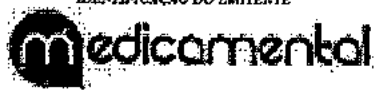
000402

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. 000.084.888
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.084.888
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0848 8811 2945 1817
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ**
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 25/06/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/06/2021
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 21:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**
ENDEREÇO: **RUA GUTTERMANN, 577**
MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES**
CNPJ / CPF: 46.523.270/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08740-320
UF: SP FONE / FAX: 1122292266

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

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
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: **RIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE - EIREL**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**
MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,324 PESO LÍQUIDO: 15,324

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	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			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR SABADO 26/06
ID 172219178.1
CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLAIEBA
Orc 12944883 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1695 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0 - AFE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 129,88 Estadual: R\$ 128,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R. 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581.319

Em 26/06/21

CONFERÊNCIA POSTERIOR
ENTREGA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FISCAL APENAS PELOS VOLUMES.
CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS A SER DEFEITADA POSTERIORMENTE
DEVIDO HORARIO DE MESURAMENTO QUANTO PERMANÊNCIA DO
TRANSPORTADOR.
QUALQUER OPORTUNIDADE DE OUTROS SERÁ COMUNICADA
RESPECTIVAMENTE

glo

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

10/07/21

535

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0174121</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>HMMC 306107</u>
Vencimento	<u>25/07/21</u>



Declaro para os devidos fins que remeti e(o) firm(ão) a(s) Serviço(s) na presente Nota Fiscal de 1500 de 26/06/21 conforme solicitação e ordem do Conselho Municipal de Educação

[Signature]
Analista

MUNICIPAL

000403

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
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gp 02. RIBEIRÃO PRETO - SP Web Site: www.Medicamental.Ws - (16) 3505-4900 lucia.rcsa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	30/05/2021	30 dia	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
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 Rolos	R\$ 58,2175	R\$ 0,8790	- 9,27%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967		SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4666	1277 Unidades	R\$ 595,8482	R\$ 0,7800	- 40,18%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 18 FR - UNIDADE	7033-0213		SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 18, DESCARPACK	PC	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6154	23 Unidades	R\$ 60,1542	R\$ 2,9750	- 12,09%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
SONDA RETAL Nº20	7033-6238		SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6200	4 Bisnaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	R\$ 716,7399	Total Referência	R\$ 1.240,6520	
									Variação	-R\$ 523,9121		- 42,23%	
Total de Itens da Cotação: 137						Total de Itens Impressos: 4							

Confere com a Original

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

20210602

1
2
3
4
5

MUNICIPAL

000404

Documento de Entrada

Fornecedor: 3740 > MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-68 Insc Est.: 797409146110
 Número: 84888 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 965,67 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	25/07/2021	965,67						

Entradas de Produtos

Código: 00022977 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-68 Nr Doc: 84888 Entrada: 26/06/2021 12:18
 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: 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
23053 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°12		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

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

M
A
20

MUNICIPAL

000405

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo 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

000000

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000406



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:	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 0581/2019

575000

1952

MUNICIPAL

000407

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838277

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 81561	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313782880001-66	26/07/2021	117,57
TOTAL GERAL						117,57

CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000414

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 117,57 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ-SP



NFe N° 000.081.561
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 000.081.561
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0815 6111 2909 9591
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210636097455 - 08/06/2021 17:23:52

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

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: 18:23:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES** CNPJ / CPF: 46.523.270/0001-88 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 ENDEREÇO: **RUA GUTTERMANN, 577** BAIRRO / DISTRITO: **A BRAZ CUBAS** CEP: 08740-320
 MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP** FONE / FAX: 1122292266

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Venc.: 08/07/2021
 Valor: R\$ 117,57

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
117,57	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00	117,57
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	117,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NINKKEY RIO PRETO LOGISTICA 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: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
 QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 4,968 PESO LÍQUIDO: 4,968

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34944	ATADURA CREPE NEST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/BOLAR FIX HOSP Lote: 48416 Qtd: 6 Val: 26/04/2026 FCI:FB0P92AA-87BF-41DC-81D0-ESDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	6	9,5700	57,42	57,42	10,34			18,00	
35723	SONDA FOLEY 65CC 2 VIAS 18/BESCARPACK Lote: SSFAA0003 Qtd: 23 Val: 31/10/2025	90183921	700	5102	PC	23	2,6152	60,15	60,15	10,83			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR 09/06
 CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA - ID 172.219.178
 Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
 Orc 12908310 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 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@portaldeentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17,01 Estadual: R\$ 18,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R-140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativa
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	100014111
Vencimento	01/07/2021
Visto	
Competencia	junho
Vigência até	
Liberado	

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 11:00 de dia 14 de 04
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000415

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
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gp 02 . RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 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
14	ATADURA CREPE 20CM X 1.8 MT 13 FIOS - ROLO	7033-0366	ATADURA CREPE WEST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12, POLAR FIXE HOSP	PT	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,7975	73 Rolos <i>xl</i>	R\$ 58,2175	R\$ 0,8790	- 9,27%	Marcio Salati Campos Salati <i>81501</i> 02/06/2021 11:42
118	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 Campos Salati 02/06/2021 11:42
127	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 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\$ 2,9750	- 12,09%	Marcio Salati Campos Salati <i>81501</i> 02/06/2021 11:42
131	SONDA RETAL Nº20	7033-6238	SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	4 Bisnaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra R\$ 716,7399	Total Referência R\$ 1.240,6520		
									Variação -R\$ 523,9121		- 42,23%	
Total de Itens de Cotação: 137						Total de Itens Impressos: 4						

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

Confere com a
Original

21/06/2021

MUNICIPAL

000416

Documento de Entrada

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.: 797409146110
 Número: 81561 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 117,57 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/07/2021	117,57						

Entradas de Produtos

Código: 00022738 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP: 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 81561 Entrada: 14/06/2021 12:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 117,57 % 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
22839 - ATADURA CREPE 13FIOS 20CM X 1,8M		UNIDADE	72,0000	0,7975	0,7975	57,42		0,00		0,00				
23071 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO N°18		UNIDADE	23,0000	2,6152	2,6152	60,15		0,00		0,00	SSFAAA000 3	23,0000	31/10/2025	

Total do(s) Produto(s) : 117,57

Total do(s) Custo(s) : 117,57

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000417

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

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

213000

Confere com o
 Original

MUNICIPAL

000418

**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 / 0000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 4.682,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

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

Código da operação:	00135021
Chave de segurança:	6703PM2XCE6WZ54T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Confere com a
Original.

MUNICIPAL

000419

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838299

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 798	STARBOARD COMERCIO E SISTEMAS DE I NAT 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.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

. 000456

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000798 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	


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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 000798
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3521 0617 3444 6400 0118 5500 1000 0007 9818 8767 0560

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 135210694698336 22/06/2021 10:07:01
Inscrição Estadual 165217343118	Inscr.est. do substrib. CNPJ 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC - Central de convênios		57.571.275/0022-27	ISENTO	22/06/2021
Endereço Rua Gutermann, 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 10:07:01

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

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,00

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	%ICMS	%IPI
PULTYBRA0001	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR BRANCA - CX 1.000 <i>22987</i>	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 <i>22985</i>	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 <i>22986</i>	58079000	0102	5.102	UN	1,00	77,90	77,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PULVE002	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERDE - CX 1.000 <i>22988</i>	58079000	0102	5.102	UN	3,00	77,90	233,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PUVE	PULSEIRA IDENTIFICACAO TYVEK - 20X245MM - COR VERMELHO - CX 1.000 <i>22989</i>	58079000	0102	5.102	UN	2,00	77,90	155,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	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 BIONEXO 172197957.1 - Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA DADOS PARA DEPOSITO ITAU / AG 6910 / CC 23553-7 / CNPJ 17.344.464/0001-18 / Starband C. e S. de Identificação de público Ltda Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIOUNIVERSO-JUNBIAPEBA	

22/06/2021 10:07:08

Confere com a Original

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

724000

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 às 14.30 do dia 24, 6, 21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Bea (Sidney Porteira)
 Assinatura

PR. 535

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCM 0174/21

Competência 06

Centro de Custo 30 Leitos

Vencimento 24.07.21



NF já liberada.

Hospital Municipal de Mogi - GC

Proc. Nº MCM 0174/21

Vencimento 24.07.21

Visto fulda

Competência 06

Vigência até 24.07.21

Liberado 24.07.21

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FFIABC Central de Convênios

24.07.21

MUNICIPAL

000457

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: 798 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: DBAMV
 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: 00023027 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: 798 Entrada: 30/06/2021 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: DBAMV
 Alu 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
24234 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80	0,00	0,00 0,00	0,00				
22985 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AMARELA		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80	0,00	0,00 0,00	0,00				
22986 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - AZUL		UNIDADE	1.000,000	0,0779	0,0779	77,90	0,00	0,00 0,00	0,00				
22988 - PULSEIRA PAPEL/TYVEK P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERDE		UNIDADE	3.000,000	0,0779	0,0779	233,70	0,00	0,00 0,00	0,00				
22989 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - VERMELHA		UNIDADE	2.000,000	0,0779	0,0779	155,80	0,00	0,00 0,00	0,00				

Confere com o Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

RECEIVED

MUNICIPAL

000458

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: 798
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

921000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000459

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: 798 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 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.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/07/2021	779,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023038 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: 798 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 Vi Total: 779,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr Conhecimento:
 Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

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

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

000460

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: 798
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

123000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000461

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

100000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/L2019

Confere com o
 Original

MUNICIPAL

000462

**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:	FUNDACAD DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6910 / 00000023553-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STARBAND COMERCIO E 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

Confere com a Original**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/LJ19**

828001

7

1000000

MUNICIPAL

000463

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838310

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 61479	TECNOI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MEDICAMENTOS		001 5053 9662-2	041246690001-46	26/07/2021	446,55
TOTAL GERAL						446,55

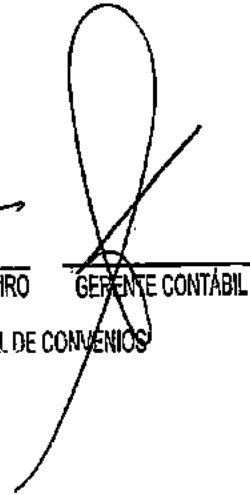
QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

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

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



 GERENTE FINANCEIRO



 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS


<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Josiel</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>Josiel</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ndf</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>1/1</i>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000469

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: 61479 Série: 2	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0614 7910 3678 8794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210619051609 04/06/2021 10:45:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.124.669/0001-46

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

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 61479	446,55	0,00	446,55

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

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

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

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

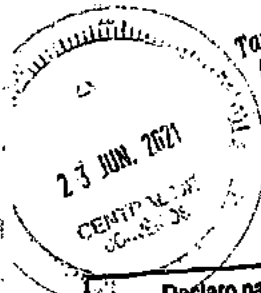
22829

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 172408785.1. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS.Pedido: 053915. Valor aprox. dos tributos: R\$ 60,06 Federal, R\$ 53,59 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B8217A). Nr. pedido do cliente: 172408785.1	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

CONFERÊNCIA POSTERIOR*

ENTRADA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FÍSICA APENAS PELOS VOLUNTÁRIOS.
CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE
DEVIDO HORÁRIO DE RECEBIMENTO OU NÃO PRESENCIA DO
TRANSPORTADOR.
QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PRODUTOS SERÁ COMMUNICADA
ACESSORIAMENTE.



Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi e(s) item(ns) e/ou
Service(s) na presente Nota Fiscal
às 10:00 do dia 21/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Signature]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.21

Hospital Municipal de Mogi CC.

Proc. Nº	04107/14
Vencimento	04107/14
Visto	Junho
Competência	
Vigência até	
Liberado	20/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000470

Documento de Entrada

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46
Número: 61479
Vi. Frete: 0,00
Observ.:
Tipo: NOTA FISCAL
Nr. Série: 2
Vi. Total: 446,55
Vi. ICMS: 0,00
Insc Est.: 116027517110
Emissão: 04/06/2021
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA -
% ICMS: 0,00
Vi. Desc: 0,00
% Desc: 0,00
Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00022496 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho:
Setor de aplicação direta:
Qtd. Parcelas:
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 61479 Entrada: 07/06/2021 15:00
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
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT		FRASCO	390,000 0	1,1450	1,1450	446,55		0,00		0,00	20012549	390,0000	10/06/2021	

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

Samuel Oliveira da Silva
Responsável Administrativo
Público da Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

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

173000

100-100000

MUNICIPAL

000471

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

573000

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

6 11 19 12 12
12 12

000472


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:	YLMG3MFA56FW4T0L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

573000

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000473

CEN1A.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TEU - Outro Titular

EMISSAO : 29/07/2021
RELACAO : 838357

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 29019	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA NAT MEDICO HOSPITALAR		001 6997 417-0	045142070001-35	29/07/2021	220,00
TOTAL GERAL						220,00

DUZENTOS E VINTE 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.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>29/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>29/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>29/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Agren</i>	DATA: <i>29/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>29/07/21</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000487



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Indústria Hospitalar Ltda

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

11

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
NR: 29019
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0704 5142 0700 0135 5500 1000 0290 1910 5101 4733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210736759956 01/07/2021 07:51:45

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 07:21:31

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

15:38:28

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
01/07/2021
222,00

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\$ 220,00

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 IM

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IP	ICMS	IP
29019	Pulseira p/ identificação de Paciente em PVC Cor Laranja, Lote: P12219/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	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:

Favorece aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,40 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2005.

PERÍODO Nº: 172219178 - PROCESSO Nº: MCH0174/21, DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG.: 0461-6 - C/C: 165265-6

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 29019 | Valor Original: R\$ 220,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 220,00.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº58/2019

Luciano

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. N°	<i>MEH 017410</i>
Vencimento	<i>31/07/2021</i>
Visto	<i>0</i>
Competência	<i>junho</i>
Vigência até	
Liberado	<i>19/07/2021</i>

Raz 535

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. N°	<i>MEH 017410</i>
Competência	<i>07.</i>
Centro de Custo	<i>30 Leitos</i>
Vencimento	<i>31/07/2021</i>

Declaro que os dados aqui informados são verdadeiros e corretos.

[Handwritten Signature]

Assinatura

Alexandre A. Alvares
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

27.07.21

MUNICIPAL

000488

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
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amcipira, 365 - Vila Isa , SÃO PAULO - SP Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br	R\$ 300,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddi - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO BRANCO ADULTO	7033-9182		pulseira identificacao, Libema	ca 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	2000 Unidade	R\$ 440,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO VERMELHO ADULTO	7033-6392		Pulseira identificacao, Libema	ca 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
PULSEIRA P/ IDENT. PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	7033-6297		Pulseira identificacao, Libema	ca 1.000 unidades	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra R\$ 880,0000	Total Referência R\$ 880,0000		
									Variação	R\$ 0,0000	+ 0%	
Total de Itens da Cotação: 137						Total de Itens Impressos: 3						

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000489

Documento de Entrada

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35
 Número: 29019 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 220,00 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116585592110
 Emissão: 01/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	220,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023100 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/07/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 220,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 29019 Entrada: 06/07/2021 08:00
 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
28405 - PULSEIRA PAPEL P/ IDENTIFICACAO ADULTO - LARANJA		UNIDADE	1.000,0 000	0,2200	0,2200	220,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 220,00
 Total do(s) Custo(s): 220,00

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

Confere com o Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000490

**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:	6997 / 00000000417-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIBEMA
CPF/CNPJ:	04.514.207/0001-35
Valor:	R\$ 440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 29019 E 29020
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2021
Data / Hora da operação:	29/07/2021 09:22:04

Código da operação:	00113939
Chave de segurança:	QUSXRU2434FM9RTX

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

104000

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000491

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/07/2021
RELACAO : 837263

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

FRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	HAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 170639	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	05847630001-10	01/07/2021	289,00
TOTAL GERAL						289,00

DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS 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/L019

<input type="checkbox"/> BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/> GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/> PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTES	NOME: <i>Audrey</i>	DATA: 02/07/21
<input type="checkbox"/> BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 01/07/21

Confere com a Original

MUNICIPAL

000002

080

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

Data do Recebimento: _____

Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. **170639** Série **1**



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. **170639**
Série **1**



Curso de Acesso: **3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.3910.0305.3934**

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

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 08.851-500
São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-8800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 - Insc. Est.: 643.487.579.110

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

Protocolo de autorização de uso: **135210620882851**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**

Endereço: **AV. PRÍNCIPE DE GALES, 821**

Município: **SANTO ANDRÉ**

UF: **SP**

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

Data Emissão: **04/06/2021**

Bairro/Distrito: **PRÍNCIPE DE GALES**

CEP: **09.060-650**

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Data Entrada/Saída: _____

Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA

Número: **170639-A**

Data: **04/06/2021**

Valor: **289,00**

DADOS DO PEDIDO

Número: **272566**

Empresa: _____

Vendedor: **17**

Boleto Bancário: **ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0**

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100**

Município: **SÃO BERNARDO DO CAMPO**

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **05.847.630/0001-10**

Inscrição Estadual: **635.487.579.110**

Frete por Conta: **3-Próprio Remetente**

Código ANTT: _____

Placa do Veículo: _____

UF: **SP**

Quantidade / Volumes: **2**

Especie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto (Kg): **12,000**

Peso Líquido (Kg): **12,000**

Cobrança Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA GUTTERMANN, 577**

Município: **MOGIDAS CRUZES**

UF: **SP**

Bairro/Distrito: **BRAS CUBAS**

CEP: **08.740-320**

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 HIDRONL0 RL 500 GR NRYOA Lote: 120205 - 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fab: 439 Cod.EAN13: 7898952148001 Trib. Aprox RS: 1,72 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB DO ALGODAO 15 X 15M, MSO Lote: 100573 - 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fab: 37548 Cod.EAN13: _____ Trib. Aprox RS: 4,08 Federal e 17,50 Estadual Fonte:IBPT	60029018	009	5102	RL	9	10,80000	97,20	97,20	17,50	0,00	0	18,00
48364	VASELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML FARMAX Lote: 0000000003 - 12/10/2022 Fabr.: 12/10/2019 Cod.Fab: 30001509 - Rec. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7898952217569 - Peli Trib. Aprox RS: 1,05 Federal e 0,95 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRG	2	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

P12

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 172319178 - DIMM: 301 - ILEN: 151 - 22L - RODEIO UNIVERSO - JUNBLAPEBA

Obs. Fiscal: ICMS recolhido antecipadamente por substituição tributária

Reservado ao Fisco

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

Rubrica
02/10/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

MUNICIPAL

000003

1076-4

Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 170639 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-6800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 170639
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.3910.0305.3934
 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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros	Propósito de autorização de uso 135210620882851
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	04/06/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	CEP 09.060-650
Município SANTO ANDRE		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA	170639-A	04/06/2021	289,00						
------------------	----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 272566	Empenho: Vendedor: 17
Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0	

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

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

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Cidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPF	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR NEVOA Lote: 122020E 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.EAN13: 7898952148001 Trib. Aprox.RS: 7,72 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	400	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB. DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 190573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: Trib. Aprox.RS: 4,08 Federal e 17,50 Estadual Fonte:IBPT	60029010	400	5102	RL	9	10,80000	97,20	97,20	17,50	0,00	0	18,00
48364	VASELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML FARMAX Lote: 00000/0003 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 30004569 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896903217669 P=11 Trib. Aprox.RS: 1,06 Federal e 0,95 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRC	1	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

P12

DADOS ADICIONAIS Informações complementares ID: 172519178 - ITMCM-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNIBIAPEBA Os Fluxos ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária	 Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

100000

Confere com a Original

Res 535

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº <u>MC# 0174/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>Hmnc. 30601</u>
Vencimento <u>1 1</u>

An. AS

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

30/06/21

MUNICIPAL

000004


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:	SDMA 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

120636 - R\$: 289,00
 120638 - R\$: 289,00
 120639 - R\$: 289,00
 120641 - R\$: 1.621,00
 120642 - R\$: 9.197,30

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 05872.019

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000005

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSION : 15/06/2021
RELACAO : 836760

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 52430	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 TREZE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

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

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

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Bov</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>rod</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Aline</i>	DATA: <i>16/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mon</i>	DATA: <i>16/06/21</i>

10710

MUNICIPAL

000010



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.
CNPJ 24.481.773/0001-09

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 052.430 FL 1/1
SÉRIE I



5226

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2106-24.481.773/0001-03-55-001-000.052.430-174.011.027-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

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
135210642392782

09/06/2021 20:33:48

RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

EMIÇÃO
09/06/2021

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

SAÍDA HORA
09/06/2021

MUNICÍPIO
Santo André

TELEFONE
(11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 32.430/1
09/06/21

1213,41

BASE DO ICMS
1.213,41

VALOR DO ICMS
218,41

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,41

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.213,41

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E

FRETE PAGO PELO
[Q]EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ
28663998000638

ENDEREÇO
RUA DOMINGOS BIANCARDI

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209861989116

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
108,300

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QNTD	UNID.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V.I.P.I.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
0160201	Caixa Coletora Nr 7 Perfuran Te/Cortante <i>22865</i>	244	UN	3,85	939,40	939,40	169,09		18%		244 CO70AA0138 27.9.48
0160301	Caixa Coletora Nr 13 Perfurante/Cortante <i>22864</i>	53	UN	5,17	274,01	274,01	49,32		18%		53 CO13AA0140 31.12.99

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

Conforme com
Original

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

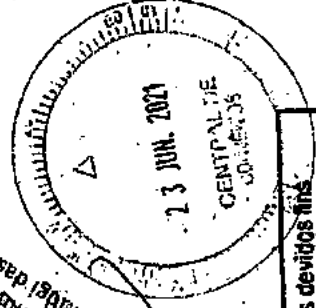
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CMT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (Insc. IBPT): Federais = R\$ 257,73 (21,24%) + Estaduais = R\$ 145,61 (12,00%) Pedido(s): 172219178(23814) PEDIDO BIONEKO 172219178.1 ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES RUA GUTTERMANN, 577 BRAZ CUBAS CEP 08740-320 MOGI DAS CRUZES - SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 16:30

MUNICIPAL

Roy

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº <i>1101017021</i>
Competência: <i>02</i>
Centro de Custo <i>1000000</i>
Vencimento: <i>1</i>

Fontes para Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins que recebi e(s) item(s) e/ou Serviço(s) na presença Nota fiscal nº *1101017021* de acordo com a conformidade solicitação e emam de compra devidamente aprovada.

[Signature]
 Assinatura

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

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
Proc. Nº <i>1101017021</i>
Vencimento: <i>02</i>
Misto <i>[Signature]</i>
Competência: <i>[Signature]</i>
Agência de <i>[Signature]</i>
liberado: <i>[Signature]</i>

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

110060

NF-E
Nº 052.430
SÉRIE 1



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 052.430 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2106-24.481.773/0001-03-55-001-000.052.430-174.011.027-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

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 135210642392782 09/06/2021 20:33:48

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

DATA	VALOR	BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
09/06/21	1213,41	1.213,41	218,41			1.213,41
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.213,41

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ 28663998000638
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI MUNICÍPIO BAURI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116
QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CAIXA MARCA Gemmini NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 108,300 PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS (%)	ICMS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0160201	Caixa Coletora Nr 7 Perfurante/Cortante	10930669125	UN	5,17		339,40	339,40	18%	61,09	400,49
0160301	Caixa Coletora Nr 13 Perfurante/Cortante	10930669125	UN	5,17		274,01	274,01	18%	49,32	323,33

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

Conferir com Original

CÓPIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Registro Especial sob E. Incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Tempo por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 257,73 (21,24%) + Estaduais = R\$ 145,61 (12,00%). Pedido nº 172219178(23834) PEDIDO BIONERO 172219178. ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DR MOGI DAS CRUZES RUA GUTTHERMANN, 577 BRAZ CUBAS CEP 08740-320 MOGI DAS CRUZES - SP RECBIMENTO INSCRIÇÃO À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 16:30
RESERVADO AO FISCO

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

Identificação e assinatura do receptor (FUNDACAO DO ABC)

Data do recebimento

MUNICIPAL

000012

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

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 : 172214423

Pedido de Cotação-MCH0172/21--MAT MED--HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Gemini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import. Avenida Dr Amelko Profa Curvello, 10110 - Bloco U, BAURU - SP FERNANDA GIRALDI RUIZ - null fernandagr@geminilbauru.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	05/06/2021	Até/30 ddi	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CADXA COLETORA DE PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO - 07 LITROS - UNIDADE	7033-0634		CADXA COLETORA NR 7 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemini 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 11:32	
CADXA COLETORA DE PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO - 13 LITROS - UNIDADE	7033-0018		CADXA COLETORA NR 13 PERFORANTE/CORTANTE, DESCARPACK	UN	Gemini 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 11:32	
SERINGA 20ML DESCART BICO LISO SAG - UNIDADE	7033-0371		Seringa 20ml Slip, Saldanha Rodrigues	Unitario	Gemini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	null	R\$ 0,4800	9465 Unidade	R\$ 4.543,2000	R\$ 0,4400	+ 9,09%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:32	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 5,756,6100	R\$ 5,546,6122			
									Variação	R\$ 209,9978	+ 3,79%		
Total de Itens da Cotação: 162 Total de Itens Impressos: 3													

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

Confere com Original

MUNICIPAL

12-000013

Documento de Entrada

Fornecedor 5226 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E
 CNPJ/CPF: 24.481.773/0001-03 Insc Est.: 209622070110
 Número: 52430 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: 00022942 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 5226 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E CNPJ/CP 24.481.773/0001-03
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 1.213,41
 % ICMS: 0,00 Vl. ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Vl. Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr. Conhecimento:
 Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	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

MUNICIPAL

1. 000014

**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:	

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

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

Confere com
Original

010000

MUNICIPAL

000015

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 05/08/2021
RELACAO : 838528

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 3818	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	05/08/2021	2.045,05
TOTAL GERAL						2.045,05

DOIS MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS

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

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

[Assinatura]
GERENTE FINANCEIRO

[Assinatura]
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/1
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Assinatura]</i>	DATA: 05/08/21

Confere com a Original


FEDERAL

00077

un 2079-2

Atualizar Valor do Pedido

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES EM NOTA FISCAL Nº 000.003.818 VALOR NOTA R\$ 2.045,05	NF-e Nº: 000.003.818
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	
SÉRIE : 2	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.818 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3353 0800 0150 5500 2000 0038 1810 0012 3780
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613220793 - 02/06/2021 16:05:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)		57.571.275/0004-45	02/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO ANDRE	(11) 2666-5583	SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO	NUM. COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GUTTERMANN	577	BRAS CUBAS	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
MOGI DAS CRUZES		SP	

FATURA	Número	Data Vcto	Valor
	001	02/07/2021	2.045,05

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.890,25	259,05	0,00	0,00	2.045,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.045,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		3 - Rem.				
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7	VOLUMES					

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000256017513000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 IUNICA Lot:417581A417586	94042100	0 00	5102	LIN	55	31,410000	1.727,55	1.727,55	229,76	0,00	13,30	0,00	0,00
0000006AA205AA5000001	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM BIOLINE IUNICA Lot:2021000112	30061090	0 40	5102	UN	24	2,130000	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000ACM1318000001	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8M ORTOFEN IUNICA Lot:1120	90211020	0 00	5102	DZ	8	8,100000	64,80	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00	0,00
00000136CT3US3U00001	NYLON 3-0 AG38 COR3,0-45CM IUNICA Lot:2021000256	30061090	0 40	5102	UN	48	2,160000	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000PC2CN000001	CAPA P/VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM H-TECH IUNICA Lot:H0321E03	39269090	0 00	5102	UN	55	1,780000	97,90	97,90	17,63	0,00	18,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 114699, PEDIDO 172411256.1 NO BIONEKO UNIDADE HNHG 22L RECEBIMENTO DE SEG. A SEXTA-FEIRA DAS 08H00 AS 16H30 - ISENTO D E ICMS ARTIGO 14 ANEXO 1 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99, RICMS-SP/2000, LIVRO 1, TITULO III, CAPITULO II, SECCAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	---

CONFERÊNCIA POSTERIOR
ENTRADA REGISTRAÇÃO DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO
COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO DE RECEBIMENTO DE RECEBIMENTO DE RECEBIMENTO
CANCELAÇÃO DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO
ASSEMBLEIA

Silva
04/06/21
11:50

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
04/08/21

DE 535

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MEC 0174/21
Competência	06
Centro de Custo	221010
Vencimento	02/07/21

Tomaz Oliveira
Administrativo
FUABC - Ingei das Cruzes

29 JUN. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presença de
às 10/08/21 de 17/08/21
conforme aplicação e de acordo com
o devida devida

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Ingei das Cruzes

FEDERAL

000078

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI-TEX-INDUSTRIA-E COMERCIO LTDA (HOSP)
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
Número: 3818 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.045,05 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	2.045,05						

Entradas de Produtos

Código: 00022524 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 3818 Entrada: 08/06/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.045,05 % 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:

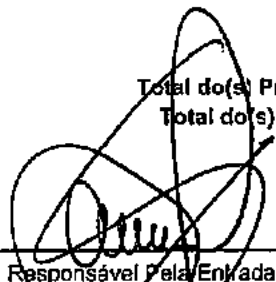
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

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	55,0000	31,4100	31,4100	1.727,55	0,00	0,00	0,00				
23738 - FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM AA520/ AA20SA45		UNIDADE	24,0000	2,1300	2,1300	51,12	0,00	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	0,00				
23378 - FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP 45330		UNIDADE	48,0000	2,1600	2,1600	103,68	0,00	0,00	0,00				
24689 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA ENVELOPADA - 15CM X 250CM		UNIDADE	55,0000	1,7800	1,7800	97,90	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s): 2.045,05
Total do(s) Custo(s): 2.045,05


Responsável Pela Entrada

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

3790

FEDERAL

000079



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001219

Banco Destino:	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:	00.366.308/0001-50
Valor:	R\$ 2.045,05
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	FA335C32B48772BE7C4449000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000080

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 16/08/2021
RELACAO : 838919

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BDO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 902400	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MEDICAMENTOS		001 3370 160097-7	522027440001-92	17/08/2021	836,97
TOTAL GERAL						836,97

OTOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 17/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

36.8000


MUNICIPAL

000036



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL FERREIRA Cepel: 4098-415
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 FONE: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N: 000802400
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8024 0012 5334 5561
 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 P/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210731762847 30/06/2021 10:18:14-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES, 2046
MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE
PAÍS
 BRASIL
BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL
CEP
 09060-870
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
 29/06/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
 29/06/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
 21:31:60

VALOR TOTAL
 836,97

CALCULO DO IPI/STO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 307,41
VALOR DO ICMS
 55,33
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 836,97
VALOR DO FRETE
 0,00
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
VALOR DO IPI
 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 836,97

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

QUANTIDADE
 41,00
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 18,099
PESO LÍQUIDO
 18,099

COL. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 xEAN: 789830965228 Reg. Anvisa: 80876470091 - Lote: 21050713 Marca: PO LI TAPE Validade: 30-05-2024	48114110	500	5102	RL	41,00	2,421761	99,29	99,29	17,37	0,00	18,00%	0,00%	0,00%
0004388	RIOHX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 xEAN: 7897780209920 Reg. Anvisa: 218690361 - Lote: 2101754 Marca: RIOX COSMETICOS Validade: 30/05/2025	33069000	060	5405	FR	72,00	6,789200	488,83	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%
0002796	SONDA ENDOT C CUFF 4,5MM PVC VI TALGOLD xEAN: 7898919019663 Reg. Anvisa: 16296200093 - Lote: N9301B263 Marca: JOAOMED Validade: 14/08/2025	90183929	200	5102	UN	4,00	3,518900	14,08	14,08	2,54	0,00	18,00%	0,00%	0,00%
0002796	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 16296960093 - Lote: N9301B275 Marca: JOAOMED Validade: 14/	90183929	200	5102	UN	40,00	3,518900	140,76	140,76	25,33	0,00	18,00%	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 107195
 Protocolo: 135210731762847
 BIONEXO 172219178 - No. Pedido Interno: 107195 - Forma de Pagamento: BOLETOEND.
 Entrega: R GUTTERMANN, 577 Bairro: Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740530

RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº958/2019

00000

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 1300 do mês 08 de 2021
conforme solicitações e ordem de compra
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

535
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH 0174/21
Competência 08
Centro de Custo 30
Vencimento 07/07/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MCH 0174/21
Vencimento 27/07/2021
Mês 07
Competência Julho
Vigência até _____
Liberado _____
8.17.21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

MUNICIPAL

09.08.21 000037



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cap:1-028-515
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000802408
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8024 0012 5334 5561

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: 135210731762847 29/06/2021 10:18:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156633119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNP./CPF: 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VRCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFI X 1000034 xEAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 808 76470001 - Lote: 21051112 - Dt. Fabric: 29/06/2021 Marca: POLI TAPE V validade: 30/05/2024	48114110	500	5102	RL	22,00	2,421767	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00%	0,00%
0004388	RIONEX CLOREXIDINA 0,12 250ML 2NXA BUC 0520300610 xEAN: 7897780209920 Reg. Anvisa: 216 690361 - Lote: 2101966 - Dt. Fabric: 29/06/2021 Marca: RIOQ.COSMETICO S Validade: 30/05/2023	33069000	060	5403	FX	6,00	6,769200	40,74	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº858/2019

30000

MUNICIPAL

000038

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
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	CFR	-

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 LÂMINAS FIXAS, AS QUAIS DEVERÃO 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 Campos Salati 02/06/2021 11:42
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 200ML - UNIDADE	7033-7677		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C.100 - MEDK	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	100 Unidade	R\$ 33,4600	R\$ 0,3346	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	7007-0555		FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,4218	63 Unidade	R\$ 152,5734	R\$ 2,4218	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODÃO	7033-6308		HASTE FLEXIVEL C 75 COTONELA - M.T. INDUSTRIA	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,0732	6 Unidade	R\$ 6,4392	R\$ 1,0200	+ 5,22%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0	7033-0335		LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 C/PD - SANRO	P	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,3426	189 Unidade	R\$ 253,7514	R\$ 1,6400	- 18,13%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
MALHA TUBULAR - 20CM X 1,5M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CX15MT F08145 - POLAR FIX	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0463	26 Unidade	R\$ 339,2558	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 30M	7033-2697		PAPEL P ECG APERG ECG T.SENS.48X16X30 - FOUR STAR PAPEIS	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,5695	2 Unidade	R\$ 5,1390	R\$ 3,6000	- 28,62%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX, 0,12% S/ALCOOL 250ML	7018-0454		RIOHEX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENXA BUC 0520300610 - RIOQ COSMETICOS	FR	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 6,7892	78 Unidade	R\$ 529,5576	R\$ 5,2000	+ 30,56%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/BUJA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM UNIDADE	7033-6230		SONDA ALIMENT. 12 FR. POLIURET 120CM 00300 - SOLLUMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 7,7559	93 Unidade	R\$ 721,2987	R\$ 8,0065	- 3,13%	Marcio Salati Campos Salati

Confere com a Original

MUNICIPAL

000039

02/06/2021
11:42

119	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	- 5,15%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
120	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0119	SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOACMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,8600	- 8,84%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
121	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 Campos Salati	02/06/2021 11:42
122	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\$ 4,2075	- 16,37%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
123	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 Campos Salati	02/06/2021 11:42
125	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	1 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,4600	+ 1,7%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
129	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO SML 22 FR - UNIDADE	7033-0215	SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.8 05 15ML, N.22 - SOLIDOR	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,2278	2 Unidade	R\$ 4,4556	R\$ 2,7500	- 18,99%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 2.417,3773	R\$ 2.419,7679		
									Variação -R\$ 2,3906	- 0,1%		

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 16

Confere com o
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 958/2019

11/06/2021

MUNICIPAL

000040

Carta de Correção

Local Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	2 - Produção	1.00
Link de Acesso	Id do Evento	
35210652202744000192550010008024001253345561	ID1101103521065220274400019255001000802400125334556101	
Código do Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
52.202.744/0001-92	30/06/2021 às 21:18:18-03:00	
Nome do Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00
Fonte da Carta de Correção	
Transportadora correta nikkey	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135210735642564	30/06/2021 às 21:18:24-03:00

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.

Confere com a
Original

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

03/0001

MUNICIPAL

000041

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
 Número: 802400 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 836,97 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/07/2021	836,97						

Entradas de Produtos

Código: 00023113 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 802400 Entrada: 02/07/2021 12:24
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 836,97 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23028 - FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M		UNIDADE	41,0000	2,4217	2,4217	99,29		0,00 0,00	0,00				
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	72,0000	6,7892	6,7892	488,82		0,00 0,00	0,00	2101754	72,0000	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				
23028 - FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M		UNIDADE	22,0000	2,4218	2,4218	53,28		0,00 0,00	0,00				
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	6,0000	6,7900	6,7900	40,74		0,00 0,00	0,00	2101966	6,0000	30/05/2023	

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000042

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
Número: 802400
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 836,97 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) : 836,97
Total do(s) Custo(s) : 836,97

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 58/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

110009

MUNICIPAL

000043



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:	001254

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000160087-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Destinatário:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 836,97
Data da Operação:	17/08/2021

Autenticação Bancária:	57332D5D074772061EC229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001254 de 17/08/2021

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

330000

MUNICIPAL

000044

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/07/2021
RELACAO : 837609

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

MOGI DAS CRUZES

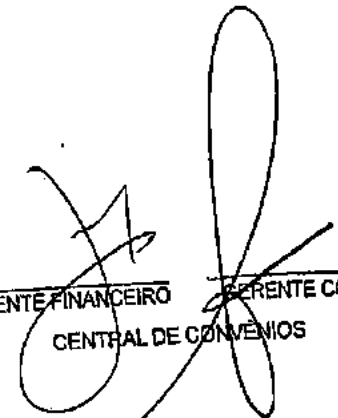
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 1346666	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 000710792
NO DIA 14/07/2021 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
Contra de Gestão Nº 058/2019

Confere com a
Original

112000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jno	DATA: 13/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: J	DATA: 11/11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jone	DATA: 15/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

FEDERAL

000062

NF-e
Nº 1346666
SÉRIE 4



Identificação do emissor
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE 7
TAMBORE
SANTANA DE PANAÍDA - SP
CEP 06543-106 - 11(41)230500

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1346666 - EMISSÃO
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210661418042000131550040013466661939722186

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: **623112422119** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210613850481 02/06/2021 17:54:55
CNPJ: **61418042000131**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND DO ABC OSS CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF: **57571275000445** DATA DA EMISSÃO: **02/06/2021**
ENDEREÇO: **AV. LAURO GOMES 2000** BARRIO / DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL** CEP: **09060-870** DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE / FAX: **1126665415** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346666/001	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/VOLÚMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - ERP** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emissor** CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEÍCULO: **SP** CNPJ: **21.097.957/0001-78**
ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA II** MUNICÍPIO: **BARUERI** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206358558116**
QUANTIDADE: **1,00** ESPECIE: **VOLLIMES** MARCA: **CIRURGICA** PESO BRUTO: **0,304** PESO LÍQUIDO: **0,288**

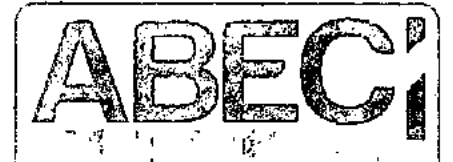
DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

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 85115	CIRATIVO TRANSP IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15020 Validade: 25/06/25 Quantidade	30051020	100	5102	CX	4	184,00	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
64.484	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1790586 Rota: 35576 | N Ped: 1790586 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 172219178 PROCESSO MCH0174/21 RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS | Cod Cliente: 25082
LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS GUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País BRASIL



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

Confere com a Original

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

28/06/21



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

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Liberação	Verificação	Comprovação	Assinatura
Telesobal	Telesobal	Telesobal	Telesobal
Hospital Municipal de Mogi - CF			
Proc. No. 17017401			
Verificação			
Assinatura			

Declaro para os devidos fins que recebi (e/s) item(s) em conformidade com o que foi solicitado.
Assinatura
Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Tomara
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000063

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA.
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1346666 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 740,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 623112422119
Emissão: 02/06/2021 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	02/07/2021	740,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022726 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: 1346666 Entrada: 14/06/2021 09:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preg: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 740,00 % 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
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

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

FEDERAL

000064



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001169

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\$ 740,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	763393CE3F6772CC0B4DD9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001169 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/C/19

Confere com a
Original

0000

FEDERAL

000065

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 15/06/2021
RELACAO : 836756

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

MOGI DAS CRUZES

DUPLICADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIAÇÃO	NAT	CO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPP	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 90039	M P - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPI MAT MEDICO HOSPITALAR		001 0171 21801-4	074992580001-23	15/06/2021	500,00
TOTAL GERAL						500,00

QUINHENTOS 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 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confore com
Original

- BORDERO NOME: DATA:
- GERAR ARQUIVO NOME: DATA:
- PROG DO ARQ NOME: DATA:
- COMPROVANTES NOME: DATA:
- BAIXA DE BORDERO NOME: DATA:

MUNICIPAL

000079

NF-e
 Nº 000090038
 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
 Nº 000090038 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 3811 6628 5641

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210629505867 07/06/2021 15:17:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

07/06/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES,, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

(11)2666-7216

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

OME / RAZÃO SOCIAL

HOSP DE CAMPANHA

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN ,, 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAS CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)2666-7216

APLICATIVAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	07/06/2021	500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / 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

DETALHES DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV. / SECT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
397	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	90189010	500	5101	UN	200,00	2,50000000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n. 12.741/12) 11:2105033/21/1232 Qtd:200,000 Val:21/05/2024 Resolucao do Senado Federal numero da FCI 663CB50A-F0AA-4C6F-A924-E831C3DC6EE8

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei 12.741/12) ID 172408785 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID 172408785
 Local Entrega: HOSP DE CAMPANHA RUA GUTTERMANN,, 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES SP - Texto
 Valor IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016-

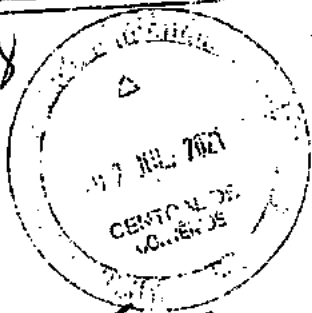
RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Res 531

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0173/21
Competência	02
Centro de Custo	HIMME 30L Gf
Vencimento	1/1



NF p/ liberada

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH 0173/21
Vencimento	17/07/2021
Valor	2.072,00
Competência	02
Vigência até	
Liberado	20/7/21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Declaro para os devidos fins
que recebi e(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 9:35 do dia 20/7/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000080

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000090038 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 1 - SAÍDA Nº 000090038 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 35210607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 3811 6628 5641
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628505867 07/06/2021 15:17:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.117.828.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	07/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11)2666-7216	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/06/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:19:57

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES		0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO RENATO COELHO, 99		MUNICÍPIO ITAPIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117628114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS			6,200	6,200	

CODIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DEB. CONT.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	CALCULATAS ICMS / IPI
24097	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	90189010	500	5,101	LN	200,00	2,50090000	500,00	0,00	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 :210503921/1232 Qtd:200,000 Val:21/05/2024Resolução do Senado Federal 13/12. Número da FCI 653C850A-F0AA-4C6F-A924-E931C3DC8EE8

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

CÓPIA

Confere com Original

413595

DAOS 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 172408785 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PBDIDO:ID 172408785 Esd. Entrega: HOSP DE CAMPANHA RUA GUTTERMANN, 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES SP - Texto Legal: IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.956, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016-	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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

MUNICIPAL

RC 534

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0174/21
Competência	06
Centro de Custo	Hmmc Solentes Gov.
Vencimento	1/1

AN 613

000081



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.090.038	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/21	
FAVOR DE ACESSO 521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 3811 6628 5641				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

IGAO 5	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/06/2021 13:44:59	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
ATOS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210696049844	DATA / HORA DO REGISTRO 22/06/2021 13:44:40

EMITENTE

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÕES DE USO

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

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

EMISSORA

CORRETÔ: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

Confere com Original.

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

MUNICIPAL

000082

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 LETOS ENFERMARIA

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 Thaína Maneghini - (19) 38132400 vendas2@mphospitalar.com.br	R\$ 800,0000	5 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	
EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET LAT. 62	FILTRO AR PARTICULAS PONTA LBUR LOCK 1	7033-0456	TRQ-SOLUSET BR INJECTOR AIR	OC200	MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	NULL	R\$ 2,5000	200 Unidade	R\$ 500,0000	R\$ 2,0800	+ 20,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 500,0000	R\$ 416,0000			
									Variação	R\$ 84,0000	+ 20,19%		
Total de Itens da Cotação: 141						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com Original

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

MUNICIPAL

000083

Documento de Entrada

Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23
 Número: 90038 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 500,00 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.:
 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	28/06/2021	500,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022989 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ/CP 07.499.258/0001-23 Nr Doc: 90038 Entrada: 29/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 500,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo 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	2,5000	2,5000	500,00		0,00		0,00				

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

Confere com Original

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000084



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00121060
Chave de segurança:	14CCK8HQE6F22LSJ

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*

Conforme co
Original

MUNICIPAL

000085

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836763

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

MOGI DAS CRUZES

DEBITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 229210	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD NAT MEDICO HOSPITALAR		237 0915 5310-4	129278760001-67	15/06/2021	3.432,66
TOTAL GERAL						3.432,66

TRES MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS

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

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <i>Pro</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>1</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Pro</i>	DATA: <i>15/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mine</i>	DATA: <i>16/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>Momy</i>	DATA: <i>16/06/21</i>

100001

3-25-11
11:00 AM

MUNICIPAL

000077



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 229210
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.1010.0414.9923

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
131214190061830

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.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:
Venda de mercadoria 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		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	Data Entrada/Saída
Município SANTO ANDRE		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax		CEP 09.060-650	Hora de Entrada/Saída

NATURA/DUPLICATA

229210-A 07/06/2021 3.432,66									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 322661	Empenho:	Vendedor: 58	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
-------------------------	----------	------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.432,66	Valor do ICMS 381,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.432,66
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 849,64	Valor Total da Nota 3.432,66

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: MG	CNPJ/CPF 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		Município EXTREMA			Inscrição Estadual 001698647.00-45	
Quantidade/Volumes 11	Especie	Marca 515	Numeração	Peso Bruto (Kg) 60,000	Peso Líquido (Kg) 60,000	Cubagem Total 0,120

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Ua	Qtdde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IP1	ICMS
71439	AT. DE CREPE 06CM X 1.8 MT 13 FIOS TENCARE Lote: 0120 30/01/2025 Fabr.: 15/01/2020 Cod.Fabr.: 71439 Res. MS: 80953890003 Cod.EAN13: 7898960958270 Trib. Anxos RS: 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IRRF.	30059090	000	6102	UN	12	0,245000	2,95	2,95	0,35	0,00	0	12,00
79512	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25 X 28 (45 X 50) C/ R X ESTERIL PRE-LAV. C/5 UN 17G B52 AMERICAN Lote: 0272 12/04/2026 Fabr.: 12/04/2021 Cod.Fabr.: 1041100002 Res. MS: 81481900003 Cod.EAN13: Trib. Anxos RS: 0,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IRRF.	30059090	000	6102	ENV	28	5,400000	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 Res. MS: 2033874 Cod.EAN13: 7898335994494 Trib. Anxos RS: 26,15 Federal e 22,26 Estadual Fonte: IRRF.	30039057	000	6102	UN	192	1,400000	268,80	268,80	32,26	0,00	0	12,00
70882	LUVA PROC. N EST PEQUENA C/100 LEMGRUBER Lote: PRA08L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.351.001 Res. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898338970107 Trib. Anxos RS: 102,04 Federal e 437,32 Estadual Fonte: IRRF.	40151900	000	6102	CT	45	52,990000	2.429,55	2.429,55	291,55	0,00	0	12,00
61956	LUVA VINIL TRANSP. S/TALCO GRANDE C/100 DESCARPACK Lote: SFUAA139L 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 0541301 Res. MS: 10930660312 Cod.EAN13: 7898283814413 Trib. Anxos RS: 116,05 Federal e 68,40 Estadual Fonte: IRRF.	39262000	200	6102	CT	10	38,000000	380,00	380,00	15,20	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ID: 172219178 - HM/MC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA
Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 236,36
Vlr. 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

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

Confere com
Original

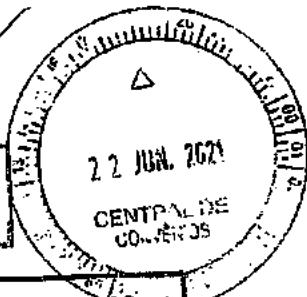
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCM0134/21
Competência	01
Centro de Custo	30100
Vencimento	1/1/21

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOT.
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O C
QUE FOI SOLICITADO.

MUNICIPAL



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCM0134/21
Vencimento	01/06/21
Visto	01 junho
Competência	01 junho
Vigência até	
Liberado	01/06/21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente Nota Fiscal
da 12 de 06/21 do dia 18/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000078

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
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - EXTREMA - MG Webservice Soma Mg - (11) 4122-8800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	04/06/2021	a vista	CIF	-

Item	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: 30/01/2023 - AT. DE CREPE 06CM X 1,8 NT 13 FIOS TEXCARE	R\$ 0,2460	12 Unidade	R\$ 2,9520	R\$ 0,2700	- 8,89%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
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 Campos Salati 02/06/2021 11:42
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\$ 1,4036	- 0,97%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
39	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO COM FIO RADIOPACO 25X28 DUPLA DOBRA ESTERIL - UNIDADE	7033-0326		AMERICÁ	Unidade	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 12/04/2026 - CAMPO OPERATORIO VITORIA 25 X 28 (45 X 58) C/ RX ESTERIL PRE-LAV. C/5 UN 176 852 AMERICAN	R\$ 1,0800	140 Unidade	R\$ 151,2000	R\$ 1,1700	- 7,69%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
83	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE P- CX C/100 UND	7033-2620		TARGA	Unidade	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/04/2026 - LUVA PROC. N EST PEQUENA C/100 LENGUBER	R\$ 0,5399	4500 Unidade	R\$ 2.429,5500	R\$ 0,3800	+ 42,08%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
84	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 Campos Salati 02/06/2021 11:42
86	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 Campos Salati 02/06/2021 11:42

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

Confere com Original

Total Compra	R\$ 3.812,6620	Total Referência	R\$ 3.394,5184
Varição	R\$ 418,1436		+ 12,32%

MUNICIPAL

000079

SDOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
SEPTIMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (30000609) FARMAX Lote: 000000141 29/03/2023 Fabr.: 29/03/2021 Cod.Fabr.: 30000609 Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICA Cod.EAN13: 7896902212374 Tob. Anpox 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

20000

MUNICIPAL

000080

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

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 229210
Série 1



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax (35) 3435-7759
CNPJ: 12.927.876/0001-67 - Insc. Est. 091698647-00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 229210
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5509.1800.2292.1010.0414.9923

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

Processo de autorização de uso
13121419061830

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDACAO DO ABC** CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45** Data Emissão: **07/06/2021**

Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALES** 821 Bairro Distrito: **PRINCEPE 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

Nº: **229210-A**
Data: **07/06/2021**
Valor: **3.432,66**

DADOS DO PEDIDO

Número: **322661** Espécie: **Deposito Conta**

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	3.432,66	Valor do ICMS	381,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.432,66
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Documento	0,00	Outras Despesas-Accessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor após de Tributos	849,64
								Valor Total da Nota	3.432,66

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Fornecedor Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: **12.927.876/0001-67** UF: **MG** Inscrição Estadual: **001698647-00-45**

Endereço: **ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA** 515 Município: **EXTREMA** UF: **MG** Inscrição Estadual: **001698647-00-45**

Quantidade / Volumes: **11** Especie: **Caixa** Marca: **BRAS CUBAS** Número do Documento: **60.000** Peso Bruto (Kg): **60,000** Peso Líquido (Kg): **60,000** Carga Total: **0,120**

ENDERECO DE ENTREGA

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

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

CM	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CMOP	Un	Qtd	Val. Unitário	Val. Total	ICMS	Val. ICMS	Val. IPI	IPF	ICMS
71424	AL. DE CREME 64CM X 1,8 MT 13 FIOS YENCARE Lote: 0120 30/01/2025 Fabr.: 15/01/2020 Cod.Fabr.: 71429 Reg. MS: 80952890003 Cod.EAN13: 7898431994184 Trib. Anex. RS: 6,35 Federal e 0,00 Estadual Font:IBPT	3009900	009	6102	UN	12	0,24900	2,95	2,95	0,35	0,00	0	12,00
79512	CAMPO OPERATORIO VITORIA 21 X 28 (45 X 50) CT BOX STERIL PRE-LAV. C 5 UN 17G 152 AMERICAN Lote: 0772 12/04/2016 Fabr.: 12/04/2014 Cod.Fabr.: 104100002 Reg. MS: 87401000003 Cod.EAN13: Trib. Anex. RS: 6,35 Federal e 0,00 Estadual Font:IBPT	3009900	000	6102	ENV	28	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72426	INDAHEIN 0,2% (00ML (CLOREXIDINA) INDALABOR Lote: 129.07.2010 11/07/2022 Fabr.: 16/07/2020 Cod.Fabr.: 72426 Reg. MS: 3033874 Cod.EAN13: 7898431994184 Trib. Anex. RS: 6,35 Federal e 0,00 Estadual Font:IBPT	3003907	000	6102	UN	192	1,40000	268,80	268,80	32,26	0,00	0	12,00
70852	LUVA PROC. N RESI PEQUENA C/100 LEMGRUBER Lote: 090981 30/04/2015 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.161.001 Reg. MS: 80256170003 Cod.EAN13: 7898431997007 Trib. Anex. RS: 10,41 Federal e 437,32 Estadual Font:IBPT	4015190	000	6102	CT	45	53,99000	2.429,55	2.429,55	291,55	0,00	0	12,00
61986	LUVA VINIL TRANSP. S/MALCO GRANDE C/100 DESCARPACK Lote: SF1AA129L 30/09/2015 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 0541301 Reg. MS: 10330660012 Cod.EAN13: 78984319914413 Trib. Anex. RS: 11,60 Federal e 68,40 Estadual Font:IBPT	3928200	200	6102	CT	10	38,00000	380,00	380,00	45,60	0,00	0	4,90

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
ID: 132219178 - EMMIC-301-30LENT-15L-32L-RODEIO-UNIVERSO-JUNHATERA
Uls. Fiscal: VLR ICMS FIP: R\$ 0,00
Vl. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 236,36
Vl. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produto enquadrado na Resolução 13/2012: 61956.

Restrito em Fisco

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

CÓPIA

Confere com Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Mônica

MUNICIPAL

Res 535

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>TRH 0174/21</i>
Competência	<i>Op</i>
Centro de Custo	<i>HMMC 30617</i>
Vencimento	<i>1 1</i>

Aut 000081

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CD	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CPOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7997	SEPTIMAX 0,5% 100ML (CLORIFENDINA) ALCOOLICA ALCOOL (Cód. 069) FARMAX Lote: 60000049 2903/2023 Fabr: 2903/2021 Cód.Fabr: 30000049 Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICADA Cód.EAN13: 7996902212374 Tit. Amox.RS: 26,92 Teor. g/l: 24,92 Grad.º Pot.º: 100	30049049	030	6102	LN	144	1,39000	200,16	200,16	24,92	0,00	0	12,08

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

Confere com
Original

300000

MUNICIPAL

000082

Documento de Entrada

Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67
 Número: 229210 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.432,66 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	3.432,66						

Entradas de Produtos

Código: 00022838 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR CNPJ/CP: 12.927.876/0001-67 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Nr Doc: 229210 Entrada: 08/06/2021 12:27
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.432,66 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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. SOLUCAO 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	
5548 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P-CX C/100 UND		CAIXA	45,0000	53,9900	53,9900	2.429,55		0,00		0,00				
26147 - 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 SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML		FRASCO	144,0000	1,3900	1,3900	200,16		0,00		0,00	0000000141	144,0000	29/03/2023	

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

Confere com
 Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000083

Documento de Entrada

Fornecedor 4024 SOMA MG HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67 Insc Est.: 0016986470045
Número: 229210
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.432,66 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): 3.432,66
Total do(s) Custo(s): 3.432,66

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

*Confere com
Original*

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor:

MUNICIPAL

000084



000002-2 36360099891-0 2106006454-2 23020210609-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13 UF Favorecida São Paulo		14 Data de Vencimento 07/06/2021		01 Código da UF Favorecida 28-4			
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				02 Código da Receita 10008-0			
16 Nome, Firma ou Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 12.927.878/0001-67			
18 Endereço Completo ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515				04 N do Documento de Origem 210600084542-30			
19 Município EXTREMA	20 UF MG	21 CEP 37640-000	22 DDD/ Telefone (35) 3435-7750		05 Período de Referência / N Parcela 06/2021		
23 Informações Complementares NFE: 3121061292787600167550010002292101004149923 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.				06 Valor Principal 236,36			
24 Autenticação				07 Atualização Monetária 0,00			
				08 Juros 0,00			
				09 Multa 0,00			
				10 Total a Recolher 236,36			

8569000002-2 36360099891-0 2106006454-2 23020210609-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13 UF Favorecida São Paulo		14 Data de Vencimento 07/06/2021		01 Código da UF Favorecida 28-4			
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				02 Código da Receita 10008-0			
16 Nome, Firma ou Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 12.927.878/0001-67			
18 Endereço Completo ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515				04 N do Documento de Origem 210600084542-30			
19 Município EXTREMA	20 UF MG	21 CEP 37640-000	22 DDD/ Telefone (35) 3435-7750		05 Período de Referência / N Parcela 06/2021		
23 Informações Complementares NFE: 3121061292787600167550010002292101004149923 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.				06 Valor Principal 236,36			
24 Autenticação				07 Atualização Monetária 0,00			
				08 Juros 0,00			
				09 Multa 0,00			
				10 Total a Recolher 236,36			

8569000002-2 36360099891-0 2106006454-2 23020210609-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13 UF Favorecida São Paulo		14 Data de Vencimento 07/06/2021		01 Código da UF Favorecida 28-4			
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				02 Código da Receita 10008-0			
16 Nome, Firma ou Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 12.927.878/0001-67			
18 Endereço Completo ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515				04 N do Documento de Origem 210600084542-30			
19 Município EXTREMA	20 UF MG	21 CEP 37640-000	22 DDD/ Telefone (35) 3435-7750		05 Período de Referência / N Parcela 06/2021		
23 Informações Complementares NFE: 3121061292787600167550010002292101004149923 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.				06 Valor Principal 236,36			
24 Autenticação				07 Atualização Monetária 0,00			
				08 Juros 0,00			
				09 Multa 0,00			
				10 Total a Recolher 236,36			

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2010

20001

Confere com Original

MUNICIPAL

000085

07/06/2021

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G335071402637140006
07/06/2021 14:04:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.04.49
3415003415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convênio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85690000002-2 36360099891-0
21060006454-2 23020210609-5

Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3415
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 3415
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:04:46
DATA DA TRANSAÇÃO: 07/06/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 21060006/4542-30
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 06/2021
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021
VALOR 236,36

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

=====
DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB:
1.A4E.415.8A9.D82.09A

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

000086



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 / 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:	

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

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

**Confere com
Original**

0000000

MUNICIPAL

000087

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/07/2021
RELACAO : 837610

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1346705	CIRURGICA FERNANDES COH. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	14/07/2021	16.261,40
TOTAL GERAL						16.261,40

DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E SSESSENTA 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 000710792
NO DIA 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a
Original

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>mg</i>	DATA: 15/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Marc</i>	DATA: 15/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11

100000

FEDERAL

000066

NFe
Nº.1346705
SÉRIE 4



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1346705 - FL 1/3
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3467 0514 7861 7569
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210613983147 02/06/2021 18:31:52
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346705/001	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 SUBSTITUÍDO	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
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
21.097.957/0001-78
ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
MUNICIPIO
BARUERI
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
QUANTIDADE
14.00 ESPECIE
VOLUMES MARCA
CIRURGICA MUNICIPIO
BARUERI PESO BRUTO
132,410 PESO LÍQUIDO
93,639

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
MDL2430	AG.HIP.29X3,5 (20X3/4) CX/100 WILTEX Lote:210104, Validade:03/01/26, Quantidade:5	90183219	100	5102	CX	5	6,944	34,72	37,50	0,00	4,98	0,00	2,78	13,30	8,00
ZSZ2125	AG.HIP. 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX Lote:201015, Validade:14/10/25, Quantidade:5	90183219	100	5102	CX	6	981666666	53,89	58,20	0,00	7,74	0,00	4,31	13,30	8,00
MDL2230	AG.HIP.30X7(22GX1 1/4) CX/100 WILTEX Lote:200810, Validade:09/08/25, Quantidade:15	90183219	100	5102	CX	15	7,314666666	109,72	118,50	0,00	15,76	0,00	8,78	13,30	8,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64,484 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00 VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1790581 Rota: 35576 | N Ped: 1790581 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 172219178 PROCESSO MCH0174/21 RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente:25082 | ST - Artigo 313-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: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL
RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO

FEDERAL



Manuque Rodrigues
Analista Fiscal
Ministério da Fazenda
Avenida Capitão João Cabral
11001-900 - Curitiba - PR

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

Tamires Bergamini de Jesus
Analista Administrativo
FUMAC - N008 das Cruzes

Form with handwritten entries: NOME: M. H. OLIVEIRA DA SILVA, VALOR: R\$ 16,06, DATA: 16/06/2021

Form with handwritten entries: Declaro para os devidos fins que recebi (R\$) 16,06 (dezesseis reais e seis centavos) em conformidade com o solicitado.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUMAC - Mogi das Cruzes

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUMAC - Mogi das Cruzes

000067

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1346705 - FL 2/3
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3467 0514 7861 7569
 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
135210613983147 02/06/2021 18:31:52
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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	IPI
MDL2130	AG.HIP.30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX Lote:200709, Validade:08/07/25, Quantidade:6	90183219	100	5102	CX	6	8.471666666	50,83	54,90	0,00	7,30	0,00	4,07	13,30	8,00
MDL1840	AG.HIP.40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX Lote:200822, Validade:21/08/25, Quantidade:4 Lote:200824, Validade:23/08/25, Quantidade:100	90183219	100	5102	CX	104	8,79625	914,81	987,99	0,00	131,41	0,00	73,18	13,30	8,00
06-023060S	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100-STERILANCE Lote:G3646, Validade:31/08/25, Quantidade:34	30059090	100	5102	CX	34	4,90	166,60	166,60	0,00	29,99	0,00	0,00	18,00	0,00
JD25-5 11101	BANDAGEM ANTISSEPTICA C/500U WILTEX Lote:1910, Validade:24/10/24, Quantidade:5 CATERER IV PERIF.SEG.C/AG.18GX35MM PUR.C/FILTRO POLYMED Lote:7696735, Validade:28/01/24, Quantidade:100	30059020 90183929	100 100	5102 5103	CX PC	5 100	11,902 1,97	59,51 197,00	59,51 197,00	0,00 0,00	10,71 35,46	0,00 0,00	0,00 0,00	18,00 18,00	0,00 0,00
11104	CATERER IV PERIF.SEG.C/AG.18GX35MM PUR.C/FILTRO POLYMED Lote:9236515, Validade:30/01/25, 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.22GX25MM PUR.C/FILTRO POLYMED Lote:8841121S, 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.24GX19MM PUR.C/FILTRO POLYMED Lote:8841121S, Validade:31/05/25, Quantidade:300	90183929	100	5102	PC	300	1,95	585,00	585,00	0,00	105,30	0,00	0,00	18,00	0,00
11105	CATERER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PUR.C/FILTRO POLYMED Lote:884111S, Validade:28/04/25, 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
141011	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/FILTRO WILTEX Lote:30209718, Validade:17/07/25, Quantidade:105	39269030	600	5102	PC	105	3,25	341,25	341,25	0,00	61,43	0,00	0,00	18,00	0,00
KNLC002	TAMPA PROTETORA LUER SLIP KDL Lote:200801, Validade:28/07/25, Quantidade:900	39269090	600	5102	PC	900	121,7444444	109,57	126,01	0,00	22,69	0,00	16,44	18,00	15,00
KNLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL Lote:200801, Validade:28/07/25, Quantidade:1100	39269090	600	5102	PC	1.100	147,8272727	162,61	187,00	0,00	33,66	0,00	24,39	18,00	15,00
FL-NFRINGC	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPA BAINE Lote:0HJ-T200930, Validade:29/09/25, Quantidade:200	39174090	100	5102	PC	200	3,577	515,40	515,40	0,00	92,78	0,00	0,00	18,00	0,00
FY0510 PROT1012	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY1809016, Validade:04/02/25, Quantidade:600 CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECFILM CX/60 PHARMAPLAST Lote:52319, Validade:28/06/24, Quantidade:3	90183999 30051020	100 100	5102 5102	PC CX	600 3	0,69 110,80	414,00 332,40	414,00 332,40	0,00 0,00	74,52 59,84	0,00 0,00	0,00 0,00	18,00 18,00	0,00 0,00
PRFS1015	CURATIVO TRANSP. COM BORDA 10X15 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 PHARMAPORE Lote:15G20, Validade:25/06/25, Quantidade:1	30051020	100	5102	CX	1	179,36	179,36	179,36	0,00	32,29	0,00	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2010

Confere com a Original

P

FEDERAL

Ministerio de Turismo
Aerolíneas Registradas
El ABC - No es de Curazao


Santitas Orquesta de Música
Anaf
FUABC - m...

Declaro para que...

10-30-2017

conforme a...

SACI...



000068



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1346705 - FL 3/3
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3467 0514 7861 7569

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
135210613983147 02/06/2021 18:31:52
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

BAIXA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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
315.166.721	SCALP CANULA 21G INTRAV. SAFER Lote:200505, 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 19G 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 23G 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
GC1919A36	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR GC MEDICA Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10	7,515	75,15	75,15	0,00	13,52	0,00	0,00	18,00	0,00
GC1919A38	DRENO SUCCAO TORAX PVC 38FR GC MEDICA Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10	7,515	75,15	75,15	0,00	13,52	0,00	0,00	18,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX Lote:1993114D, Validade:28/04/23, Quantidade:12	30051030	000	5102	RL	12	6,90	82,80	82,80	0,00	14,90	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB036	PITA MICROP. 100X10 C/CARR WILTEX Lote:20200830, Validade:14/10/25, Quantidade:54	30051090	100	5102	RL	54	7,20	388,80	388,80	0,00	69,99	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB034	PITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX Lote:20200830, Validade:14/10/25, Quantidade:60	30051090	100	5102	RL	60	3,70	222,00	222,00	0,00	39,96	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS.5057	CURATIVO TRANSP. IV 5X5,7CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15G20, 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
RH0045K	LANCETA DE SEGURANCA 21GX1,8MM CX/100 WILTEX Lote:1905108, Validade:17/05/24, Quantidade:75	90183999	100	5102	CX	75	11,066666	1.208,33	1.305,00	0,00	234,90	0,00	96,67	18,00	8,00
R01A0421F	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO WELL LEAD Lote:2101010103, Validade:04/01/26, Quantidade:200	90192010	100	5102	PC	200	14,36275	2.872,55	2.930,00	0,00	527,40	0,00	37,45	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:20090350, 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	PITA MICROP. 25X10 C/CARR WILTEX Lote:20200616, Validade:15/06/25, Quantidade:24	30051090	100	5102	RL	24	2,07	49,68	49,68	0,00	8,94	0,00	0,00	18,00	0,00
GC0550DD	DISPOSITIVO TRANSPERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX Lote:20200125, Validade:25/05/25, Quantidade:30	39259090	100	5102	PC	30	0,75566666	22,67	22,67	0,00	4,69	0,00	3,40	18,00	15,00
000.204	SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX Lote:190512, Validade:11/05/24, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100	0,233	23,50	23,50	0,00	4,22	0,00	0,00	18,00	0,00
RSYIR60FT	SER.DESC 60ML BICO CATETER (BICO CENTRAL) KDL Lote:20201230, 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
MDL20LL	SERINGA DESC. C/DISP. SEQ. 20ML S/AG. WILTEX Lote:191107, Validade:06/11/24, Quantidade:1400	90183119	100	5102	PC	1.400	2,00	2.800,00	2.800,00	0,00	372,40	0,00	0,00	13,30	0,00
211.10.085	SONDA END.C/BL 8,5MM WELL LEAD Lote:2010012249, Validade:09/10/25, Quantidade:10	90183929	100	5102	PC	10	4,50	45,00	45,00	0,00	8,09	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 5ML WELL LEAD Lote:2007010085, Validade:30/06/25, Quantidade:30	90183921	600	5102	PC	30	2,78	83,40	83,40	0,00	15,02	0,00	0,00	18,00	0,00
112.12.004	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 5ML WELL LEAD Lote:1905010036, Validade:28/04/24, Quantidade:10	90183921	600	5102	PC	10	2,78	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	3,96	39,60	39,60	0,00	7,12	0,00	0,00	18,00	0,00
THQT1037	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH Lote:472001, Validade:01/01/25, Quantidade:3	90251990	200	5102	PC	3	17,34666666	52,04	59,85	0,00	7,95	0,00	7,81	13,30	15,00

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

Confere com a Original

FEDERAL

Tamires Regina
Analista Administrativo
UABC - Mogi das Cruzes
02/09/2013

Diário para os devidos fins
que recebi de (nome) e/ou
as 10:30 de 02/09/2013
conforme
contábilmente assinado

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
UABC - Mogi das Cruzes

000069

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
 Número : 1346705 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 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: 00022727 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Nr Doc: 1346705 Entrada: 14/06/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 16.261,40 % 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	Vl Unitário	Vl Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI 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	600,000	0,0970	0,0970	58,20		0,00	0,00				
22824 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G)		UNIDADE	1.500,000	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	10.400,000	0,0950	0,0950	987,99		0,00	0,00				
27645 - ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM		UNIDADE	3.400,000	0,0490	0,0490	166,60		0,00	0,00				
23114 - CURATIVO BANDAGEM PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE/BLOOD STOP		CAIXA	5,0000	11,9020	11,9020	59,51		0,00	0,00				
15093 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 1,6MM (16G)		UNIDADE	100,000	1,9700	1,9700	197,00		0,00	0,00	769673S	100,0000	28/01/2024	
10010 - CATETER INTRAV.C/ DISP. DE SEGURANÇA 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	

Responsável Pelo Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

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

FEDERAL

000070

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 Número: 1346705
 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	29/04/2025
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							
	UNIDADE 1.100,0	0,1700	0,1700	187,00	0,00	0,00		
	000							
24662 - CONECTOR VALVULADO	UNIDADE 200,000	2,5770	2,5770	515,40	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								
27096 - CURATIVO ADESIVO	UNIDADE 180,000	1,8467	1,8467	332,40	0,00	0,00		
FILME POLIURETANO TRANSPA	0							
10,2CM X 12,7CM								
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 36FR - 50CM								
23313 - ESPARADRAPO	UNIDADE 12,0000	6,9000	6,9000	82,80	0,00	0,00		

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

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

FEDERAL

000071

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 Número: 1346705
 Vl. 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

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
24183 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,77CM	UNIDADE	400,0000	0,9500	0,9500	380,00	0,00	0,00
23198 - 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	14,6500	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
23550 - 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	0,8690	0,8690	26,07	0,00	0,00
23224 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 25 SCALP	UNIDADE	100,0000	0,2350	0,2350	23,50	0,00	0,00
11328 - SERINGA DESCARTAVEL BICO CATETER - 60ML	UNIDADE	30,0000	2,4500	2,4500	73,50	0,00	0,00
24458 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML	UNIDADE	1,400,0000	2,0000	2,0000	2.800,00	0,00	0,00
23444 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,5	UNIDADE	10,0000	4,5000	4,5000	45,00	0,00	0,00
23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	UNIDADE	30,0000	2,7800	2,7800	83,40	0,00	0,00
23419 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	2,7800	2,7800	27,80	0,00	0,00
24370 - SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	3,9800	3,9800	39,80	0,00	0,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

FEDERAL

000072

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
Número: 1346705
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 16.261,40 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos


Descrição	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	DESC	ACRÉSCIMO
24646 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL		3,0000	19,9500	19,9500	59,85	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s) : 16.261,40
Total do(s) Custo(s) : 16.261,40

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

173000

Confere com a
Original



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000073

												02/06/2021 11:42
95	MICROPOROS 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 Campos Salati
98	PERFURADOR DE TRANSFERENCIA PY LIQUIDOS ESTERIS	7033- 0621	WILTEX	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,8690	30 Unidade	R\$ 26,0700	R\$ 0,4720	+ 84,11%		Marcio Salati Campos Salati
108	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 Campos Salati
111	SERINGA 60ML SEM AGULHA BICO CATETER	7033- 6031	KOL	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,4500	30 Unidade	R\$ 73,5000	R\$ 2,3650	+ 3,55%		Marcio Salati Campos Salati
113	SERINGA DESCARTAVEL BICO ROSCA O DISP DE SEGURANCA 20ML	7033- 0829	WILTEX	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0000	1400 Unidade	R\$ 2.600,0000	R\$ 1,4350	+ 39,37%		Marcio Salati Campos Salati
124	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0203	WELL LEAD	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 4,5000	10 Unidade	R\$ 45,0000	R\$ 4,3200	+ 4,17%		Marcio Salati Campos Salati
126	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 16 FR - UNIDADE	7033- 0212	WELL LEAD	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7600	30 Unidade	R\$ 83,4000	R\$ 2,8329	- 1,87%		Marcio Salati Campos Salati
128	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 20 FR - UNIDADE	7033- 0214	WELL LEAD	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,7600	10 Unidade	R\$ 27,9000	R\$ 2,7500	+ 1,09%		Marcio Salati Campos Salati
130	SONDA FOLEY 3 VIAS C/BALAO 30 ML 20 FR - UNIDADE	7033- 0219	WELL LEAD	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,9600	10 Unidade	R\$ 39,6000	R\$ 4,2000	- 5,71%		Marcio Salati Campos Salati
132	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	7033- 0116	GTECH	PC	Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 19,9500	3 Unidade	R\$ 59,8500	R\$ 13,6600	+ 43,94%		Marcio Salati Campos Salati

Confere com a
Original

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 17.001,4010	R\$ 45.927,4670
Varição	-R\$ 28.926,0660	- 62,98%

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 44

FEDERAL

000074

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 : 172219179

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

Fornecedor	Faturamento Mínima	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@cfemendes.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	30/06/2021	30 ddi	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\$ 0,1320	- 43,18%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
AGULHA HIPODERMICA 25X0.08 (21 G) ESTERIL - UNIDADE	7033-7099		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0970	600 Unidade	R\$ 58,2000	R\$ 0,0951	+ 2%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
AGULHA HIPODERMICA 30X0.07 (22 G) 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\$ 0,0951	- 16,93%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
AGULHA HIPODERMICA 30X0.08 (21 G) 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\$ 0,1181	- 22,52%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
AGULHA HIPODERMICA 40X1.20 (18 G) 1/2) ESTERIL - UNIDADE	7033-2726		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9950	10400 Unidade	R\$ 988,0000	R\$ 0,1225	- 22,15%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
ALCOOL 70% SACHE ASEPTICO SWAB - UNIDADE	7033-2611		STERILANCE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0490	3400 Unidade	R\$ 166,6000	R\$ 0,0510	- 3,92%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/ SDO NAO ESTERIL (CURATIVO APOS INIECAO) - PACOTE	7033-7213		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0238	2500 Pacote	R\$ 59,5000	R\$ 11,9000	- 99,8%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
CATETER INTRAVENOSO 16G (BOLCO) 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\$ 2,0997	- 6,18%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
CATETER INTRAVENOSO 18G (BOLCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE	7033-2735		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,8900	100 Unidade	R\$ 189,0000	R\$ 2,1330	- 11,39%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42

Confere com a Original

FEDERAL

000075

SEGURANÇA - UNIDADE											
28	CATETER INTRAVENOSO 22G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNIDADE	7033-8789	POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8900	400 Unidade	R\$ 756,0000	R\$ 1,6100	+ 17,39%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
29	CATETER INTRAVENOSO 24G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNIDADE	7033-8790	POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9900	300 Unidade	R\$ 598,0000	R\$ 2,0130	- 3,13%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
30	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G C/ DISP DE SEGURANÇA	7033-6354	POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0700	700 Unidade	R\$ 1.449,0000	R\$ 2,0702	- 0,01%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
37	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321	wiltex	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,2500	105 Unidade	R\$ 341,2500	R\$ 3,4200	- 4,97%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
41	CONECTOR FEMEA P/ LUER MACHO (1604G)	7033-0035	KDL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1400	900 Unidade	R\$ 126,0000	R\$ 0,1450	- 3,45%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
42	CONECTOR MACHO P/ LUER FEMEA (1609G)	7033-0868	KDL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1700	1100 Unidade	R\$ 187,0000	R\$ 0,1700	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
43	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO (CLAVE)	7033-0041	BATHE	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,5770	200 Unidade	R\$ 515,4000	R\$ 2,8800	- 10,52%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
44	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0050	WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,6900	600 Unidade	R\$ 414,0000	R\$ 0,7500	- 8%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
46	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE	7033-7264	PHARMAPLAST	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8467	180 Unidade	R\$ 332,4050	R\$ 1,5400	+ 19,92%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
48	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM - 3M REF: 1659	7033-6370	PHARMAPLAST	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9999	150 Unidade	R\$ 299,9850	R\$ 2,4000	- 16,67%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
49	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF: 1655	7033-0331	PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8500	400 Unidade	R\$ 740,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
50	CURATIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5CMX10,5CM - 3M REF: 1655	7033-2698	PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,7936	100 Unidade	R\$ 179,3600	R\$ 2,3700	- 24,32%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42

3.16666

FEDERAL

000076

51	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP	7033-0052	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2270	600 Unidade	R\$ 136,2000	R\$ 0,2500	- 9,2%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
52	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP	7033-6213	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2270	100 Unidade	R\$ 22,7000	R\$ 0,1810	+ 25,41%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
53	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	7033-0053	SAFER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,2270	300 Unidade	R\$ 68,1000	R\$ 0,1788	+ 26,96%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
57	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPAÇO 36FR - 50CM	7033-2682	GC MEDICA	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,9400	+ 125%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
58	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPAÇO 36FR - 50CM	7033-2692	GC MEDICAL	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,5150	10 Unidade	R\$ 75,1500	R\$ 3,2500	+ 131,23%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
62	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 MT	7033-7079	PROCITEX	RL	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 6,9000	12 Unidade	R\$ 82,8000	R\$ 6,9000	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
68	FITA ADESIVA 100MM X 10MTS MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7865	WILTEX	RL	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 7,2000	54 Unidade	R\$ 388,8000	R\$ 6,8700	+ 4,8%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
69	FITA ADESIVA 50MM X 10MTS. MICROPOROSA HIPOALERGENICA - UNIDADE	7033-7277	WILTEX	RL	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 3,7000	60 Unidade	R\$ 222,0000	R\$ 3,6700	+ 0,82%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
71	FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7,4CM	7033-0746	PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9500	400 Unidade	R\$ 380,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
76	LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	7033-7031	WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1740	7500 Unidade	R\$ 1.305,0000	R\$ 0,1750	- 0,57%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
91	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO COM RESERVATORIO	7033-2597	WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 14,6500	200 Unidade	R\$ 2.930,0000	R\$ 13,0000	+ 12,69%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
92	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 1 - UNIDADE	7033-6199	COMPER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42
93	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 2 - UNIDADE	7033-6200	COMPER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 29,2500	5 Unidade	R\$ 146,2500	R\$ 29,2500	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati	02/06/2021 11:42

FEDERAL

000077



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001169

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:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	9533CE2F16577290EFC559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001169 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 058/2019

Confere com a
Original

179300

FEDERAL

000078

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/07/2021
RELACAO : 637601

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 648308	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 4044 13845-2	077522360001-23	14/07/2021	632,00
TOTAL GERAL						632,00

SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM HOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/07/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jma	DATA: 13/07/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 13/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jma	DATA: 15/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 15/07/21

FEDERAL

000079

RECIBIMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000648308 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 5149	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 480 INGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 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 N. 000648308 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6483 0811 0024.2441 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 143210112458884 07/06/2021 15:54:12-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, 821 MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ FATURA 601 05/07/2021 632,00	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 BAIRRO/DISTRITO PRINCEPE DE GALES CEP 09060-650 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 07/06/2021 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA	


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 FRFTE 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				

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 TOTAL DA NOTA 632,00
VALOR DO FRFTE 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

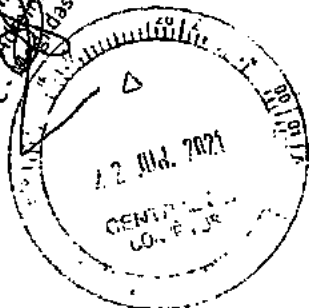
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,770	PESO LÍQUIDO 13,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALICMS	A.IPI
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2118 - DT.VALID: 31/05/24 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4 CDFI DS. - 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	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
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210112458884 Vendedor: FELIPE JEFERSON CHAGAS ID: 172219178 ENTREGAR: R GUTTERMANN, 577 - CEP: 08740320, MOGI DAS CRUZES/SP Pedido(s): 389798 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 135,85 (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/C 218
---	--

Tomires Perini Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi CC
Proc Nº MOH07412
Vencimento 51021204
Visto 9
Competência junho
Vigência até _____
Liberado W. B. de A.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Declaro para os devidos fins
que recebi (e) fiz (e) fiz
Serviço a presunção
às 14:30 do dia 9 de 2021
conforme solicitação e o
devidamente especificada.
Assinatura [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.21

000080

FEDERAL

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
Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Rua Norberto Otkin Wild - 420 - Imigrante, VERA CRUZ - RS Webservice Medlar RS - (51) 3718-7600 cmachado@medlive.com.br	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	28 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
77	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 - PAR	7033-0442	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO, MUCAMBO S.A	CADXA	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	-	R\$ 1,5800	200 Pares	R\$ 316,0000	R\$ 1,6400	- 3,66%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
78	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 - UNIDADE	7033-2502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO, MUCAMBO S.A	CADXA	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	-	R\$ 1,5800	200 Unidade	R\$ 316,0000	R\$ 1,7934	- 11,9%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
80	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 8,0	7033-0337	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO, MUCAMBO S.A	CADXA	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	-	R\$ 1,5800	200 Unidade	R\$ 316,0000	R\$ 1,5850	- 0,32%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
114	SERINGA DOSADORA 10ML - UNIDADE	7033-0787	SERINGA DOSADORA ORALPACK 10ML ESTERIL CX C/100 INJEX, INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	CADXA	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	-	R\$ 0,5200	1300 Unidade	R\$ 676,0000	R\$ 0,8000	- 35%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra R\$ 1.624,0000	Total Referência R\$ 2.043,6800		
									Variação -R\$ 419,6800		- 20,54%	
Total de Itens da Cotação: 137						Total de Itens Impressos: 4						

Confere com a Original

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

FEDERAL

000081

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: 648308 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 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	05/07/2021	632,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022730 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: 648308 Entrada: 14/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 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	QI 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		0,00			
5426 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 8,0		UNIDADE	200,000	1,5800	1,5800	316,00	0,00	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

Confere com a Original

Encarregado do Setor

FEDERAL

000082



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001169

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	04044 / 000000013845-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CPF/CNPJ do Destinatário:	07.752.236/0001-23
Valor:	R\$ 632,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	4D33C8337B47724525F559000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001169 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 058/2019

Confere com o
Original

000000

FEDERAL

000083

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Onzro Titular

EMISSAO : 15/06/2021
RELACAO : 836766

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

MOGI DAS CRUZES

LIQUIDADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCN 207568	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	15/06/2021	3.313,20
TOTAL GERAL						3.313,20

TRES MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS

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

TUABC - 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

Confere com
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME:	DATA: 14/06
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: F	DATA: 14/06
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: pro	DATA: 14/06
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Aline	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: Tracy	DATA: 16/06/21

MUNICIPAL

000129

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 207.568
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2075 6810 0252 2985

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210646431349 10/06/21 15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

Avenida Lauro Gomes 2000

MUNICÍPIO

Santo André

PONE/FAX

11 2666-5400 S ANDRE

C.N.E.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

15:24

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
207568/1	10/06/21	3.313,20													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		3.313,20	VALOR DO ICMS		596,38	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	
VALOR DO PRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	
														VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.313,20
														VALOR TOTAL DA NOTA	3.313,20

NOME/RAZÃO SOCIAL

Rafael Francisco Martins

ENDEREÇO

Rua Cristóvão de Alencar 437

QUANTIDADE

11,00 VOL

ESPECIE

VOL

MARCA**FRETE POR CONTA**

0-EMITENTE

MUNICÍPIO

São José dos Campos / SP

CODIGO ANTT**PLACA DO VEIC****U.F.**

SP

CNPJ/C.P.F.

415.175.168-89

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**PESO BRUTO**

70

PESO LÍQUIDO

70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS		VALOR				ALÍQUOTAS	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI		
1076	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 420/21 x8 Val: 01/04/2020, Lote: 156/21 x52 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 890,21 (30,75%) Fonte: IBPT	3002.90.90	000	5.102	PCT	60,00	48.25000	2.895,00	2.895,00	521,10	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	3.83357	11,50	11,50	2,67	0,00	18,00	0,00			
6151	DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1021101 Lote: DT01092130A1 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	5.23479	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00			
4820	SÉRINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U/DO S/AG - SR SR 01002 Lote: 1843P4 x2293 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.31.71	400	5.102	UND	2.293,00	0,17000	389,81	389,81	70,17	0,00	18,00	0,00			
7073	ATADURA CREPE TUCM X 1.8M 13F C/13 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE MEDIHOUSE 00265 Lote: 134810 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	3,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00			

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

Confere com
 Original

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$981,20 (29,61%) Fonte: IBPT | Pedido: 1742409 | OC: 172249178 - HMCC 30L | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttenbrunn 577 - Brax Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEL 1070500 ARTIG 2º INC II "B" ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1399 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO

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

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins que rescebi em nome do Hospital Municipal de Magé as mercadorias em conformidade com a solicitação e entrega de acordo com o comprovante apresentado.
10/39 17/06/21
Assinatura
Beto

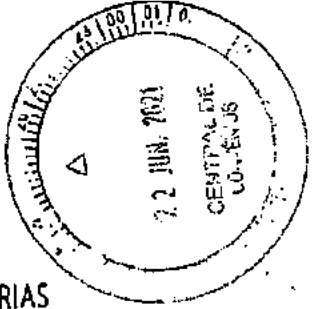
SA Leontina
Hospital Municipal de Magé - CC
Processo: 10124/21
Verificação: AULISTA
Visto: junho
Competência: junho
Vigência até:
Liberado: 10/06/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
Fórum de Magé das Cruzes

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 10124/21
Competência 06/2021
Centro de Custo 2015215
Vencimento

Torres, Fátima Cardoso
Analista Administrativo
Fórum de Magé das Cruzes



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

000130

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 207.568
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521-0655 3090 7400-0104 5500 2000 2075 6810-0252 2985
 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
 135210646431349 10/06/21 15:31
 CNPJ
 55.309.074/0001-04

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

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2021
MUNICÍPIO Santo André	CEP 09060870	HORA DA SAÍDA 15:24
FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207568/1	10/06/21	3.313,20												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.313,20	VALOR DO ICMS 596,38	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.313,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.313,20

NOME/RAZÃO SOCIAL Rafael Francisco Martins	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.E. 415.175.168-89
ENDEREÇO Rua Cristóvão de Alencar 437	MUNICÍPIO São José dos Campos / SP	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SP	
QUANTIDADE 11,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 70	PESO LÍQUIDO 70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	Q'IDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ICMS	IPI
1076	CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 120/21 x8 Val: 01/04/2026, Lote: 156/21 x52 Val: 01/05/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 890,21 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	60,00	48,25000	2.894,00	2.895,00	521,10	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	LUND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
6151	DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1021101 Lote: DT01032130A1 x1 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,12 (21,41%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	LUND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00
4820	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP UT00 S/AG - SR SR 01002 Lote: 1843F4 x2293 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.31.11	400	5.102	LUND	2,293,00	0,17000	389,81	389,81	70,17	0,00	18,00	0,00
7073	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 13F C/12 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE MEDIHOUSE 00265 Lote: 138810 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	5,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00

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

CÓPIA

Confere com Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Tipo de Cobrança:Carteira | : Valor aproximado dos tributos R\$981,20 (29,61%) Fonte: IBPT | : Pedido:1742463 | : OC:172219178 - EMMC 30L | : Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II "E" ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO

MCA 0134/21

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 207.568 SÉRIE 2

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

MUNICIPAL

11/06/14
FUBAC - Central de Convênios
Análise Fiscal
Montique Rodrigues

POO 535

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH 0134/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>AMMAC 3021215</u>
Vencimento <u>1 1</u>

PVista

000131

Jacareí, 10 de junho de 2021

A

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

55.309.074/0001-04
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - RIO COMPRIDO
Jacareí - SP CEP 12305900

FUNDACAO DO ABC

57.571.275/0004-45

Avenida Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral
Santo André - SP CEP 09060870

Prezado(s) Senhor(es): REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
Nº NOTA FISCAL (NFe) nº: 207.568 de 10/06/2021 Protocolo nº: 135210646431349

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ

3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2075 6810 0252 2985

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

ONDE SE LÊ:

LOTE: 138810 QUANTIDADE: 2

LEIA SE:

LOTE: 138010 QUANTIDADE: 1

LOTE: 138810 QUANTIDADE: 1

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que a acompanha, devendo a via V.S. a(s) ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

(carimbo e assinatura)

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

000132

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, 1577 -

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
Cirúrgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2309 galpões 23 e 24 Cond. California Center, JACAREÍ - SP Rodrigo Febo ; (12) 3925-9004 rodrigo.febo@cirurgicasaojose.com.br	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	31/05/2021	a vista	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
12	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 13 FIOS	7033-6492	ATADURA CREPE 10CM X 1.8M 13F C/12 - MEDIPLUS - MEDHOUSE, MEDHOUSE	PCT	Cirúrgica São José Ltda	pct c/12	R\$ 0,4860	24 Unidade	R\$ 11,6640	R\$ 0,0000	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
38	COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAD ESTERIL	7033-7017	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/ROX C/50, clean	pacote	Cirúrgica São José Ltda	pct c/50	R\$ 0,9650	3000 Unidade	R\$ 2.895,0000	R\$ 0,9000	+ 7,22%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
54	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM	7033-6287	DRENO DE TORAX 24 FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirúrgica São José Ltda	-	R\$ 3,8336	3 Unidade	R\$ 11,5008	R\$ 3,2500	+ 17,96%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
55	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM	7033-2687	DRENO DE TORAX 30FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirúrgica São José Ltda	-	R\$ 5,2348	1 Unidade	R\$ 5,2348	R\$ 3,3400	+ 56,73%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
109	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA - UNIDADE	7033-7099	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP UI00 S/AG, SR	UNIDADE	Cirúrgica São José Ltda	-	R\$ 0,1700	2293 Unidade	R\$ 389,8100	R\$ 0,1300	+ 30,77%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra R\$ 3.313,2096	Total Referência R\$ 3.011,1800		
									Variação R\$ 302,0296		+ 10,03%	

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 5

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

Confere co-Original

MUNICIPAL

·000133

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
 CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
 Número: 207568 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.313,20 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 392118024118
 Emissão: 10/06/2021 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	3.313,20						

Entradas de Produtos

Código: 00022842 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 Entrada: 17/06/2021 12:50
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.313,20 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23277 - COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL		UNIDADE	3,000,0 000	0,9650	0,9650	2,895,00		0,00	0,00			
23123 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM		UNIDADE	3,0000	3,8333	3,8333	11,50		0,00	0,00			
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 1,8M		UNIDADE	24,0000	0,4858	0,4858	11,66		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 3.313,20
 Total do(s) Custo(s) : 3.313,20

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000134



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:	

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

Confere com Original

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

MUNICIPAL

000135

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/06/2021
RELACAO : 836848

AO CEF 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
COM 7329	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-49	17/06/2021	1.008,00
TOTAL GERAL						1.008,00

UM MIL E OITO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 17/06/2021 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

Confere com
Original

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>17/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>L</u>	DATA: <u>17/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>17/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>17/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>man</u>	DATA: <u>18/06/21</u>

MUNICIPAL

000142



T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA

JORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340
VILA NICACIO
FRANCA / SP
(018)3712-6200
14405-113

DANEE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
N: 7329 FL 1
SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35210626142037000148550010000073291219155941

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210639410175 - 2021-08-09T11:16:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310626137111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

09/06/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VL SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

FONE/FAX

(11) 2666-5408

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:16:25

FATURA

Número Data Vcto. Valor
035429 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 CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.008,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIBUTOS 323,46	VALOR TOTAL DA NOTA 1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFFZ 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

07/06/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05812019

Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

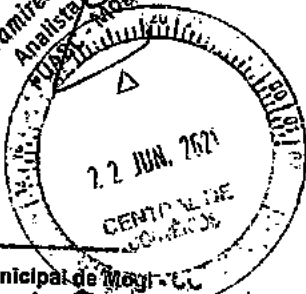
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 256 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 C/C: 35.110-8 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERSMANN, 577 CEP: 08.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCA 0172
Competência 02
Centro de Custo Personal
Vencimento 1 1 1

Tomires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCA 0172
Vencimento AVULSA
Visto 0
Competência Junho
Vigência até _____
Liberado 21 de 06/21

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



MUNICIPAL

Declaro que os devidos fins
que recebi os (itens) a(s)
às 15:00 de 18/06/21
conforme [assinatura]
Assinatura _____

Samuel Oliveira
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000143

RECEBEMOS DE SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 7329 SÉRIE :
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA BRONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340 VILA NICÁCIO FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-113	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N: 7329 FL 1 SÉRIE :	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210626142037000148550010000073291219155941 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BARRIO/DISTRITO VL SACADURA CABRAI	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2656-5408	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:28:28

FATURA		
Número 035429 A	Data Vcto. 09/06/2021	Valor 1.008,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0. SEMPRE 1. DESTINATÁRIO 2. SEM FRETE 0	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 29.324.765/0001-89	
ENDEREÇO AV: BRASIL, 870	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797341987115			
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000	

TRANSPORTADOR/REDESPACHO		
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CAL: 44,827 (BRANCA)	83079010	000	5102	UN	700	1,44	0,00 %	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18	0	323,46

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

CÓPIA

Confere com
Original

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 256 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 C/C: 36.110-3 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTMANN, 577 CEP: 16.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP	RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

Mônica Rodrigues
Analista Fiscal
FUAAC - Central de Convênios

12/06/21

Res 535

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <i>MICH 0174/21</i>
Competência <i>06</i>
Centro de Custo <i>AMMNC 306105</i>
Vencimento <i>1.1.</i>

[Handwritten Signature]

000144

Pedido para o CNPJ: 26142037000148
Cotação CONSOLIDADA-MÁT MÉD -HMHC-30L-30LÉNF-15L-22L-RODEIO-
UNIVERSO-JUÍBIÁPEBA

COMPRADOR

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

Endereço de Faturamento:

Av Lauro Gomes , 2000 -- 09060870 - SANTO ANDRÉ - São Paulo - SP

Contato:

marcio.salati@fuabc.org.br --

Data de Confirmação:

02/06/2021 - 12:42

Endereço de Entrega:

Av Lauro Gomes , 2000 -- 09060870 - SANTO ANDRÉ - 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.co@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 PFF2 (N 95) SEM VALVULA CIA 44527	ATOMOS	700.0	R\$ 1,4400	R\$ 1.008,0000

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

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

Confere com
Original

MUNICIPAL

000145

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 : 172214423
Pedido de Cotação-MCH0172/21--MAT MED--HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp Carlos De Vilhena , 2656 - Via Chico Julio , FRANCA - SP Chalene Rodrigues - (16) 3712-6200 comercial@okusegepl.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30/60/90 ddi	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) SEM VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CADXA	T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp	null	R\$ 1,4400	700 Unidade	R\$ 1.008,0000	R\$ 2,4900	- 42,17%	Marcio Salati Campos Salati
112	S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7033-7542										02/06/2021 11:32
									Total Compra	R\$ 1.008,0000	Total Referência	R\$ 1.743,0000
									Variação	-R\$ 735,0000		- 42,17%
Total de Itens da Cotação: 162						Total de Itens Impressos: 1						

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

Confore co-
Original

100

MUNICIPAL

000146

Documento de Entrada

Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT LTDA
 CNPJ/CPF: 26.142.037/0001-48
 Número: 7329 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.008,00 VI. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 310626137111
 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00022861 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT CNPJ/CP 26.142.037/0001-48
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.008,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 7329 Entrada: 19/06/2021 08:00
 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
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 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Total do(s) Custo(s) : 1.008,00 Contrato de Gestão Nº 056/2019

Confere com Original

(Handwritten Signature)
 Samuel Oliveira da Silva
 Analista Adm.
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

.000147



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:	

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

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

BD 866847
866848
866849
866850
866851

Confere o
Original

MUNICIPAL

000148

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 21/06/2021
RELACAO : 836971

AO CEF 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
COM 229648	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/06/2021	360,00
TOTAL GERAL						360,00

TREZENTOS E OITENTA REAIS

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

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

Confere com
Original

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>21/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>23/6</u>

Orçamento

1952

MUNICIPAL

000149

ESPELHO DA DANFE

11078-4 01 83671



Estada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax (35) 3485-7700
CNPJ: 12.527.876/0001-67 Insc. Est: 00163847/00-45
Insc. Estadual Sub. Tributada

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 229648
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2296.4810.0415.4624

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

Finalidade da Operação:
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

Processo de autorização de uso:
13121-420027076

DESTINATÁRIO/REMITENTE Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CNP 57.571.275/0004-45	Data Emissão 14/06/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		CEP 09.060-650	Data Entrada/Saida
Município SANTO ANDRE		UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA DUPLICATA Número 229648-A		Data 14/06/2021	Valor 380,00
---	--	---------------------------	------------------------

DADOS DO PAGAMENTO Número 322661		Valor 58	TIPO DE PAGAMENTO Deposito Conta
---	--	--------------------	--

CÁLCULO DO ICMS Base de Cálculo do ICMS 380,00		Valor do ICMS 15,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total das Produtos 380,00
Valor de Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Descont. 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor após de Tributos 191,86
					Valor Total da Nota 380,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEES TRANSPORTADOS Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF MG	CNPJ / CNP 12.527.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA		Município EXTREMA	UF MG		Inscrição Estadual 001698547.00-45	
Município / Volúmenes MOGI DAS CRUZES		Espele	Marca	Placa Bruta (Kg) 5,000	Peso Líquido (Kg) 5,000	Cubagem Total 0,020

ENDEREÇO DO INTERESSADO Endereço RUA CUTTERMANN		UF SP	Bairro/Cidade BRAS CUBAS	CEP 08.740-320
Município MOGI DAS CRUZES				

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SIT	CST	CFOP	Un	Qtdade	VR. Unitaria	VR. Total	BT-ICMS	VR-ICMS	VR- IPI	IPI	ICMS
59820	LUBA VINIL TRANSPALCO MEDIA 0700 DESCARPACK Lote: SP7AA174M 30/01/2025 F2br: 30/01/2021 Cod Fabs: 05-1284 Reg. 319: 10350600312 Cod.EANTD: 789828181-406 Trib. Anua RS: 121-35 Federal: 65,40 Estadual Fone:16PT	39043000	206	6102	CT	10	38,00000	380,00	380,00	15,20	0,00	0	1,00

CÓPIA

<p>Informações complementares: ID: 17221978 - 1EMMC-00L-30LENT-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNGAPELA Obr.Fiscal: VR-ICMS FCP: R\$ 1,00 VR Diferencial do ICMS Destino: R\$ 50,24 VR Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 JATiquem 0% de PIS e COFINS em artigo 1º - Anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Código produtos empresariais no Relatório 13/2012: 59820</p>	<p>Respeito ao fisco</p> <p>Confere com Original</p>
--	---

30 836971
02000

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

Rubrica
James P. Cardoso
James P. Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Proc. 535

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	<i>AACHA34/21</i>
Competência	<i>06</i>
Centro de Custo	<i>111111 30612</i>
Vencimento	<i>1 1</i>

Ass

MUNICIPAL

000150

ESPELHO DA DANFE

7678-4
UN 83671



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.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 229648
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2296.4810.0415.4624
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: 131214200027076

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	14/06/2021
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
AV. PRINCEPE DE GALES	PRINCEPE DE GALES	09.060-650	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO ANDRE		SP	ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA										
229648-A										
14/06/2021										
380,00										

DADOS DO PEDIJO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Envio:	Vendedor	Deposito Conta
322661		58	

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			
380,00	15,20	0,00	0,00	380,00			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,86	380,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Remetente (CIF)				12.927.876/0001-67		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA	EXTREMA	MG	001698647.00-45				
Quantidade / Volumens	Espécie	Marca	Nutrição	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
1				5,000	5,000	0,020	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Ordem	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
99970	LUVA VINIL TRANSP S/TALCO MEDIA Q100 DESCARPACK Lote: SF1AAL74M 30.01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: RS-1201 Reg. MS: 10330660312 Cod.EAN13: 7898263814406 Trb. Agenc RE: 121.46 Federal e 88.40 Estadual Fome/DPDT	39262000	200	6102	CT	10	38,00000	380,00	380,00	15,20	0,00	0	4,00

CÓPIA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Informações complementares: ID: 172219178 - HMMO-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA Obs.Fiscal: Vlr.ICMS PFC: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 53,20 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 [Alíquota 0% de PIS e COFINS off. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008] Código produtos originados na Resolução 13/2012: 94K29.</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>Confere com Original</p>
---	---

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

21000

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

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

MUNICIPAL

Proc. 535

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>14CH024/21</u>
Competência <u>05</u>
Centro de Custo <u>Munic 3064</u>
Vencimento <u>1/1</u>

Ass!

000151


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\$ 61.349,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NFS 229648 229213 229647
Histórico:	

Data de débito:	22/06/2021
Data / Hora da operação:	22/06/2021 09:16:41

Código da operação:	00125309
Chave de segurança:	NA14HSCK6MVOK8F1

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/zJ19

**Confere com
 Original**

BD 836971
 836972
 836973

MUNICIPAL

000152

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TSE - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 939093

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

MOGI DAS CRUZES

31. 838083

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 48599	ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERC MAT MEDICO HOSPITALAR		001 2513 27211-6	095729770001-98	23/07/2021	216,00
TOTAL GERAL						216,00

DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS

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

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

Estevam U. Oliveira
CRC - 1SP301089
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Excel</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>nd</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>nd</i>	DATA: <i>23/07/21</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000248

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTIS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 216,00	NF-e Nº: 000.048.588 SÉRIE: 10
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA  RUA PARAIBUNA, 811 SALAS 103/104/1601/1602/1603 JARDIM SAO DIMAS SAO JOSE DOS CAMPOS SP TEL/FAX: 1239211166 CEP: 12245020	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.048.588 SÉRIE: 10 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0709 5729 7700 0158 5501 0000 0485 8810 0464 0326 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa do Consumidor
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TERCEIROS	

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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2229-2240	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:38:23

FATURA

Número	Data Veto	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 VEIC	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 LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
BC20CT25	BC NYLON 2-0 AG2,5 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR Lot: 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 Lot: 2020004490 Validade: 15/11/2025 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 Lot: 2019004208 Validade: 20/11/2024 Ref: BC30CT25	30061090	0 00	5102	UN	48	2,25	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00	17,50

Confere com a
Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Percentual de Tributo Aproximado: 16,20% Fonte Valor Aproximado do Imposto: IBPT / Cod.Cli.:3850 / ID.: 172219178 REDUÇÃO O PIS/COFIN S CONFORME DECRETO No 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. END. ENTREGA: (RUA GUTERMANN, 577 BAIRRO: BRAZ CUBAS CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740326 REFERENCIA: COMPLEMENTO:	RESERVADO AO FISCO <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/L 319</p>
--	--

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

21/04/2021

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

22/04/21



MUNICIPAL

RES 535

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MCH 0174/21
Competência 09
Centro de Custo 30 LETOS
Vencimento 1/1

Agosto

90249



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

000250

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838092

80.838092
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 19213	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	296,00
TOTAL GERAL						296,00

DOZENTOS 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 - 1SP301059
Coordenador Contábil
FUABC/Central de Convênios
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Luiz</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>28/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: <i>28/07/21</i>

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000251

**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 000.019.213
Série 001
Folha 1/1



CRUVE DE ACESSO
3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0192 1316 0046 3702

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
135210675865744 17/06/2021 12:13:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		CNPJ/CPF 14.681.125/0001-39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF

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
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: 000019213 - 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		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
296,00		53,28	0,00		0,00	296,00
VALOR DO FLETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA		FRETE 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME	MARKMED		10,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
SA14	SONDA ASPIRAÇÃO C/VALVULA N.14 - MARKMED LOTE: 17048 QT: 400 VAL: 20/06/25	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 E-mail Transporte: nfe@aliancainurgica.com.br CONF. ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 45490/2000 REG. ESP. 008177/2016 CAT N.1987009 - PORT. CAT. N.116/2017 - UFI 22 LEITO Pedido do Cliente: 172411256	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 0581.319
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/06/2021 12:13:33

Confere com o Original e-CAFI v.4.00

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

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

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC 110174/21
Vencimento	19/07/2021
Visto	Yuno
Competência	
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(s) em às 20/06/2021 às 18h21 conforme solicitação e evidentemente aprovada.	
Assinatura	

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000252

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
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp R 30AO ALFREDO 460, SÃO PAULO - SP Ivone Rodrigues - 011.2053.4348 vendas@aliancacrurgica.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	02/06/2021	30 ddi	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
1	AGULHA DESCARTAVEL 0,45MM X 13MM (26G)	7033-0858	AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CAIXA	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,0550	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1181	- 53,43%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
59	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647	ELETRODO DESC ADULTO, MAXICOR	PACOTE	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2940	- 6,46%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
60	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)	7033-0286	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP, TKL	CAIXA	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
81	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	4500 Unidade	R\$ 2.384,1000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
82	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-6131	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5298	4500 Unidade	R\$ 2.384,1000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
110	SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004	SERINGA DESC. SLIP 10ML, DESCARPACK	CX	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,3199	1100 Unidade	R\$ 351,8900	R\$ 0,3124	+ 2,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
117	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033-0192	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA, MARKMED	CX	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,7400	400 Unidade	R\$ 296,0000	R\$ 0,7500	- 1,33%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 9.267,7400	R\$ 11.542,3400			
									Variação	-R\$ 2.274,6000	- 19,71%		

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 7

Confere com a Original

MUNICIPAL

000253



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00134157
Chave de segurança:	Z2SN8N4FQLESE01W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

19132
 19213
 19214
 19212
 19137
 19134
 19210
 19136
 19141
 19207
 19205

Confere com a
Original

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

NO. 100-1000000
FBI

MUNICIPAL

000254

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TEU - Outros Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 832097

30.832097

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 19134	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	8.971,74

TOTAL GERAL

8.971,74

OITO MIL, NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

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

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


GERENTE FINANCEIRO

Estevam U. Oliveira
CRC 159307089
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000255

Aliança COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.019.134 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALIANÇA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP RUA JOAO ALFREDO, 460, SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE SAO PAULO - GUARULHOS - SP - CEP: 07224-120 Fone: (11)2053-4641	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.134 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3414 3070 8330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

MATÉRIA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210628552019 07/06/2021 12:52:03
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 07/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / 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		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320	TELEFONE / FAX	
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	TELEFONE / FAX		

FATURA DADOS DA FATURA		Número: 000019134 - Valor Original: R\$ 8.971,74 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.971,74
---------------------------	--	---

DUPLICATAS Número 001 Vencimento 07/07/2021 Valor R\$ 8.971,74	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.971,74							VALOR DO ICMS 1.593,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.971,74
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 8.971,74					

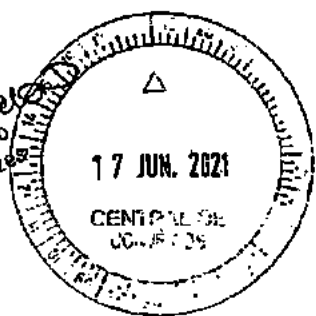
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANÇA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA							FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 14.681.125/0001-39
ENDEREÇO RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE				MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119					
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110,000	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
66134SD	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 UND. DESCARPAC LOTE: SAGAAAB QT: 20 VAL: 01/08/22	90183219	200	5102	CX	20	3,3000	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
EQLTPOF	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ.LAT.RESR. TKL. LOTE: HGMAD6 210316 QT: 2800 VAL: 30/03/26	90189010	200	5102	PC	2800	0,9680	0,00	2.710,40	2.710,40	487,87	0,00	18,00 0,00
LPGUNI	LUVA PROCLATEX C/ PO GRANDE UNID.UNIGLOVES LOTE: Z 2628020 L QT: 45 VAL: 30/12/25	40151900	200	5102	CX	45	52,9800	0,00	2.384,10	2.384,10	429,14	0,00	18,00 0,00
LPAU	LUVA PROCLATEX C/ PO MEDIA CX C/100 UNID.UTILIE BR. LOTE: PR 195 QT: 45 VAL: 28/02/24	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 FunilTransporte: nfe@aliancamedicurgica.com.br (CONF. ART. 35 ANEXO I) ICMS DEC. 45490/2000 REG. ESP. 0081 77/2016 CAT N. 1962809 - PORT. CAT N. 116/2017 - Pedido do Cliente: 172719178	RESERVADO AO FINCO Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	--

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Conhecimentos
21/06/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<i>MCH 0179/21</i>
Vencimento	<i>R\$ 17017,20</i>
Visto	<i>5</i>
Competência	<i>junho</i>
Vigência até	
Liberado	<i>15.06.2021</i>

6. Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) acima servido(s) na presente data fiscal às *09:20* do dia *15/06/2021* conforme *RAS* e o(s) nome(s) *Samuel Oliveira da Silva* devidamente aprovado(s) *Samuel Oliveira da Silva*
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000256

**ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR
LTDA - EPP**RUA JOAO ALFREDO, 460, SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE
SAO PAULO - GUARULHOS - SP - CEP: 07224-120
Fonc: (11)2053-4641**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 000.019.134
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3414 3070 8330

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

135210628552019 07/06/2021 12:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.681.125/0001-39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
SER 100 /	SERINGA DESC. SLIP 10 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA0621 QT: 1100 VAL: 31/01/26	90183119	200	5102	PC	1100	0,3199	0,00	351,89	351,89	46,80	0,00	13,30	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N° 058/2019Confere com a
Original

MUNICIPAL

000257

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
Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp R JOAO ALFREDO 460 , SÃO PAULO - SP Ivone Rodrigues - 011.2053.4348 vendas@aliancaciirurgica.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	02/06/2021	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1	AGULHA DESCARTAVEL 0,45MM X 13MM (26G)	7033-0858	AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CADXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,0550	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1181	- 53,43%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
59	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647	ELETRODO DESC.ADULTO, MAXICOR	PACOTE	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2940	- 6,46%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
60	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)	7033-0286	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP., TKL	CADXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
81	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	nuil	R\$ 0,5298	4500 Unidade	R\$ 2.384,1000	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
82	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-5831	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,5298	4500 Unidade	R\$ 2.384,1000	R\$ 0,7200	- 26,12%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
110	SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004	SERINGA DESC. SLIP 10ML, DESCARPACK	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,3199	1100 Unidade	R\$ 351,8900	R\$ 0,3124	+ 2,4%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
117	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033-0492	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA, MARKMED	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	nuil	R\$ 0,7400	400 Unidade	R\$ 296,0000	R\$ 0,7500	- 1,33%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42
									Total Compra	R\$ 9.267,7400	Total Referência	R\$ 11.542,3400
									Varição	-R\$ 2.274,6000		- 19,71%

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 7

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº050/2019
Confere com a Original

MUNICIPAL

000258

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número: 19134 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 8.971,74 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	8.971,74						

Entradas de Produtos

Código: 00022532 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: 19134 Entrada: 09/06/2021 07:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 8.971,74 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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:8509)		UNIDADE	2.800,0 000	0,9680	0,9680	2.710,40		0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	45,0000	52,9800	52,9800	2.384,10		0,00	0,00				
		CAIXA	45,0000	52,9800	52,9800	2.384,10		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 Nº 058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original

MUNICIPAL

000259

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ/CPF : 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
Número : 19134
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 8.971,74 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) : 8.971,74
Total do(s) Custo(s) : 8.971,74

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com
Original

MUNICIPAL

000260



Banco Itaú S.A.

Vencimento
07/07/2021

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
FUNDAÇÃO DO ABC

Beneficiário
ALIANÇA 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 nº _____ do Banco _____
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

Agência/Código Beneficiário 6288/11006-4	Nosso Número 109/00017561-7	Número Documento 019134-1	Valor Documento (R\$) 8.971,74
---	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01756.176283 81100.640002 2 86740000897174

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
07/07/2021

Beneficiário
ALIANÇA 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 019134-1	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/06/2021	Nosso Número 109/00017561-7
---------------------------------	---------------------------------	-------------------	---------------	-------------------------------------	--------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 8.971,74
--------------	-----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

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

COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 44,86
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 179,43
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
109/00017561-7

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000261


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

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

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000262

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE OBRIGADO
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 899107

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 6344 - C/C 060710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 65530	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0249 69680-8	042281240001-80	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 060710784
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 Gestão N°058/2019

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000263

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DA CIRURGIA BONAPARTE LTDA - NE OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA NO LADO

CIRURGICA
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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 65530
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CRASH DE ACESSO
3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0655 3010 0036 2656

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210613201251

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

BARRIO/DISTRITO
VILA SACADORA CABRAL

CEP
09060870

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/06/2021

HORA DE SAÍDA
16:02:13

FATURA	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	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

ENDEREÇO

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

FRETE POR CONTA
0-emit/1-dest
2-terco/3-rem-frac

CÓDIGO ANCT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	CAPA P/COLEIRO FENIX/DIAMANTE	39269090	040	5102	PC	54,0000	16,5000	891,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

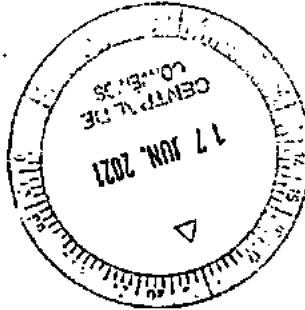
End. Entrega: ~~AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - SANTO ANDRÉ - SP~~ CUBAS / RODOVIA BR-087 - 08740-320 SP CNPJ: 57571275000445 Insc. Estadual: ISENTO | PEDIDO VIA PORTAL RONEKO / COMPRADOR MARCIO SALATI / PEDIDO DE COTACAO 172412947 COTACAO CONSOLIDADA HMC-30L-30LENF-15L22L | Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: 1142322216 | Pedido: 36265 | Seu Pedido: 172214423 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do FCP: |

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
65530
SÉRIE: 1

Confere com a
Original

Assinatura

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) a/cu (conforme) no presente(s) documento(s) do dia _____ de _____ de _____ conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.



Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Compras

[Handwritten Signature]

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

[Handwritten Signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH 0174/21

Vencimento 17/10/21

Visto [Handwritten Mark]

Competência junho

Vigência até _____

Liberado [Handwritten Mark]

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) a/cu (conforme) no presente(s) documento(s) do dia _____ de _____ de _____ conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

[Handwritten Signature]

MUNICIPAL

000264

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (216 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



341-7

34191.09065 55300.100249 96968.080000 9 86690000089100

Beneficiário CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME - 04.228.124/0001-80		Agência/Código Beneficiário 0249/69680-8	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 109/065530010
Número do documento 65530-1	CPF/CNPJ 04.228.124/0001-80	Vencimento 02/07/2021	Valor documento 891,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC 57.571.275/0004-45 AVENIDA LAURO GOMES, 2000 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP					

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação
mecânica

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 17,82
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,97/DIA

Corte na linha pontilhada



341-7

34191.09065 55300.100249 96968.080000 9 86690000089100

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 02/07/2021
Beneficiário CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME - 04.228.124/0001-80					Agência/Código do Beneficiário 0249/69680-8
Data do documento 02/06/2021	Nº documento 65530-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 109/065530010
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 891,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 17,82 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,97/DIA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC 57.571.275/0004-45 AVENIDA LAURO GOMES, 2000 09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP					Cód. baixa
Sacador/Avallista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

Confere com o
Original

MUNICIPAL

000265

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
Cirurgica Bonaparte Ltda Rua Ulices Tornincasa, 127, SÃO CAETANO DO SUL - SP DEPARTAMENTO COMERCIAL Cirurgica Bonaparte - (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl	CLF	-

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 FENIX/DIAMANTE	PC	Cirurgica Bonaparte Ltda	null	R\$ 16,5000	54 Unidade	R\$ 891,0000	R\$ 17,5215	- 5,83%	Marco Salati Campos Salati 02/05/2021 11:42
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 891,0000	R\$ 946,1610		
									Varição -R\$ 55,1610	- 5,83%		
Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 1												

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000266

Documento de Entrada

Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME
 CNPJ/CPF: 04.228.124/0001-80 Insc Est.: 636262279110
 Número: 65530 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 891,00 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	891,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022507 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME CNPJ/CP 04.228.124/0001-80 Nr Doc: 65530 Entrada: 08/06/2021 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 891,00 % 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
24740 - CAPA P/COLCHAO CAIXA DE OVO 1,90M 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 Nº 56/2019

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000267



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:	0249 / 00000069680-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA BONAPARTE
CPF/CNPJ:	04.228.124/0001-80
Valor:	RS 5.115,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	65529 A 65534 E 6630
Histórico:	

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

Código da operação:	00134138
Chave de segurança:	8EGPWH3A25QYQX91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

66302

65533

65539

65529

65530

65531

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000268

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 818111

DIGITADO

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 009710784

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 13063	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0134 2999-8	222132990001-03	23/07/2021	770,01

TOTAL GERAL

770,01

SETECENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO

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

[Handwritten Signature]
Estevam U. Oliveira
 CRC 157301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 58/2019

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000269

RECEBEMOS DE BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000013063 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BioBrasil Ciências e Tecnologia RUA ALZIRO CICCHETTO, 185 DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORAN Cep:1328 VINHEDO/SP Fone: 1938266600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 6319 0475 8807	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC-NAO CONTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210629908628 07/06/2021 16:13:12-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 714064030115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 22.213.299/0001-03
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 07/06/2021	
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0009-45	DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX 01126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DDI	DDMM	AAAA	HH	MM	SS	MM	SS	MM	SS
07/07/2021	770,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 770,01	VALOR DO ICMS 138,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 669,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 100,44	VALOR TOTAL DA NOTA 770,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL VALDEMR HENRIQUE DA SILVA TRANSPORTES	FRETE POR CONTA D-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24.524.577/0001-86
ENDEREÇO R ANA FIORESE DA SILVA 112	MUNICÍPIO JUNDIAÍ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,200	PESO LÍQUIDO 26,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJCS	A.IPI
10084	CLEAN BOX I - 1,5 LITROS - LOTE: 352066 - VALID ADE: 26/05/2031 Produto refere-se a caixa de papelão para descarte de resíduos hospitalares	48191000	000	5101	UN	200,00	3,347826	669,57	770,01	138,60	100,44	18,00%	15,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210629908628 ID 172411256 HMMC 22L Rua Gutermann, nº 577 - Eras Cubas - Mogi das Cruzes - SP CEP 08740-320	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
--	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
29/06/21

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes
17 JUN. 2021
CENTRO DE CONVÊNIO

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MEH0174/21
Vencimento	7/07/2021
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(ns) e/ou Serviço(s) e apresento a nota fiscal às 10:40 do dia 16/06/21 conforme solicitação e termos sempre devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - MOGI DAS CRUZES

MUNICIPAL

000270

Documento de Entrada

Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA
 CNPJ/CPF: 22.213.299/0001-03 Insc Est.: 714064030115
 Número: 13063 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 770,01 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	770,01						

Entradas de Produtos

Código: 00022671 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA CNPJ/CP: 22.213.299/0001-03 Nr Doc: 13063 Entrada: 11/06/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 770,01 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22863 - COLETOR DE PERFURO-CORTANTE 1,5 LTS		UNIDADE	200,000	3,3478	3,8500	669,57	0,00		0,00					

Total do(s) Produto(s): 669,57
 Total do(s) Custo(s): 770,01

(Handwritten signature)
 Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUAAC - Mogi das Cruzes

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

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000271

**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:	00134078
Chave de segurança:	4M7WN8G4CE3E4U2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13060
13059
13063
13062
13061

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000272

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROVANTES
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 839147

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
CGM 7391	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6558 9219-3	47507520001-59	26/07/2021	7.280,00
TOTAL GERAL						7.280,00

SETE MIL, DUZENTOS 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/CONTANTE 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"/>	BORDERO	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>Lucas</i>	DATA: <i>23/07/21</i>



Confere com a Original

73900

MUNICIPAL

000278

RECEBEMOS DE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA F		EMISSÃO: 12/06/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC	Volume: 13	NF-e	
				Total NF: 7.280,00		Nº: 7391	SÉRIE: 1
				Número Pedido:		FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME AV. BARAO DE MAUA, 5338 Bairro: JARDIM ITAPEVA 09130-150 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 7.391 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO </p> <p>CHAVE DE ACESSO 3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.9110.0027.2212</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 135210654390511 - 12/06/2021 10:42:26</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 12/06/2021
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
			DATA DA SAÍDA 12/06/2021
			HORA DA SAÍDA 10:36:11

FATURA/DUPLICATAS 7391/1 - 12/07/21 - 7280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.280,00	VALOR DO ICMS 1.310,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.280,00
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 7.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 143,0000	PESO LÍQUIDO 143,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
322 62101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 189/21 - 02/06/2024 Qtd: 2600.00	000 5101	UN	2600,0000	2,8000	0,0000 0,0000%	7.280,00	7.280,00	1.310,40 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	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES id: 172408785 - 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

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota/Tomada de Preços nº 12.00 do dia 12/06/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

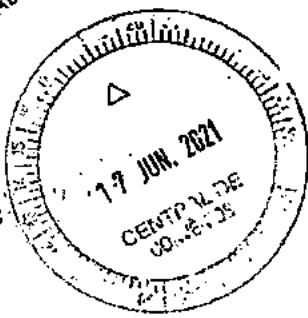
CONFERÊNCIA POSTERIOR
 ÚTILIZA-MOS OS COMBUSTÍVEIS APENAS PARA AQUELAS CONDIÇÕES DOS PRODUTOS E DO SERVIÇO POSTERIORMENTE DEVIDO MANEJO DE ESTOQUE DE MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE.

Guilherme
 12/06
 12.00hs

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios

29/06/21

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. nº <i>12.107/21</i>
Vigência até <i>junho</i>
Liberado <i>16.06.2021</i>

Manuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 UABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000279

Documento de Entrada

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 Insc Est: 442377408112
 Número: 7391 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 7.280,00 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	12/07/2021	7.280,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022729 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: 7391 Entrada: 14/06/2021 11:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 7.280,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	2.800,0 000	2,8000	2,8000	7.280,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 7.280,00
 Total do(s) Custo(s) : 7.280,00


 Responsável pela Entrada

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000280



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 / 000800071078-4
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\$ 7.280,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	E73300AB262772DABCADD9000
------------------------	---------------------------

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

Confere com o
Original

MUNICIPAL

000281

SERIAL 1 23110

TITULO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - C/cto Titular

EMISSÃO: 06/07/2021
RELACAO: 17/08/21
00.838173

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA: 1044 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PREF. NUMERO	PC BENEFICIARIO	NRT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 863	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR INT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45617-0	321416980091-51	06/07/2021	3.712,50
TOTAL GERAL						3.712,50

TRES MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 03/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000288

RECEBEREMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 08/06/2021 - DEST./REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 3.712,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000863
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 RUA ALAGOAS, 395, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09321-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP
 HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2754-1156

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000000863 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3521 0632 1416 9800 0151 5500 1000 0008 6317 3285 1953

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210636193669 08/06/2021 17:41:04

CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636374661116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF

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 ANDRÉ** FONE/FAX: (11)2666-5400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA

PADAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00000863	3.712,50	0,00	3.712,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2021	3.712,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.712,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.712,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				20,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	LÍQUIDO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. IEMF	VALOR ICMF	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 200UN VAL APROX TRIB R\$ 50,21 (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%)	40151100	D102	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%)	40151100	0102	5102	UN	20,00	38,900	0,00	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000045	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P - CX. C/ 100 UN VAL APROX TRIB R\$ 13,07 (4.20%)	40151100	0102	5102	UN	8,00	38,900	0,00	311,20	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	D102	5102	UN	200,00	0,110	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

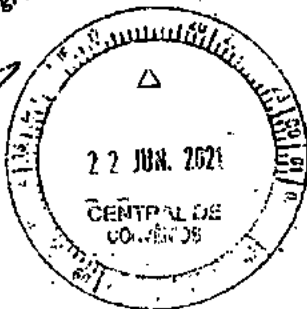
COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 155,92 (4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08740320
 PEDIDO BIONEZO: 172408785.1 - HMCC 301 ENF

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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(ns) e/ou
Serviço em presente, em
às 22 do dia Junho
conforme requisição e ordem de compra
devidas e/ou aprovada.

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi, CC

Proc. Nº	140174/21
Vencimento	29/7/2021
Visto	
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	22.06.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000289

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04053.700763 44581.700000 9 86750000371250			
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						CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0	
Data do documento 08/06/2021	Núm. do documento 863	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2021		Nosso Número 157 / 00040537 -	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 3.712,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 863						(+) 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 04053.700763 44581.700000 9 86750000371250			
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						CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0	
Data do documento 08/06/2021	Núm. do documento 863	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/2021		Nosso Número 157 / 00040537 -	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 3.712,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 863						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000 , 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP				CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45			
Beneficiário final				CNPJ/CPF:			



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000290

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
 Número: 863 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.712,50 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	08/07/2021	3.712,50						

Entradas de Produtos

Código: 00022787 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 863 Entrada: 10/06/2021 12:54
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.712,50 % 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
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				
5546 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	8,0000	38,9000	38,9000	311,20		0,00		0,00				
23276 - TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL		PACOTE	2,0000	11,0000	11,0000	22,00		0,00		0,00				

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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 : 863
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 3.712,50 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) : 3.712,50
Total do(s) Custo(s) : 3.712,50

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

6 11 19 10
1910

000292

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00764 / 000000045817-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE
CPF/CNPJ do Destinatário:	32.141.698/0001-51
Valor:	R\$ 3.712,50
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	1033950B3D57727DBB6CC9000
------------------------	---------------------------

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/LJ19

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000293

CENTRO CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS
TED - Outros Títulos

ENTRADA: 2021
RELACAO: 058/2019

BD. 832182

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

MOGI DAS CRUZES

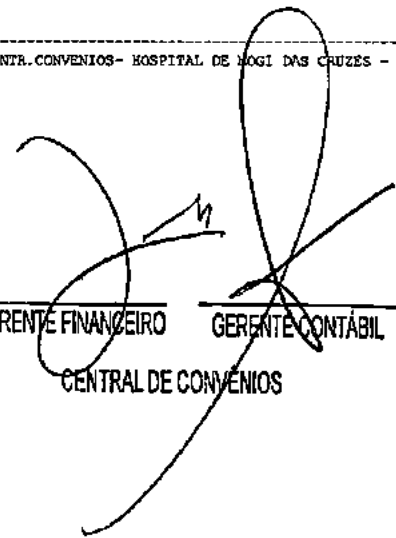
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 791660	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 160087-7	522027440001-92	26/07/2021	1.557,35
TOTAL GEPAL						1.557,35

UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

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

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 N° 058/2019

<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

000294


DATA DE RECEBIMENTO
1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE
Professor O Nuno do Poalides

NF-e
N. 000797660
SÉRIE 1 *OK*

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep: 4098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000797660
SÉRIE 1
FOLHA 01/02


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521065220274400019255001000797660172261077
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.n.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: 135210621372528 04/06/2021 17:50:33-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DE EMISSÃO: 04/06/2021
ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 3000
MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
CEP: 09060-870
DATA ENTRADA/SÁIDA: 04/06/2021
HORA ENTRADA/SÁIDA: 17:48:00

DATA DE EMISSÃO: 04/07/2021
HORA DE EMISSÃO: 15:57:35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.550,91	279,16	0,00	0,00	1.557,35
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
				1.557,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 4
ESPECIE: CY
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 2,351
PESO LÍQUIDO: 2,351

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
0009202	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 xEAN: 7898573830036 Reg. Anvisa: 807 62209007 - 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	HASTE FLEXIVEL C 75 CORONELA xEAN: 7898916237015 Reg. Anvisa: ISE NTO - Lote: 20210076 Marca: M.T. IN DUSTRIA Validade: 10/03/2024	56012190	060	5405	PC	6,00	1,073220	6,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0001633	ELVA CIRURG. ESTERIL N.º 0 C/PO CA Nº 4.343 xEAN: 7896243101153 Reg. Anvisa: 10170480014 - Lote: 100213 Marca: SANRO Validade: 30/04/2024	40151100	000	5102	P	189,00	1,342600	253,75	253,75	45,68	0,00	18,00%	0,00%
0003925	MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 xEAN: 7898010927072 Reg. Anvisa: 800 3400021 - Lote: 48014 Marca: POLAR FIX Validade: 07/04/2026	60029010	500	5102	RL	26,00	13,048340	339,26	339,26	61,06	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

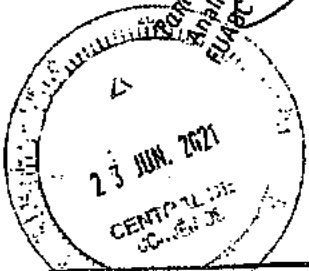
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 102901
Protocolo: 135210621372528
PEDIDO N. 172219178 - ENTREGAR RUA GUTTERM - Nro. Pedido Interno: 102901 - Nro.
Pedido Cliente: 172219178 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: R GUTTERMANN, 577
Banco: Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740-206

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0582/2019

Confere com a Original

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº 124017411

Vencimento 20/07/2021

Visto finh

Competência finh

Vigência até _____

Liberado [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

23.06.21

Declaro para os devidos fins
que recebi (r/s) item (nº) e/ou
serviço(s) da presente folha a partir
às 16h5 do dia 23 de 21
conforme solicitado e o valor sempre
devidamente aprovado.

[Signature]
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000295



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 Av DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000797660
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7976 6817 7226 1077

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: 135210621372528 04/06/2021 17:50:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNP/JCPF: 32.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	IMI	A/ICMS	A/PI
0005385	PAPEL P ECG APERG BCO T.SENS.48X16X30 Reg. Anvisa: ISENTO - Lote: SX480152 OBLK Marca: FOUR STAR PAPEIS Válida de: 24/07/2021	48025599	000	5102	UN	2,00	2,569512	5,14	5,14	0,93	0,00	18,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg. Anvisa: 80019160013 - Lote: 5794 Marca: SOLUME D Validade: 30/05/2024	90183921	000	5102	UN	93,00	7,755863	721,30	721,30	129,83	0,00	18,00%	0,00%
0002795	SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N66 21B250 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	22,90	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 VB 05 15. ML N.22 xEAN: 7898157725111 Reg. Anvisa: 10369460176 - Lote: 08818051 Marca: SOLIDOR 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

000296



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nº Documento 000797660	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Vencimento 04/07/2021	Valor do Documento 1.557,35	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura
		Data	Entregador

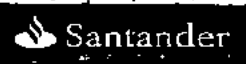


033-7

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	Nº Documento 000797660	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Data do Processamento 04/06/2021
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor
			14048124
			1.557,35
			(-)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 04812.401018 4 86710000155735

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	Nº Documento 000797660	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Data do Processamento 04/06/2021
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor
			14048124
			1.557,35
			(-)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 058/2016

Confere com a Original

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



MUNICIPAL

000297

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
 Número: 797660 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.557,35 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	04/07/2021	1.557,35						

Entradas de Produtos

Código: 00022540 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 797660 Entrada: 09/06/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.557,35 % 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
23651 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2LTS		UNIDADE	100,000	0,3346	0,3346	33,46		0,00		0,00				
10991 - HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO		CAIXA	6,0000	1,0733	1,0733	6,44		0,00		0,00				
8931 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0		UNIDADE	189,000	1,3425	1,3425	253,73		0,00		0,00				
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	26,0000	13,0485	13,0485	339,26		0,00		0,00				
24229 - Sonda Aliment. Enteral Poliuret. C/FIO Guia Adul.12FR		UNIDADE	93,0000	7,7559	7,7561	721,30		0,00		0,00				
23453 - Sonda Endotraqueal com Cuff Nº6,0		UNIDADE	2,0000	3,5200	3,5200	7,04		0,00		0,00				Prefeitura de Mogi das Cruzes
5094 - Sonda Endotraqueal com Cuff Nº7,0		UNIDADE	15,0000	3,5187	3,5187	52,78		0,00		0,00				Contrato de Gestão Nº 058/2019
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				

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000298

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119
Número: 797660
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.557,35 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

23073 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº22	UNIDADE	2,0000	2,2300	2,2300	4,46	0,00	0,00
23100 - PAPEL P/ECG-110 VDF 46MMX30M (ROLINHO)	UNIDADE	2,0000	2,5700	2,5700	5,14	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s): 1.557,33
Total do(s) Custo(s): 1.557,35

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000299



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:	03370 / 000000160087-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Destinatário:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 1.557,35
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	203356E3C94772B8558EE9000
------------------------	---------------------------

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° 058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000300

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021
RELACAO : 838207

20.838207

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 3894	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	26/07/2021	314,10

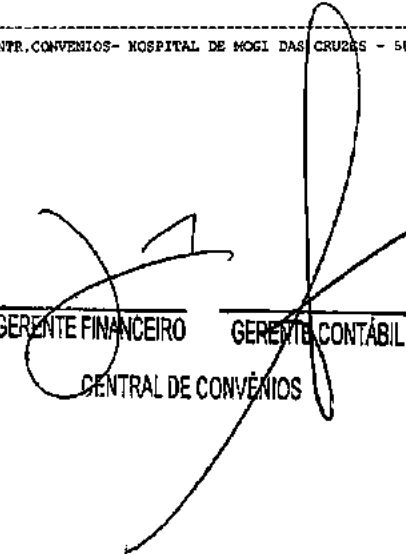
TOTAL GERAL

314,10

TREZENTOS E QUATORZE REAIS E DEZ CENTAVOS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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



Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

000322

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 314,10	NF-e Nº: 000.003.884 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO ABC)	

PQLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOOCA SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.884 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3553 0800 0150 5500 2000 0038 8410 0012 7188	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210640911699 - 09/06/2021 15:23:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX (11) 2666-5583	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN		NUM. COMPLEMENTO 577	BAIRRO / DISTRITO BRAS CUBAS
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/07/2021	314,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 314,10	VALOR DO ICMS 41,78	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 314,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 314,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0000002560175 13000001	CDL CHAD CASCA OVO 80X188X4 D18 (UNICA) Lot:417581A417586	94042100	0 00	5102	UN	10	31,410000	314,10	314,10	41,78	0,00	13,30	0,00	0,00

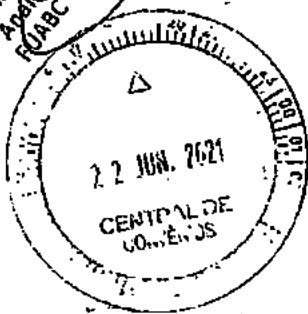
Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 14707, PEDIDO 172219178.1 NO BIONEXO UNIDADE R94C JUL RECEBIMENTO DE SEG. ÀS SEEXTA-FEIRA DAS 08H00 ÀS 16H30	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Compras

Tamires Freira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - GC

Proc Nº 164017415

Vencimento 21/06/2021

Visto [assinatura]

Competência junho

Vigência até _____

Liberado 20/06/2021

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 10 de dia 15 de junho
conforme solicitação e ordem de compra
eventualmente aprovada.

Assinatura [assinatura]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000323

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
Polítex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - SÃO PAULO - SP Thais Stanóal - (11) 2268-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddt	CF	

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 - ROLLO	7033-0365	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM), ORTOPEN	pac	Polítex Indústria E Comércio Ltda	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM)	R\$ 0,6750	96 Rolo	R\$ 64,8000	R\$ 0,5865	+ 15,09%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
21	CAPA PARA VIDEO 15X250CM ENVELOPADA - UNIDADE	7033-0028	CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA) (cod CPVE), H-TECH	UNIDADE	Polítex Indústria E Comércio Ltda	CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA)	R\$ 1,7800	30 Unidade	R\$ 53,4000	R\$ 300,0000	- 99,11%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
35	COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,19M - UNIDADE	7033-0031	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X9CM CQR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Polítex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X9CM CQR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	30 Unidade	R\$ 942,3000	R\$ 33,0000	- 4,82%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
63	FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM BRC ABS20 AA20SA15	7033-0125	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM, BIOLINE	Caixa	Polítex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1300	24-Unidade	R\$ 51,1200	R\$ 2,1300	+ 0%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
67	FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/B NP45330/ NL30CT3053	7033-0304	NYLON 3-0 AG3/8 CQR3,0-45CM, BIOLINE	Caixa	Polítex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1600	48 Unidade	R\$ 103,6800	R\$ 1,6900	+ 27,81%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.215,3000	R\$ 10.178,5440			
									Variação	-R\$ 8.963,2440	- 88,05%		

Total de Itens da Cotação: 137 Total de Itens Impressos: 5

Confere com a Original

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

MUNICIPAL

000324

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
 Número: 3884 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 09/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 314,10 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/07/2021	314,10						

Entradas de Produtos

Código: 00022777 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 3884 Entrada: 10/06/2021 11:57
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 09/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 314,10 % 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
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	10,0000	31,4100	314,100	314,10		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 314,10
 Total do(s) Custo(s) : 314,10

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

2021

8 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

000325

**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:	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\$ 314,10
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	9D33F24001F7728AE13779000
------------------------	---------------------------

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

10/10/10

MUNICIPAL

000326