

Mogi das Cruzes, 10 de maio de 2021.

**Ofício Compras n.º 150/2021**

**À**

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 22 LEITOS UTI HMMC**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar, referente ao mês de junho/ 2021, necessários para o abastecimento de 22 (vinte e dois) leitos de UTI, 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.

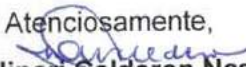
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 239.234,94 (duzentos e trinta e nove mil, duzentos e trinta e quatro reais e noventa e quatro 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

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELAÇÃO : 838259

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	DI. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 30182	M.N.P. 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 CONTÁBIL
   
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a  
Original

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

12000

3472 27

**MUNICIPAL**

000414

46

347123549

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.030.182  
SÉRIE: 1

 <p><b>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP CEP: 05478-040 Tel: (11) 2082-8301</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.030.182 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b></p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210641665536 09/06/2021 17:14:17</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145846461110</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA</p>	<p>CNPJ 03.402.979/0001-12</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATA

30182	08/07/2021	896,78
-------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

<p>RAZÃO SOCIAL <b>M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP</b></p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span></p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12</p>
<p>ENDEREÇO <b>RUA ALTO BELO, 895</b></p>		<p>MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b></p>		<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 145846461110</p>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50203	FRALDA DESG GERIÁTRICA GRANDE SLIM LT.00827/0001 QT.816,000	90190000	990	5405	UND	816,0000	1,0890000000	896,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Confere com a Original</b>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

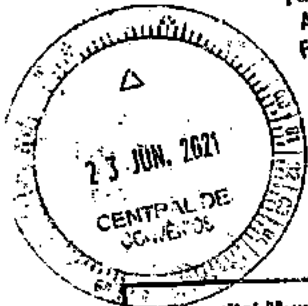
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \*\* HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES  
 ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 08740-320  
 RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 \*\* Ped. Cliente: 172214423 \*\* NPedido: 17962

RESERVADO AO FISCO

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

MUNICIPAL

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc Nº 11.101.511

Vencimento 10/11/2021

Visto 21/06/2021

Competência Julho

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 20/06/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

CONFERÊNCIA  
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

Alexandre A. Alvarez  
DATA Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

SEPARADO POR: \_\_\_\_\_

CONFERIDO POR: 28.06.21

CONFERÊNCIA MOTORISTA: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
às 11/06/2021 do dia 11/06/2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente emitida.

[Assinatura]

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

100415

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est.:  
 Número: 30182 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 896,78 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	896,78						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022754 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: 30182 Entrada: 14/06/2021 17:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 896,78 % 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
23549 - FRALDA GERIATRICA G		UNIDADE	816,000	1,0990	1,0990	896,78		0,00		0,00				

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

*Samuel Oliveira da Silva*  
 Analista Administrativo  
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

31 11 11

**MUNICIPAL**

000416

Filial	No. Título	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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/z.219

Confere com a  
 Original



MUNICIPAL

J00417

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00135313
<b>Chave de segurança:</b>	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

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

32706

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**

000418

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838264

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 30328	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUM 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 CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

30306

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

STAMP  
**MUNICIPAL**

000425



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

Rua Alto Belo, 895  
Vila Anália - São Paulo - SP.  
CEP: 03478-040  
Tel.: (11) 2082-8301

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.030.328

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0803 4029 7900 0112 5500 1000 0303 2818 2303 0003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210860472886 14/06/2021 15:50:18

CNPJ

03.402.979/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENIDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
145846461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

14/06/2021

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

30328 13/07/2021 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 895	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145846461110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01090	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ( MEDSONDA) LT:61642 QT:400,000 VAL: 30/06/2025	90153929	000	5102	UND	400,0000	0,8500000000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

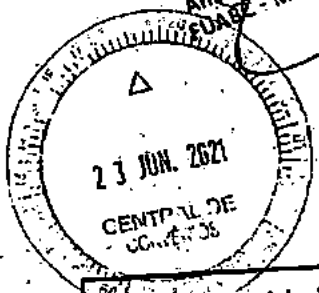
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Mº HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES  
ENTREGA RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 06740-320  
RECEBIMENTO 08:00 AS 16:30 Mº Ped. Cliente: 172219176 Mº NªPedido: 17951

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a  
Original

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi CC

Proc. Nº: MCH01751/21  
Vencimento: 13/07/2021  
Visto: 0  
Competência: Junho  
Vigência até: \_\_\_\_\_  
Liberado: 22.06.21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

**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) no presente Nota fiscal  
de 13/07/2021 do dia 22/06/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

*[Signature]*

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

**MUNICIPAL**

28.06.21  
000426

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est:  
 Número: 30328 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 340,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00022880 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: 30328 Entrada: 19/06/2021 11:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 340,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 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
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

*S Samuel Oliveira da Silva*  
 Responsável Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 05812.019

Confere com a Original



00000000

**MUNICIPAL**

000427

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

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

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

000428

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7808 / 0000008367-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.402.979/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 16.342,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DIVERSAS
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00135313
<b>Chave de segurança:</b>	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

25/07/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/L.319Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000429

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838273

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 01524	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	31370280001-66	26/07/2021	117,57
TOTAL GERAL .....						117,57

CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

333000

Confere com a  
Original

" MUNICIPAL

000442

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 ANDRE-SP



NFe Nº. 000.081.524  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *3710*

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.081.524 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0815 2411 2909 6653 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 135210635677308 - 08/06/2021 16:19:02
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 797409146110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021
ENDEREÇO <b>AVENIDA LAURO GOMES, 2000</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	CEP 09060-870
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF / FONE / FAX SP 1126665478	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:19:00			

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES</b>		CNPJ / CPF 46.523.270/0001-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320
ENDEREÇO <b>RUA GUTTERMANN, 577</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BRAZ CUBAS</b>	CEP 112292266
MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>		UF / FONE / FAX SP 112292266	

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> 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	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO <b>RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,968	PESO LÍQUIDO 4,968	

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
34044	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 48416 Qtd: 6 Val: 26/04/2026 FCLFB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E8DF91D23AA	30059090	500	5102	PT	6	9,5700	57,42	57,42	10,34			18,00	
35723	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 18DESCARPACK Lote: SSFAAA0003 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-ENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA - ID 172411256.1  
 Ore 12908328 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@portaldentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17,41 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

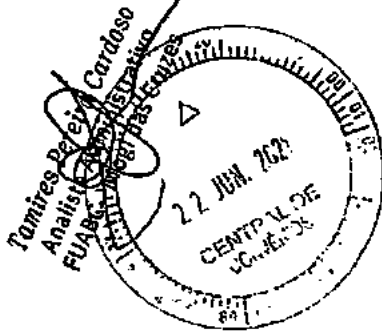
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a Original



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

29/06/14



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	11017514
Vencimento	31/07/14
Visto	S
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	[Signature]

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 às 11:00 do dia 14/6/14 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[Signature]

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

J00443

MUNICIPAL

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frcts	Observações
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Cp 02, RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 Jelicia.rosa@medicamental.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	30/05/2021	30 cdl	0%	-

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 Rolo 72 ✓	R\$ 58,2175	R\$ 0,8600	- 9,38%	Marco Salati 02/06/2021 12:42 81524	
122	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4666	1277 Unidade	R\$ 595,8482	R\$ 0,7800	- 40,18%	Marco Salati 02/06/2021 12:42	
132	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\$ 2,9800	- 12,23%	Marco Salati 02/06/2021 12:42 81524	
136	SONDA RETAL Nº20	7033-6238	SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	1 Bisnaga	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,25%	Marco Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 716,7399	R\$ 1.240,8400			
									<b>Varição</b>	<b>-R\$ 524,1001</b>	<b>- 42,24%</b>		
Total de Itens da Cotação: 142						Total de Itens Impressos: 4							

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

300444

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66  
 Número: 81524 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 117,57 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 797409146110  
 Emissão: 08/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00022736 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2021 Nr Doc: 81524 Entrada: 14/06/2021 12:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 117,57 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
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	SSSFAAA003	23,0000	31/10/2021	

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

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

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

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000445

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vir.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

111000

Confere com a  
 Original

MUNICIPAL

000446

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000006158-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MEDICAMENTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.378.288/0001-66
<b>Valor:</b>	R\$ 4.682,42
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DIVERSAS
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00135021
<b>Chave de segurança:</b>	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

33800



**MUNICIPAL**

000447

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - OUTRO TITULAR

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838298

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 796	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE I MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6910 23553-7	173444640001-18	26/07/2021	779,00
TOTAL GERAL .....						779,00

SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

72000

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000473

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

Identificação e assinatura do receptor

NF-e  
Nº 000796  
Série 1

**Starbond**  
com.e sistemas de identificação de público Ltda  
Rua Ipolita, 342, Jardim Ipiranga  
13.468-460 - Americana - SP  
Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
Nº 000796  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

**Controle do Fisco**  
Chave de acesso  
3521.0617.3444.6400.0118.5500.1000.0007.9618.7574.7470  
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  
135210694409129 22/06/2021 09:27:49

Inscrição Estadual  
165217342138

Inscr.est. do substrib.  
CNPJ  
17.344.464/0001-18

**Destinatário/Remetente**

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC - Central de convênios	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 22/06/2021
Endereço Rua Guttemann, 577	Bairro Braz Cubas	CEP 08.740-320	Data saída 22/06/2021
Município Mogi das Cruzes	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:27:49

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/06/2021	779,00							

**Cálculo do imposto**

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

**Transportador/Volumes transportados**

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

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
TYBR	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**

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 172214423.1  
Cotação CONSOLIDADA MAT MED -HMMC-30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA

Reservado ao fisco

22/06/2021 09:27:55

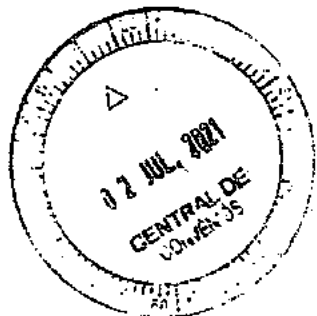
Confere com a Original

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 Fiscal às 14.06.21 do dia 14.06.21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Beto (Sealex Porteira)  
Assinatura

1403 533  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MOH 01751/21  
Competência 06  
Centro de Custo 22619  
Vencimento 18/02/21



Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MOH 01751/21  
Vencimento 18/02/21  
Visto [assinatura]  
Competência [assinatura]  
Vigência até [assinatura]  
Liberado [assinatura]

**MUNICIPAL**

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

000474

18.07.21

**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: 796 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: 00023039 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: 796 Entrada: 30/06/2021 17:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL 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:  
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 CIBOTAO		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

**MUNICIPAL**

000475

**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: 796  
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 779,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

**Entradas de Produtos**

Total do(s) Produto(s) : 779,00  
Total do(s) Custo(s) : 779,00

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

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

**Confere com a  
Original**



MUNICIPAL

000476

Filia	No. Título	Num.Cta.Pg.	Nome Fornecedor	Vencido Real	Vir.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

0580000

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

Confere com a  
 Original

MUNICIPAL

000477



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6910 / 0000023553-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STARBAND COMERCIO E SISTEMAS
CPF/CNPJ:	17.344.464/0001-18
Valor:	R\$ 3.661,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS
Histórico:	

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

Código da operação:	00135398
Chave de segurança:	F199FETGE2MFUVP6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

000000

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

6-17-2011  
121

**MUNICIPAL**

000478

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 26/07/2021  
RELACAO : 838315

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

MOGI DAS CRUZES

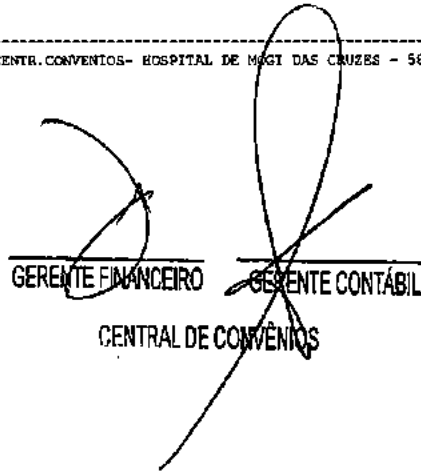
**DIGITADO**

PRE NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 137730	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTO MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0386 13002340-0	519436450001-07	27/07/2021	4.233,98
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>4.233,98</b>

QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E TRES REAIS E NOVENTA 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 26/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>M. S. S.</i>	DATA: <i>26/07/21</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:



000710784

**Confere com a Original**

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



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 4.233,98	NF-e Nº: 000.137.730 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

 <p><b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº <b>000.137.730</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b></p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1377 3010 0464 0326</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO PROPRIA</b>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210711625811 - 25/06/2021 10:42:45</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO V SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	PHONE/FAX (11) 2666-5413	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:41:11

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2021	4.233,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

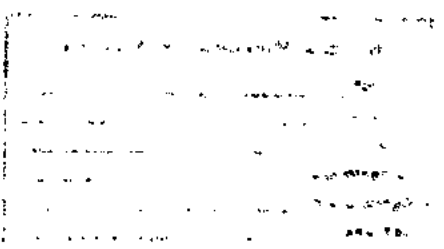
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.233,98	VALOR DO ICMS 762,12	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.233,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.132,59	VALOR TOTAL DA NOTA 4.233,98

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,076	PESO LIQUIDO 4,340

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D28BW	Catefer para Subclavias D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37928 QT: 62 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-9F30 847B-34BC-437D-A322-DA2812185F55	90183929	5 00	5101	UN	62	68,290000	4.233,98	4.233,98	762,12	0,00	18,00	0,00	1.132,59



Confere com a Original

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 114082 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 172411256. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 569,47 (13,45%) Estadual: R\$ 563,12 (13,30%) Fonte: IBPT. HMMC 22L- ID 172411256</p> <p>22/06/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
---	---



Res. 537

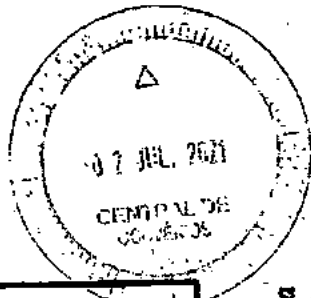
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0175121

Competência 06

Centro de Custo Hinc 22 Linc 10

Vencimento 26/07/21



Hospital Municipal de Mogi - CE

Proc. Nº MCH0175121

Vencimento 26/07/21

Via 10

Competência 06

Vigência até 26/07/21

Liberação L.F.F.

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Empenho em Devidos Fins

em nome de 28/07/21

[Signature]

Assinatura

Via Correio

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

Alexandre A. Alva  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

18.07.21

00492

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 02/06/2021 12:46

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Av. Amador Aguiar, 1.500, SÃO PAULO - SP Larissa Ferreira - (11) 3944-5573 vendas@biomedical.ind.br	R\$ 550,0000	5 dias após confirmação	07/06/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR ADULTO	7033-7047		Cateter para Subclavia DJL CVC 7Fr x 20cm com acessórios, BIOMEDICAL	CAIXA	Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	nuil	R\$ 68,2900	62 Unidade	R\$ 4.233,9800	R\$ 52,0000	+ 31,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>R\$ 4.233,9800</b>	<b>Total Referência</b>	<b>R\$ 3.224,0000</b>	
									<b>Varição</b>	<b>R\$ 1.009,9800</b>		<b>+ 31,33%</b>	
Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a Original

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

12/06/21

7 000 15 112  
00 20

**MUNICIPAL**

000493

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 0123 BIOMEDICAL EQU PRODU MEDICO CIRURGICO LTDA  
 CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07 Insc Est.: 110883564111  
 Número: 137730 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 4.233,98 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	26/07/2021	4.233,98						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022997 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 123 BIOMEDICAL EQU PRODU MEDICO CIRURGICO CNPJ/CP 51.943.645/0001-07 Nr Doc: 137730 Entrada: 29/06/2021 10:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 4.233,98 % 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
24168 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN C/ DISP SEGURANCA 7FR		UNIDADE	62,0000	68,2900	68,2900	4.233,98	0,00	0,00	0,00	37928	62,0000	01/06/2026		

Total do(s) Produto(s) : 4.233,98  
 Total do(s) Custo(s) : 4.233,98

192000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

2000 12 14  
11:11

MUNICIPAL

000494

**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 / 000600071076-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001191

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00388 / 000013002340-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD
CPF/CNPJ do Destinatário:	51.943.645/0001-07
Valor:	R\$ 4.233,98
Data da Operação:	27/07/2021

Autenticação Bancária:	813305EB5967723072BAA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001191 de 27/07/2021

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

**Confere com o  
Original**

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

32114

SECRET  
1950

**MUNICIPAL**

300495

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TEC - Outro Titular

EMISSAO : 26/07/2021  
RELACAO : 838316

**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 84886	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 6158-1	313762890001-66	27/07/2021	965,67
TOTAL GERAL .....						965,67

NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA 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 26/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

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

**Confere com a Original**

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

181000





REF: DEMOS 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 ANDRE-SP



NFe Nº. 000.084.886  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Helton de Almeida*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.084.886  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0848 8611 2945 1790

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  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210714378702 - 25/06/2021 20:38:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 25/06/2021  
ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000** BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/06/2021  
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** UF: **SP** FONE / FAX: 1126665478 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 21:38:00

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DOTCMS-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: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA 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: **SAO JOSE 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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33740	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12 C/VALVULA MEDSONDA Lote: 61048 Qtd: 1277 Val: 30/06/2025	90183929	000	5162	UN	1.277	0,7562	965,67	965,67	173,82			18,00%	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: ID 172411256.1  
ENTREGAR SABADO 26/06  
CONSOLIDADA MAT MEDS-EMC-30L-30LENT-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBLIAPEBA  
Orc 12944895 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18507-4- AE 1.18508-3 Email do Destinatário: xml@portalkaentrega.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 0581/2019

Em 26/06/21

**CONFERÊNCIA POSTERIOR**

ENTREGA INICIAL COM CONFERÊNCIA POR APERTO PELA VOLUNTARIEDADE  
CONFERÊNCIA DOS PROCEDIMENTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE  
DEVENDO HAVER DE RECEBIMENTO OU NÃO PERMANÊNCIA DO  
TRANSPORTADOR  
O VALOR DA DIVERGÊNCIA DOS PREÇOS SERÁ CONSIDERADA  
ACIDENTAL

*[Handwritten signature]*

RAS 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>1244 0175/01</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>22 Leitos</u>
Vencimento	<u>25/07/21</u>



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 11/06 de dia 26/06 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

**MUNICIPAL**

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FLUAC Central de Convênios

15.07.21

000497

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
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	3 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 <i>72</i>	R\$ 58,2175	R\$ 0,8800	- 9,38%	Marcio Salati <i>81524</i> 02/06/2021 12:42	
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0957		SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,4666	1277 Unidades	R\$ 595,8482	R\$ 0,7800	- 40,18%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO SML 18 FR - UNIDADE	7033-0213		SONDA FOLEY 95CC 2 VIAS 18, DESCARPACK	PC	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6154	23 Unidades	R\$ 60,1542	R\$ 2,9800	- 12,23%	Marcio Salati <i>81524</i> 02/06/2021 12:42	
SONDA RETAL Nº20	7033-6238		SONDA RETAL 20, MEDSONDA	UN	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,6300	4 Elmago	R\$ 2,5200	R\$ 28,0000	- 97,75%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 716,7399	R\$ 1.240,8400			
									<b>Varição</b>	<b>-R\$ 524,1001</b>	<b>- 42,24%</b>		
Total de Itens da Cotação: 142						Total de Itens Impresos: 4							

Confere com a Original

183001

0 12 5000  
2000

**MUNICIPAL**

000498

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66  
 Número: 84886 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 965,67 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 797409146110  
 Emissão: 25/06/2021 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	25/07/2021	965,67						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022975 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 965,67  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 84886 Entrada: 26/06/2021 12:07  
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23053 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12		UNIDADE	1.277,0 000	0,7562	0,7562	965,67		0,00	0,00			

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

Confere com a  
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

81 2 1968  
5.1

**MUNICIPAL**

000495



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	67.571.275/0001-00
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:	001191

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 965,67
Data da Operação:	27/07/2021

Autenticação Bancária:	C433CD66E997724F7C7669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001191 de 27/07/2021

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

000000



81000 491 1 3  
000000

**MUNICIPAL**

000500

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 29/07/2021  
RELACAO : 838358

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 29020	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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestao N°858/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>28/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Z</u>	DATA: <u>29/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARO	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>ndet</u>	DATA: <u>29/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>ndet</u>	DATA: <u>29/07/21</u>

Confere com a Original

102001

MUNICIPAL

J00528



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº: 29020  
Série: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3521 0704 5142 0700 0135 5500 1000 0290 2010 5101 4750

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

135210736762857 01/07/2021 07:52:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 07:21:42

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

15:41:28

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 Guttenmann, 577

BAIRRO / DISTRITO

Braz Cubas

CEP

08740320

MUNICÍPIO

Mogi das Cruzes

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / PARCELA

001																					
01/07/2021																					
120,00																					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR			ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	
29019	Pulseira p/ Identificação de Paciente em PVC Cor Laranja, Lote: PEC206/21	58063200	0101	5101	UN	1000	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

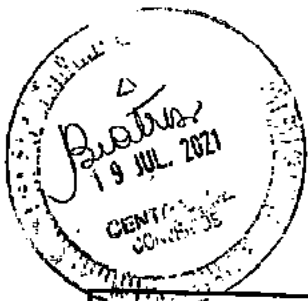
DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares de interesse do Contribuinte:          Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 8,40 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.          PEDIDO Nº: 172411256 - PROCESSO Nº: MOH075/21, DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO - AG.: 0461-8 - C/C: 165265-6</p> <p>Informações da Fatura: Nº da Fatura: 29020   Valor Original: R\$ 220,00   Valor do Desconto: R\$ 0,00   Valor Líquido: R\$ 220,00.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Moisés</i>          Prefeitura de Mogi das Cruzes          Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

Confere com o Original

*Luís*

Tamirys Pereira Cordoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



<b>Hospital Municipal de Mogi - CC</b>	
Proc. Nº	<u>MCH0175/21</u>
Vencimento	<u>31/10/21</u>
Visto	<u>Julho</u>
Competência	<u>Julho</u>
Vigência até	
Liberado	<u>16.7.21</u>

Pag. 537

<b>CENTRAL DE CONVENIOS</b>	
Proc. Nº	<u>MCH0175/21</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>22 Leitos</u>
Vencimento	<u>31/10/21</u>

Declaro para os devidos fins que recebi os (os) item(s) e/ou Serviço(s) na (na) conta fiscal nº 000000000000000000 conforme (conforme) compra devolvida (devolvida).

Assinatura: [Signature]

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

27.07.21

MUNICIPAL

00529

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

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**  
Pedido de Cotação : 172411256  
Pedido de Cotação-MCH0175/21--MAT MED--HMMC-22 LEITOS UTI

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amélie, 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 dias - Depósito Bancário	Clf	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO BRANCO ADULTO	7033-9182		pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	2000 Unidade	R\$ 440,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO VERMELHO ADULTO	7033-6392		Pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
PULSEIRA P/ IDENT.PACIENTE PLASTICO C/BOTAO LARANJA ADULTO	7033-6297		Pulseira Identificacao, Libema	cx 1.000 unidades	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 880,0000	R\$ 880,0000			
									<b>Varição</b>	R\$ 0,0000	+ 0%		
Total de Itens de Cotação: 142							Total de Itens Impressos: 3						

Confere com a Original

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

000000

R. DE A3

MUNICIPAL

000530

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6997 / 00000000417-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LIBEMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.514.207/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 440,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 29019 E 29020
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00113939
<b>Chave de segurança:</b>	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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original



**MUNICIPAL**

300531

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 01/07/2021  
RELACAO : 837261

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 170636	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD NAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058976300001-10	01/07/2021	289,00
TOTAL GERAL .....						289,00

DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

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

3000  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Amo</u>	DATA: <u>1/7/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>T</u>	DATA: <u>1/7/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Caro</u>	DATA: <u>9/1/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Andre</u>	DATA: <u>02/07/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Andre</u>	DATA: <u>01/07/21</u>

Confere com a Original!

MUNICIPAL

000002

08/07

# ESPELHO DA DANFE



**SOMASP HOSPITALAR**  
 Estrada Samuel Aizemberg 1100 - Alves Dias - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-6600  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579/110  
 Insc. Estadual Sub. Tributário

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 170636  
 Série 1



Chave de Acesso: 3521.0605-8476.3000.0110-5500.1000.17063610.0305.3967  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nome da Operação: Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 35210620834597

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

FATURA DUPLICATA	
170636-A	
04/06/2021	
289,00	

DADOS DO PÉRIODO		DADOS BANCARIOS	
Número 272594	Empenho:	Boleto Bancário ITAU SA: 0092 CC: 89407-0	
Vendedor 17			

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social <b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		3-Próprio Remetente						SP		05.847.630/0001-10	
Endereço <b>EST SAMUEL AIZEMBERG</b>		Município <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>		Inscrição Estadual <b>635.487.579/110</b>				Cubagem Total	
Quantidade / Volumes 2		Especie Maça		Número		Peso Bruto (Kg) 12,000		Peso Líquido (Kg) 12,000		0,000	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SIT	CST	CFOP	Un	Ordem	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODÃO HIDROFILO RL 300 GR. NEVOA Lote: 1220206 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.FAN13: 7898032140061 Trib. Anos RS: 7,72 Federal e 12,87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,10	0,00	0	18,00
57348	MALHA TUB. DE ALGODÃO 15 X 15M BISO Lote: 100573 20/05/2025 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57348 Cod.EAN13: Trib. Anos RS: 4,08 Federal e 17,50 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5103	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.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 30001369 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902217699 Trib. Anos RS: 1,06 Federal e 0,93 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	FRC	2	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

PI+

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco		Confere com a Original	
Informações complementares: ID: 172411256; DMMG-301-30LENF-151-231-RÓDEIO-UNIVERSO-JUNBLAPEBA Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária					
202000				Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº858/2019	

*Lubiana 02/10/2001*

*Tamires Pereira Cardoso*

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.

10/02/2002 14:50:00

MUNICIPAL

• 000003

837261

1018-4  
ur

# ESPELHO DA DANFE



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09 858-550  
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-5000  
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   
2-Entrada   
No. 170636  
Série 1

Chave de Acesso 3521.0605.8476.3000.0110.5500.1000.1706.3610.0305.3967	
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 135210620854597	

Nome da Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

FATURA DUPLICATA	170636-A																				
	04/06/2021																				
	289,00																				

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
272594		17	ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

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

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

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

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-STI	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR NEVOA Lote: 122020E 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 859 Cod.EAN13: 7898952148061 Trib. Anxos RS: 2.72 Federal e 12.87 Estadual Fonte:IBPT	30059090	400	5102	RL	20	9,19500	183,90	183,90	33,14	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: Trib. Anxos RS: 4.08 Federal e 17.50 Estadual Fonte:IBPT	69029010	300	5102	RL	9	10,80000	97,20	97,20	17,50	0,00	0	18,00
8504	VASELINA LIQUIDA 1MG/ML FR 100 ML PHARMAX Lote: 000010003 12/10/2022 Fabr.: 13/10/2019 Cod.Fabr.: 30001569 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902217669 Trib. Anxos RS: 1.06 Federal e 0.95 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	5405	PRC	2	3,95000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0

P14

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
Informações complementares ID: 17241256 - DIMC - 30L-30LENF-15L-22L-RODEIO-UNIVERSO-JUNBIAPEBA Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária		 <b>Confere com o Original</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019	

*[Handwritten Signature]*  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

30/06/24

**MUNICIPAL**

RES. 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	M040175/24
Competência	06
Centro de Custo	HMMC 226
Vencimento	1 1

Justa

300004



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 50746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1196 / 0000014447-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SOMA PRODUTOS HOSPITALARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.847.630/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 11.685,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data do débito:</b>	01/07/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/07/2021 10:26:07

<b>Código da operação:</b>	00119343
<b>Chave de segurança:</b>	EPSTPZLCS0S4FUUKK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

170636 - R\$: 289,00  
 170638 - R\$: 289,00  
 170639 - R\$: 289,00  
 170641 - R\$: 1.021,00  
 170642 - R\$: 9.197,30

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

2000010

Confere com a  
 Original



MUNICIPAL

000005

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 02/08/2021  
RELACAO : 936379

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**


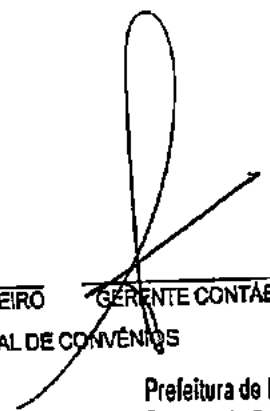
PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 803560	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3370 160087-7	522027440001-92	02/08/2021	877,72
<b>TOTAL GERAL .....</b>						877,72

OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS 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 02/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

**Confere com a Original**

  
GERENTE FINANCEIRO  
  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 02/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 02/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 02/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 02/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 02/08/21

000000

MUNICIPAL

000009

21038-4

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: N.º 000803560 SÉRIE 1 OK

**Identificação do emittente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARUSI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N.º 000803560  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0752 2027 4400 0192 5500 1000 8035 6017 5985 0030

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: 13521076060753 06/07/2021 19:19:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 52.292.744/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMITENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ FONE/FAX: 1147917780 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 05/07/2021 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/07/2021 HORA ENTRADA/SAÍDA: 21:53:00

FATURA: 001 02/08/2021 877,72

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 307,41	VALOR DO ICMS: 55,53	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 877,72
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: 877,72

**TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE  
 ENDEREÇO: RUA MARIA CERON VOIPE  
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598731114

QUANTIDADE: 2	ESPECIE: CX	MARCA:	NÚMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 19,099	PESO LIQUIDO: 15,399
---------------	-------------	--------	------------	--------------------	----------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VALIS	ICPI	AICMS	A.IPI
0003945	FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERPI X 1000034 xEAN: 7898309965228 Reg. Anvisa: 868 76470001 - Lote: 21060206 Marca: PO LI TAPE Validade: 30/06/2024	48114110	300	5102	RL	63,00	3,421762	152,57	152,57	27,46	0,00	18,00%	0,00%
0004388	ROHEX CLOREXIDINA 0,12 250ML ENXABUC 0520300610 xEAN: 7897756209920 Reg. Anvisa: 218 690061 - Lote: 2101966 Marca: RIOQ COSMÉTICOS Validade: 30/05/2023	33069000	060	5405	FR	84,00	6,789370	570,31	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0002796	SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VI TALGOLD xEAN: 7898919919667 Reg. Anvisa: 102 96900093 - Lote: 19301B265 Marca: JOAOMED Validade: 14/03/2025	90183929	200	5102	UN	4,00	3,515900	14,06	14,06	2,54	0,00	18,00%	0,00%
0002798	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10290200093 - Lote: N93 01B275 Marca: JOAOMED Validade: 14/03/2025	90183929	200	5102	UN	40,00	3,518900	140,76	140,76	25,33	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Pedido Interno: 107904  
 Protocolo: 13521076060753  
 PEDIDO 172411356 - N.º Pedido Interno: 107904 - N.º Pedido Cliente: 172411256 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV LAURO GOMES, 2000 Bairro: VILA SACADURA CABRAL Município: SANTO ANDRÉ CEP: 09060870

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

*Luís*

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.



Reserva 537  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCN 0375/21  
Competência 07  
Centro de Custo 22.11.400  
Vencimento 02/08/21

Declare para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) por meio da Nota fiscal  
nº 1070 do dia 13/7/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCN 0375/21  
Vencimento 02/08/2021  
Visto [assinatura]  
Competência 07  
Vigência até [assinatura]  
Liberado [assinatura]  
Data 16.07.2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

000010



Identificação do emitente

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000803560  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0752 2027 4400 0192 5500 1000 8035 6017 5985 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210760660753 05/07/2021 19:19:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	ICMS	XIPI	AJCMS	A.PI
	08/2025												

Confere com a Original

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

110000  
311000

MUNICIPAL

000011

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

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**  
Pedido de Cotação : 172411256  
Pedido de Cotação-MCH0175/21--MAT MED--HMMC-22 LETTOS UTI

---

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

Confere com a  
Original.

000  
0000



MUNICIPAL

000012

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Nacional Comercial Hospitalar Ltda AV DOUTOR CELSO CHARURI 7.500 , RIBEIRÃO PRETO - SP Rose Gonçalves - (16) 35639090 rose.goncalves@natriasaude.com	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddI	CFI	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA, DESCARTAVEL, TIPO COMUM, DEVENDO CONTER, NO MÍNIMO, 2 LAMINAS FIXAS, AS QUAIS DEVERÃO ESTAR PROTEGIDAS COM CAPA PROTETORA.	7033-0789		LAMINA DE BARBEAR CAIXA C 5 LASER PLATINUM LA06 - MULTILINK	OX	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,2429	95 Unidade	R\$ 23,0755	R\$ 0,5300	- 54,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE	7033-7877		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 100 - MEDK	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	100 Unidade	R\$ 33,4600	R\$ 0,3300	+ 1,39%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
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\$ 2,4200	+ 0,07%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO	7033-6388		HASTE FLEXIVEL C 75 COTENELA - M.T. INDUSTRIA	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,0732	6 Unidade	R\$ 6,4392	R\$ 1,0200	+ 5,22%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7.0	7033-0335		LUVA CIRURG. ESTERIL N.7.0 C/PO - SANGRO	P	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,3426	189 Unidade	R\$ 253,7514	R\$ 1,6400	- 18,13%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 - POLAR FIC	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0483	26 Unidade	R\$ 339,2558	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 36M	7033-2697		PAPEL P ECG APERG BCO 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 02/06/2021 12:42
SOLL ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML	7018-0454		RIOHEX CLOROXIDINA 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 02/06/2021 12:42
SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM - UNIDADE	7033-6230		SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120CM 00380 - SOLUMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 7,7559	93 Unidade	R\$ 721,2987	R\$ 8,0100	- 3,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0198		SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,7100	- 5,15%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0419		SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOAOMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,7100	- 6,25%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA	7033-		SONDA ENDOT C	UN	Nacional		R\$	15 Unidade	R\$	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

Confere com a Original

MUNICIPAL

000013

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119  
 Número: 803560 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 877,72 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	02/08/2021	877,72						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023207 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP: 52.202.744/0001-92 Nr Doc: 803560 Entrada: 12/07/2021 10:37  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 877,72 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23028 - FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M		UNIDADE	63,0000	2,4217	2,4217	152,57	0,00	0,00	0,00					
23039 - SOLU. ANTI-SEPT. BUCAL GLUC. DE CLOREX. 0,12% S/ALCOOL 250ML		FRASCO	84,0000	6,7894	6,7894	570,31	0,00	0,00	0,00	2101966	84,0000	30/05/2023		
23445 - Sonda Endotraqueal com cuff nº6,5		UNIDADE	4,0000	3,5200	3,5200	14,08	0,00	0,00	0,00					
13932 - Sonda Endotraqueal com cuff nº7,5		UNIDADE	40,0000	3,5190	3,5190	140,76	0,00	0,00	0,00					

Total do(s) Produto(s) : 877,72  
 Total do(s) Custo(s) : 877,72

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

10000

MUNICIPAL

000014

**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:	001205

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000160087-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Destinatário:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 877,72
Data da Operação:	02/08/2021

Autenticação Bancária:	2033DE481B3772C0FECFF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001205 de 02/08/2021

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 Nº 58/2019

00000

MUNICIPAL

000015

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021  
RELACAO : 837539

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 7347	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 6559 9219-3	475075200001-59	14/07/2021	16.915,00
TOTAL GERAL .....						16.915,00

DEZESSEIS MIL, NOVECENTOS E QUINZE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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


*Handwritten notes: "S. Cabral" and "13/07/21" are written over the form. "many" and "6/10/21" are written below the form.*



Confere com a  
Original



MUNICIPAL

000042

FUNDACAO DE CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL MISSÃO: 03/06/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 16.915,00 Número Pedido:	Volume: 31 NF-e Nº: 7347 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p><b>CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME</b> AV. BARAO DE MAUA, 5538 Bairro: JARDIM ITAPEVA 09330-150 Mauá - SP Fone: (11)4576-7879 Fax: (11)4576-7648</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7.347 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.4710.0027.0785</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 135210616304959 - 03/06/2021 14:16:35</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 03/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-650	DATA DA SAÍDA 03/06/2021
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (011)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:14:11

FATURA/DUPLICATAS 7347/1 - 03/07/21 - 16915,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.915,00	VALOR DO ICMS 3.044,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.915,00	
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 16.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 31	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 317,7500	PESO LÍQUIDO 317,7500	

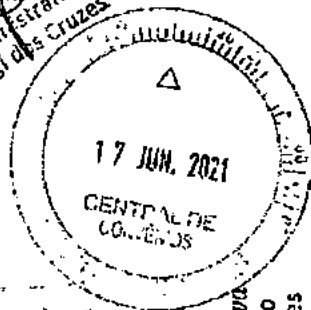
CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DES UNID TERC	VALOR TOTAL	BASE CAL ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	IB
322 62101000	AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30 GR C/PUNHO LAS Marca: CONFORTELL Lote: 132/21 - 03/05/2024 Qtd: 5400,00	000 5101	UN	5400,0000	2,8000	0,0000 0,0000%	15.120,00	15.120,00	2.721,60 0,00	0,00	18,00	0,00
302 39252000	COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTAL TAMANHO "GG" Marca: CONFORTELL Lote: 018/21 - 18/05/2024 Qtd: 50,00	000 5101	UN	50,0000	12,7000	0,0000 0,0000%	635,00	635,00	114,30 0,00	0,00	18,00	0,00
735 62101000	MASCARA DE TNT BRANCA DESCARTEVEL TRIPLA C/ ELAS Marca: CONFORTELL Lote: 144/21 - 07/05/2024 Qtd: 5800,00	000 5101	UN	5800,0000	0,2000	0,0000 0,0000%	1.160,00	1.160,00	208,80 0,00	0,00	18,00	0,50

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES id: 172408785 - HMMC 30L ENF - Rua Gutterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/ Artigo 30 do Anexo II do RICMS/SP /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>
--	---

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc. Nº	MC 40175/21
Vencimento	31/7/2021
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	16/06/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) acima  
descrito(s) na presente nota fiscal  
às 10:25 do dia 17/06/21  
conforme especificação e o  
dividimento apresentado.

*Samuel*  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000042

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Insc Est.: 442377408112  
 Número: 7347 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 16.915,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
 Observ.: -

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	03/07/2021	16.915,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022487 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: 7347 Entrada: 07/06/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 03/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 16.915,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23104 - COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)		UNIDADE	50,0000	12,7000	12,7000	635,00		0,00	0,00				
23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL		UNIDADE	5.800,0000	0,2000	0,2000	1.160,00		0,00	0,00				
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	6.400,0000	2,8000	2,8000	15.120,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 16.915,00  
 Total do(s) Custo(s) : 16.915,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

MUNICIPAL

000044



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06558 / 000000009219-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE
CPF/CNPJ do Destinatário:	47.507.520/0001-59
Valor:	R\$ 16.915,00
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	543398C8B867723D304FF9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

00000000

Confere com o  
Original

MUNICIPAL

000045

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021  
RELAÇÃO : 836757

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

MOGI DAS CRUZES

**DEBITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 90037	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 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 ACTUA TOTALIZADO.

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

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

Confere com Original

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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



MUNICIPAL

.. 000089

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>M.P. COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.</b> R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000090037 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0900 3718 3331 7972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210629504149 07/06/2021 15:17:25	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 374117828114		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 	
<b>CNPJ / CPF</b> 07.499.258/0001-23			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>				<b>CNPJ / CPF</b> 57.571.275/0004-45		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 07/06/2021	
<b>ENDEREÇO</b> AV LAURO GOMES,, 2000			<b>BARRIO / DISTRITO</b> VILA SACADURA CABRAL		<b>CEP</b> 09060-870		<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 07/06/2021
<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>PHONE / FAX</b> (11)2666-7216		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 		<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:19:43

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

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

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4097	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

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt.:21050332/1/1232 Qtd.200,000 Val:21/05/2024Resolucao do Senado Fedes numero da FC/ 663C850A-F0AA-4C6F-A824-E931C3DC6E8B

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

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

Confere com Original

<b>ADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 172411256 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S. PEDIDO:ID 172411256 Texto Legal: IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
---	--	---------------------------	--

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0175/21
Competência	01
Centro de Custo	Amme 22L
Vencimento	1/1

PAGO

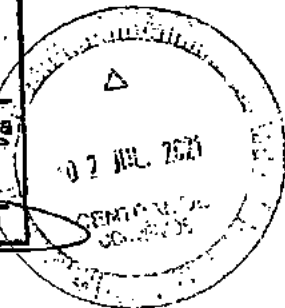
NF, p/ cobro do modo.

Proc. Nº	MCH0166/21
Vencimento	01/01/21
Vista	5
Competência	junho
Agência até	
Liberação	21.7.2021

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

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

Assinatura



Proc. Nº	
Vencimento	
Agência até	
Competência	
Liberação	

Hospital Municipal de Mogi - CC

MUNICIPAL

000090

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000090037 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO EMITENTE</b> <b>M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.</b>  R. Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000090037 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0800 3716 3331 7872 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210629504149 07/06/2021 15:17:25			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 374.117.828.114		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 07.499.258/0001-23	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>				<b>CNPJ / CPF</b> 57.571.275/0004-45	
<b>ENDEREÇO</b> <b>AV LAURO GOMES,, 2000</b>			<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>VILA SACADURA CABRAL</b>		<b>CEP</b> 09060-870
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>FONE / FAX</b> (11)2686-7216		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
					<b>DATA DA EMISSÃO</b> 07/06/2021
					<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 07/06/2021
					<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:19:43

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR PÓS-DESCONTO	BÁSIS DE CÁLCULO	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
24097	TRO-SOLUSET-BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MCRAS FLL	90189010	500	5.10	UN	200,00	2,50000000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) Lt.: 2105033/21/1232 Ord.200,000 Val:21/05/2024 Resolução do Senado Federal 13/12, Número da FCL 683C850A-FDAA-4C8F-A924-E931C3DC8EE8

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

**CÓPIA**

Confere com Original

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 67,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) ID 172411256 FATURAR ME ENVIAR A NF PARA PAGAMENTO - S_PEDIDO:ID 172411256 Texto Legal: IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABP Central de Convênios  
14/06/21

MUNICIPAL

06 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	12/5710175/21
Competência	06
Centro de Custo	Humane 2021
Vencimento	1 1

AVISTA

000091

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda R RENATO COELHO 99 , ITAPIRA - SP Thaina Menaghini - (19) 38132400 vendas2@mphospitalar.com.br	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddi	CFP	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET LAT. FILTRO AR PARTICULAS PONTA LBUR LOCK 1	53	7033-0456	TRC-SOLUSET BR INJECTOR AIR	CO200	MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	nil	R\$ 2,5000	200 Unidade	R\$ 500,0000	R\$ 2,0800	+ 20,19%	Marcio Salati Campos Salati 02/06/2021 11:37	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 500,0000	R\$ 416,0000			
									<b>Variação</b>	R\$ 84,0000	+ 20,19%		
Total de Itens de Cotação: 116						Total de Itens Impressos: 1							

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

Confere com Original

MUNICIPAL

000092



# CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

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

## OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 15	SÉRIE 001	NÚMERO 000.090.037	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/21	
FAVOR DE ACESSO 13521 0807 4992 5800 0123 5500 1000 0900 3716 3331 7872				

## ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/06/2021 13:48:31		
IDENTIFICADOR 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210696071058	DATA / HORA DO REGISTRO 22/06/2021 13:48:13	

## MITENTE

Razão Social M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.		CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23		
Endereço R Renato Coelho, 99		Bairro / Distrito Centro	CEP 13970-040	
Município TAPIRA		FONE / FAX (19)3813-2400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114

## ESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		
Endereço AV LAURO GOMES,, 2000		Bairro / Distrito VILA SACADURA CABRAL	CEP 08060-870	
Município SANTO ANDRE		FONE / FAX (11)2666-7216	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

## ONDIÇÕES DE USO

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:

- 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.

## ORREÇÃO

CORRETO: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA //CORRETO: ENDERECO DE ENTREGA HOSP DE CAMPANHA - RUA: GUTTERMANN, 577 - BAIRRO: BRAS CUBAS - MUNICIPIO: MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740-320

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

Confere co  
Origina

0800



MUNICIPAL

· 000093

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda R RENATO COELHO 99 , ITAPIRA - SP Thaina Meneghini - (19) 38132400 vendas2@mphospitalar.com.br	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 dd	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
64 EQUIPO MICROGOTAS C/ INJET L.A.T. FILTRO AR PARTICULAS PONTA LEUR LOCK 1	7033-0456		TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL, TROGE/MP	CX200	MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	null	R\$ 2,5000	200 Unidade	R\$ 500,0000	R\$ 2,0800	+ 20,19%	Mercado Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 500,0000	R\$ 416,0000			
									<b>Variação</b>	<b>R\$ 84,0000</b>	<b>+ 20,19%</b>		
<b>Total de Itens da Cotação: 142</b>						<b>Total de Itens Impressos: 1</b>							

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

Confere com Original

MUNICIPAL

000094

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23  
 Número: 90037 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 500,00 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.:  
 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	500,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023013 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 1861 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ/CP 07.499.258/0001-23  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/06/2021  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 500,00  
 % ICMS: 0,00- Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 90037 Entrada: 30/06/2021 11:00  
 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

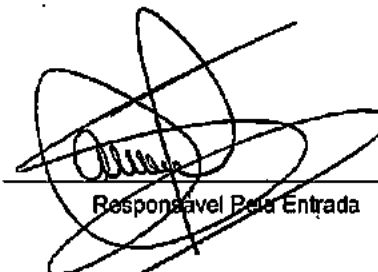
**Itens de Produtos**

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

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

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

Conforme com Original

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

...000095



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00121060
<b>Chave de segurança:</b>	J4CCK8HQE6F22LSJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confira com  
Original

MUNICIPAL

000096

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021  
RELACAO : 937557

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. VEIC	VALOR A PAGAR
CGM 61478	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LIDA MEDICAMENTOS		001 5853 8662-2	041246690001-46	14/07/2021	446,55
TOTAL-GERAL .....						446,55

QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

600000

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

Confere com o  
Original



MUNICIPAL

000055

**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

FL 1 / 1

Nº: 61478

Série: 2



**CHAVE DE ACESSO**

3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0614 7810 4926 3582

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**

135210619045054 04/06/2021 10:44:29

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

116027517110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**

**CNPJ**

04.124.669/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ/CPF**

57.571.275/0004-45

**DATA DA EMISSÃO**

04-06-2021

**ENDEREÇO**

Rua Guttermann, 577

**BAIRRO/DISTRITO**

BRAZ CUBAS

**CEP**

08.740-320

**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**

**MUNICÍPIO**

MOGI DAS CRUZES

**FONE/FAX**

**UF**

SP

**INDICADOR IE**

9-Não Contribuinte

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**

**FATURA**

**NÚMERO**

61478

**VALOR ORIGINAL**

446,55

**VALOR DO DESCONTO**

0,00

**VALOR LÍQUIDO**

446,55

**DUPLICATAS**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE 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**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

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

22829

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 172214423.1. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 053910. Valor aprox. dos tributos: R\$ 60,06 Federal, R\$ 53,59 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B8217A). Nr. pedido do cliente: 172214423.1	Confere com a Original

**CONFERÊNCIA POSTERIOR**  
 ENTRELA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FISCAL APÓS PELO VOLÚME  
 CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS E SER REALIZADA POSTERIORMENTE  
 DEVIDO AVALIADO DE PRECISANDO OU NÃO PERMANÊNCIA DO  
 TRANSPORTADO.  
 QUALQUER DIVERGÊNCIA EM PRODUTOS SERÁ COMUNICADA  
 ASSINATURA:

Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

23 JUN. 2021  
 CENTRO DE CONTABILIDADE  
 MOGI DAS CRUZES

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC110175/21

Vencimento 04/06/2021

Visto 50

Competencia junho

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 22/6/2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC - Central de Conventos

28.06.21

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal  
 às 16:24 de dia 16/06/21  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.

[Assinatura]  
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000056

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI  
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46 Insc Est.: 116027517110  
 Número: 61478 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 446,55 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas:**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00022498 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Nr Doc: 61478 Entrada: 07/06/2021 16:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 446,55 % 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: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA - 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT		FRASCO	390,000 0	1,1450	1,1450	446,55	0,00	0,00	200259	390,0000	10/06/2021	

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

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

*(Handwritten Signature)*  
 Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

000057



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05853 / 000000008662-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.124.669/0001-46
Valor:	R\$ 446,55
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	B733F41D32A772105D7EE9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

80.000.000

Confere com o  
Original

**MUNICIPAL**

000058

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/06/2021  
RELACAO : 836765

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710734

MOGI DAS CRUZES

**DIGNADO**

PRF. NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CEN 207625	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	15/06/2021	5.339,70
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>5.339,70</b>

CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE 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 000710734  
NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

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

conferir com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 15/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Pro	DATA: 15/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jline	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BANCA DE BORDERÓ	NOME: Mary	DATA: 16/06/21



MUNICIPAL

000104

**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 207.625  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2076 2510 0252 4102

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210649484811 11/06/21 09:07**  
 CNPJ: **55.309.074/0001-04**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **11/06/2021**  
 ENDEREÇO: **Avenida Lauro Gomes 2000** BAIRRO/DISTRITO: **Vila Sacadura Cabral** CEP: **09060870** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **11/06/2021**  
 MUNICÍPIO: **Santo André** FONE/FAX: **11 2666-3400 S ANDRE** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **09:00**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207625/1	11/06/21	5.339,70												

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SILVIA CERQUEIRA CALABREZ TIRADO** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: **220.100.948-16**  
 ENDEREÇO: **Rua José colambani Filho 441** MUNICÍPIO: **São José dos Campos / SP** U.F.: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **isenso**  
 QUANTIDADE: **16,00** ESPÉCIE: **VOL** MARCA:  NÚMERO:  PESO BRUTO: **70** PESO LÍQUIDO: **70**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ICMS D1	ALIQUOTAS
1076	ZAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/SO - CLEAN CLEAN 00112 Lote: 120/21 x102 Val: 01/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 1513,36 (30,73%) Fonte: IBPT	9005.90.90	000	5.102	PCT	102,00	48,25000	4.921,50	4.921,50	885,87	0,00	18,00	0,00
6148	DRÊNIO DE TORAX 74 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	LND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
6151	DRÊNIO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1031101 Lote: DT01032130A1 x1 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,12 (21,41%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	LND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00
4820	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP UI00 S/AG - SR.SR. 01002 Lote: 1843P4 x2193 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.31.01	400	5.102	LND	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 - MEDHOUSE MEDIHOUSE 00263 Lote: 138806 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	9005.90.90	000	5.102	PCT	2,00	5,83200	11,66	11,66	2,10	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$1604,33 (30,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 174246/1 | OC: 17411256 - HMMC 22L | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Quitmann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LBI 1070600 ARTG 2º INC II "B" [ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO]

RESERVADO AO PISCO

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

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins  
que reneta (sic) (material) e/ou  
Santidade (sic) (material) e/ou  
às 10.39 de 17/06/21  
conforme solicitação e em conformidade com o  
devidamente aprovada.  
Boto  
assinatura

NF nº Cadastrada

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	104173/21
Vencimento	17/06/21
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	12/06/21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo - Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Tamires  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	104173/21
Competência	06
Centro de Custo	301
Vencimento	17/06/21

PR



000105



# 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

Nº 207.625  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2076 2510 0252 4102

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210649484811 11/06/21 09:07

CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>11/06/2021</b>	
ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>11/06/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>Santo André</b>		CEP <b>09060870</b>		HORA DA SAÍDA <b>09:00</b>	
FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>SP ISENTO</b>			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
207625/1	11/06/21	5.339,70												

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

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SILVIA CERQUEIRA CALABREZ TIRADO</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CODIGO ANTI		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO <b>Rua José colambani Filho 441</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		220.100.948-16	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
16,00	VOL				70						

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	EST/CMO/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1076	CAMPO OPERATORIO 45 X 90CM S/RX C/50 - CLEAN CLEAN 00112. Lote: 120/21 x102 Val: 01/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 1513,35 (30,75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	102,00	48,25000	4.921,50	4.921,50	885,87	0,00	18,00	0,00
6148	DRENO DE TORAX 24 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1020801 Lote: DT01032124A1 x3 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,47 (21,48%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	3,00	3,83357	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
6151	DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP MEDSHARP 1021101 Lote: DT01032130A1 x1 Val: 01/03/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,12 (21,41%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	1,00	5,23478	5,23	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00
4820	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG - SR SR 010602 Lote: 1843P4 x2293 Val: 01/03/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 83,81 (21,50%) Fonte: IBPT	9018.31.11	400	5.102	UND	2,293,00	0,17000	389,81	389,81	70,17	0,00	18,00	0,00
7073	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 11F C/12 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE MEDIHOUSE 00265 Lote: 138806 x2 Val: 05/04/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (30,79%) Fonte: IBPT	3005.90.90	090	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: Carneira | Valor aproximado dos tributos R\$1604,35 (30,05%) Fonte: IBPT | Pedido: 174246/1 | OC: 172411255 - HMMC 22L | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutierrez 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 01740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEBE 10708/00 ARTG 2º INC II "E" | ISENTO ICMS CONF. CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO

MCH ON = SLR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº 207.625 SÉRIE 2

MUNICIPAL

RRA 537

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. N° MCA 0175/21
Competência 06
Centro de Custo FIANM C 20 Letto
Vencimento 1/1

Am - Jto

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

14/06/21

000106

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172408785

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirurgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond. California Center , JACAREÍ - SP Rodrigo Fabo - (12) 3925-9004 rodrigo.fabo@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	7033-6482	ATADURA CREPE 10CM X 1,8M 13F C/12 - MEDIPLUS - MEDIHOUSE, MEDIHOUSE	PCT	Cirurgica São José Ltda	pct c/12	R\$ 0,4660	24 Unidade	R\$ 11,6640	R\$ 0,0000	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
39	COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	7033-7017	CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM S/RX C/50, dean	pacote	Cirurgica São José Ltda	pct c/50	R\$ 0,9650	5100 Unidade	R\$ 4.921,5000	R\$ 0,9000	+ 7,22%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
55	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM	7033-6287	DRENO DE TORAX 24 FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda	-	R\$ 3,8336	3 Unidade	R\$ 11,5008	R\$ 3,2500	+ 17,96%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
56	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM	7033-2687	DRENO DE TORAX 30FR, MEDSHARP	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda	-	R\$ 5,2348	1 Unidade	R\$ 5,2348	R\$ 3,3400	+ 56,73%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
112	SERINGA 01ML DESCARTAVEL INSULINA SEM AGULHA - UNIDADE	7033-7093	SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP 0100 S/AG, SR	UNIDADE	Cirurgica São José Ltda	-	R\$ 0,1700	2293 Unidade	R\$ 389,6100	R\$ 0,1300	+ 30,77%	Marcio Salati 02/06/2021 12:54
									<b>Total Compra</b> R\$ 5.339,7096	<b>Total Referência</b> R\$ 4.901,1800		
									<b>Variação</b> R\$ 438,5296		<b>+ 8,95%</b>	

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

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

Confere com Original

MUNICIPAL

000107

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118  
Número: 207625 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 11/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 5.339,70 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	19/06/2021	5.339,70						

Entradas de Produtos

Código: 00022844 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 207625 Entrada: 17/06/2021 13:04  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 11/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 5.339,70 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI % Desc	Vi Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23277 - COMPRESSA CAMPO CIRURGICO 45CM X 50CM NAO ESTERIL		UNIDADE	5.100,0 000	0,9650	0,9650	4.921,50		0,00	0,00			
23123 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 24FR - 50CM		UNIDADE	3,0000	3,8333	3,8333	11,50		0,00	0,00			
23124 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 30FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,2300	5,2300	5,23		0,00	0,00			
21602 - SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1ML SEM AGULHA		UNIDADE	2.293,0 000	0,1700	0,1700	389,81		0,00	0,00			
22835 - ATADURA CREPE 13FIOS 10CM X 1,8M		UNIDADE	24,0000	0,4858	0,4858	11,66		0,00	0,00			

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

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

Confere com  
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



MUNICIPAL

.. 000108



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

**Confere com Original**

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

<b>Código da operação:</b>	00122083
<b>Chave de segurança:</b>	R83YMEGQMQWAV9LG

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

000109

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outra Titular

EMISSAO : 03/08/2021  
RELAÇÃO : 838465

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1467	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1503 53080-8	263971540001-52	05/08/2021	4.776,30

TOTAL GERAL .....

4.776,30

QUATRO MIL, SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS

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

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

**Confere com a  
Original**


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

*Handwritten signatures and dates: "Mogi das Cruzes" and "03/08/21" are visible over the form.*

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

MUNICIPAL

000066

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>3P MEDICAL LTDA-ME</b>  RUA BAHIA,, 35 SANTA INES - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3286-6291	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.001.467 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3121 0728 3971 5400 0152 5500 1000 0014 6710 4749 3582
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Selaz Autorizadora	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA PRODUÇÃO DESTINADA NÃO CONTRIBUINTE	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131214236786598 09/07/2021 15:40:54
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 002.851.220/0022	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> CNPJ 26.397.154/0001-52

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> INSCRIÇÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO ABC</b>		CNPJ/CPF/Antecipação <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DE EMISSÃO <b>09/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV. LAURO GOMES, 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	CEP <b>09060-870</b>
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRÉ</b>		UF <b>SP</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 09/08/21 R\$ 4.776,30			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.776,30
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	4.776,30

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>JAMEF TRANSPORTES EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>20.147.617/0001-41</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR. JOSE AMÉRICO CANCADO BAHIA 1810</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>		UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>062.442.622/0024</b>	
QUANTIDADE <b>29</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	ALMORÇADO	PESO BRUTO <b>139,000</b>	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11601	COLETOR DE SECREÇÃO 3P MEDICAL 1000 ML Lote=001604 Qtd=435 Fab=09/07/2021 Val=09/07/2023	90183929	040	6107	UN	435,000	10,98	4.776,30					

Confere com o Original

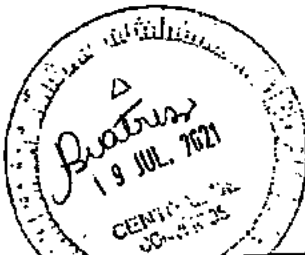
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 001088 Pedido Cliente: 172214423 . ISENCAO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO ICMS 01/99 (PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 28/21) E ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG LOCAL ENTREGA: RUA GUTTERMANN,577 - MOGI DAS CRUZES CEP:08740320 HORARIO ENTREGA: 08:00 AS 18:30 BOLETO ELETRÔNICO EMITIDO	<b>ASSERVAÇÃO FISCAL</b>          Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
---	--

*Reserva*

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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.



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	<i>MCH 0175/21</i>
Vencimento	<i>09/08/2021</i>
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	<i>Julho</i>
Vigência até	
Liberado	<i>[assinatura]</i>

*Reserva 537*

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <i>MCH 0175/21</i>
Competência <i>07</i>
Centro de Custo <i>22 deites</i>
Vencimento <i>09/08/21</i>

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às *11* do dia *12* de *2021*  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

*[assinatura]*  
ADMINISTRATIVA

MUNICIPAL

000067

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME  
 CNPJ/CPF: 26.397.154/0001-52  
 Número: 1467 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.776,30 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est: 0028512200022  
 Emissão: 09/07/2021 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	09/08/2021	4.776,30						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023210 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME CNPJ/CP 26.397.154/0001-52 Nr Doc: 1467 Entrada: 12/07/2021 11:19  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.776,30 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS		FRASCO	435,000 0	10,9800	10,9800	4.776,30		0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 4.776,30  
 Total do(s) Custo(s) : 4.776,30

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N°658/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



MUNICIPAL

000068



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01503 / 000000053080-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	26.397.154/0001-52
Valor:	R\$ 4.776,30
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	7233D1F8B15772BDC93CC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001220 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 Nº858/2019

330000

MUNICIPAL

000069

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outros Titular

EMISSAO : 13/07/2021  
RELACAO : 937561

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 1346672	CIRURGICA FERNANDES COM. NAT. CIR NAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	14/07/2021	740,00
TOTAL GERAL .....						740,00

SETECENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRO DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jana</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>maria</i>	DATA: <i>13/07/21</i>

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**

000064

NF-e  
Nº 1346672  
SÉRIE 4



Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES  
C.M.A.T. CIR. H.S.O. LTDA**  
ALAMEDA AERICA 576 LOTE 7  
TAMBORÉ  
SANTANA DE PARNAÍBA - SP  
CEP 06543-206 - 1141620500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1346672 - 4  
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3466 7217 1587 5423

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210613868106 - 02/06/2021 - 17:59:13

CNPJ  
61.418.042/0001-31

**MATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623117422119  
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346672/001	02/07/2021	740,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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
VALOR TOTAL DA NOTA				740,00

**TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	GST	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	CURA TIVO-TRANSP-IV-R-SX1-1CM CX/100-FARMAPORIB-   Base:15G20, Validade:21/06/25, Quantidade:1	30051020	100	5102	CX	1	185,00	740,00	740,00	0,00	133,20	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	740,00	0,00	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep:341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1790595 Rota: 35576 | N Ped: 1790595 EXP/Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID: 17241256 PROCESSO MCH017521 RECEBIMENTO-ATE AS 16HS | Cod Cliente: 250821  
LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS-CURAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320-UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

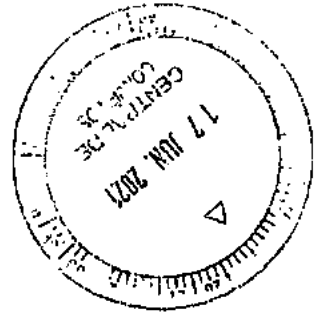
**ABEC** Confere com a Original

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.M.A.T. CIR. H.S.O. 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 Contas  
29/06

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - F.C.	
Proc N°	MCH0175/21
Vencimento	02/07/21
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	junho
Vigância até	
Liberado	16/06/2007

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 às 10:30 do dia 16/06/07 conforme solicitação e o valor al completo devidamente aprovado.

*[Signature]*  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000065

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119  
 Número: 1346672 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 740,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/07/2021	740,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022635 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Nr Doc: 1346672 Entrada: 03/06/2021 08:27  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 740,00 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

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

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

38/06/2021



MUNICIPAL

000066

SE2

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

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

Confere com o  
Original

30.000

MUNICIPAL

000067



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00128302
<b>Chave de segurança:</b>	3442EQNQPSQCXC6J

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

000068

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 03/08/2021  
RELACAO : 838464

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 1444	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTDA	HAT MEDICO HOSPITALAR	341 1503 53080-8	263971590001-52	05/08/2021	1.976,40
<b>TOTAL GERAL .....</b>						1.976,40

UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

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

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


  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

**Confere com a Original**

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scalé</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Scalé</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Robson</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Robson</i>	DATA: <i>03/08/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº58/2019


071000

MUNICIPAL

000070

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/07/2021, Valor Total: R\$1.976,40, Destinatário: FUNDAÇÃO ABC AV. LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP		NF-e Nº 000.001.444 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

710784 (41)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>3P MEDICAL LTDA-ME</b>  RUA BAHIA, 35 SANTA INES - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-8291	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3121 0726 3971 5400 0152 6600 1000 0014 4417 9581 9091
	Nº 000.001.444 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA PRODUÇÃO DESTINADA NÃO CONTRIBUINTE		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131214231606048 06/07/2021 17:05:44
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 002.851.220/0022	<b>INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 26.397.154/0001-52

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CPF/CNPJ/Estabelecimento</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b>
<b>FUNDAÇÃO ABC</b> AV. LAURO GOMES, 2000 SANTO ANDRÉ		57.571.275/0004-45	06/07/2021
<b>ENDEREÇO</b>	<b>BARRIO/DISTRITO</b>	<b>CEP</b>	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b>
AV. LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b>
SANTO ANDRÉ	SP		

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	05/08/21	R\$ 1.976,40	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.976,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,40		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
<b>RAZÃO SOCIAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
JAMEF TRANSPORTES EIRELI				0-Rem (CIF)				20.147.617/0001-41
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
RUA DR. JOSE AMERICO CANGADO BAHIA 1810				CONTAGEM	MG	062.442.622/0024		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NOMENCLATURA</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>			
12	VOLUME(S)			58,000				

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11601	COLETOR DE SECREÇÃO 3P MEDICAL 1000 ML. Lote=001594 Qtd=180 Fab=06/07/2021 Val=06/07/2023	90183929	040	6107	UN	180,000	10,98	1.976,40					

Confere com a Original

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 001088 Pedido Cliente: 172214423 ISENÇÃO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO ICMS 01/99 (PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 28/21) E ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG LOCAL ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 HORARIO ENTREGA: 08:00 AS 16:30 BOLETO ELETRÔNICO EMITIDO	<b>ASSERTADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	--



*Revisão*

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*[Handwritten signature]*

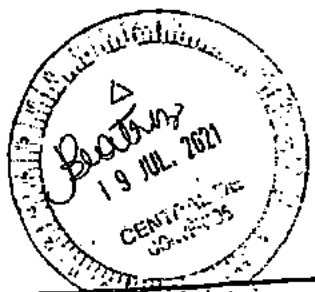
DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

*27/07/21*

*Reserva 537*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc: Nº	<i>MCH 0135/21</i>
Competência	<i>07</i>
Centro de Custo	<i>22. Leitor</i>
Vencimento	<i>05/08/21</i>



MUNICIPAL

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<i>MCH 0135/21</i>
Vencimento	<i>07/07/21</i>
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	<i>Julho</i>
Vigência até	
Liberado	<i>19.07.21</i>

000071

06/07/2021

Locamail :: Entrega de mercadoria em atraso (urgente)

Assunto: **Entrega de mercadoria em atraso ( urgente)**  
De: Samuel : Almoxarifado HMMC <samuel.almoxarifado@hmmc.org.br>  
Para: Marcela Guerra <marcela.guerra@fuabc.org.br>  
Cc: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>, Grupo Almoxarifado  
<almoxarifado@hmmc.org.br>  
Cco: <cotação@3pmedical.com.br>  
Data: 06/07/2021 13:08



Prezado,



**Entrega de mercadoria em atraso - Fornecedor : 3P MEDICAL LTDA** Referente se ao produto (Sistema de coletor de secreção descartável - ( 7033-6271 ) que esta pendentes, desde do dia **07/06/2021** do processo de compra **MCH0172/21**, considerando que esses pedidos já era para ter chegado, conforme prazo de entrega no relatório Bionexo solicito com urgência a entrega.

**OBS.:** em contato com a vendedor / representante Weliton justificou que a carga foi roubada.

Aguardo seu retorno para que possamos nos adiantar em buscar de empréstimo para que não falte no atendimento de nossos pacientes

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atte.,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Samuel Oliveira da Silva</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho samuel.almoxarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7780 Ramal: 7030	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> 1934/1941 www.fuabc.org.br
---	---	---

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000072

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
3P MEDICAL LTDA Rua Bahia, 35 - , TRÊS PONTAS - MG Wellington Oliveira - 1197046-6738 cotacao@3pmedical.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	30/05/2021	30 dias	CF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS	7033-6271		COLETOR DE SECRECAO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL, 3P MEDICAL	CAIXA	3P MEDICAL LTDA	coletor secrecao vias aereas 1000ml	R\$ 10,9900	345 Unidade	R\$ 3.788,1000	R\$ 18,0000	- 39%	Marco Salad 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 3.788,1000	R\$ 6.210,0000			
									<b>Variação</b>	<b>-R\$ 2.421,9000</b>	<b>- 39%</b>		

Total de Itens de Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 1

*Carga foi liberada*

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

55000

MUNICIPAL

..000073

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME  
 CNPJ/CPF: 26.397.154/0001-52  
 Número: 1444 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.976,40 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 0028512200022  
 Emissão: 06/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2021	1.976,40						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023121 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME CNPJ/CP 26.397.154/0001-52 Nr Doc: 1444 Entrada: 07/07/2021 11:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.976,40 % 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 Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto


**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL-24HORAS		FRASCO	180,000 0	10,9800	10,9800	1.976,40		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.976,40  
 Total do(s) Custo(s) : 1.976,40

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº858/2019

  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000074



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01503 / 000000053080-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	26.397.154/0001-52
Valor:	R\$ 1.976,40
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	2333EC3B3C3772F4543559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001220 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 Nº 058/2019

170000



MUNICIPAL

000075

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/06/2021  
RELACAO : 836849

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

MOGI DAS CRUZES


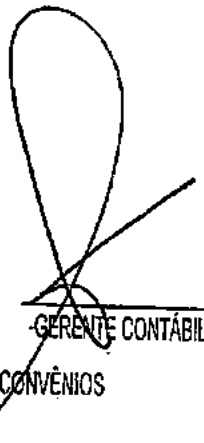
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR-A-PAGAR
COM 7330	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-48	17/06/2021	1.006,00
TOTAL GERAL .....						1.006,00

UM MIL E OITO REAIS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Z</u>	DATA: <u>17/06/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Paulo</u>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Manoel</u>	DATA: <u>18/6/21</u>

MUNICIPAL

000138



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

CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 34C  
VILA NICÁCIO  
FRANCA / SP  
(015)3712-5203  
14405-113

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

N: 7330 FL 1

SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
35210626142037000148650010000073301798994836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210638487267 - 2021-05-09T11:27:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIFA 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 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2021

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX (11) 2666-5408 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:27:25

FATURA

Número 035430 A Data Vcto. 09/06/2021 Valor 1.008,00

CÁLCULO DO ICMSO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 CODIGO ANTT FLACA 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	VR APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT. 902) CA: 44.527 (BRANCA)	83079010	000	5102	UN	700	1,44	0,00 %	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	10	0	323,46

**PAGO**  
17/06/21  
*[Assinatura]*

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

Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID: 176 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ  
AGÊNCIA: 0355 CID: 36.110-8  
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERMANN, 577 CEP: 08.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP

RESERVADO AO FISCO

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCA 0164/21  
Competência 02  
Centro de Custo 156109  
Vencimento 1/1

PR

MUNICIPAL

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

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) material(is) a(s)  
em 16/06/21 às 19h54  
conforme solicitação nº  
divulgar esta declaração.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

000139

RECEBEMOS DE <b>SOLUSEG</b>	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 7330 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  1  
 1 - Saída  1

N: 7330 FL 1  
 SÉRIE :

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 35210628142037000148550010000073301798994836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO ESTADO

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135210639487267 - 2021-06-09T11:27:14-03:00

**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 SACADURÁ CABRAL CEP: 09060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/06/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: (11) 2666-5408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:27:55

FATURA	Número	Data Vcto.	Valor
	035430 A	09/06/2021	1.008,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: J LOG TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0. EMBRETE: 0. DESTINATÁRIO: 0. SEM FRETE: 0. CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 29.324.765/0001-69

ENDEREÇO: AV: BRASIL, 870 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO 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.	VL. UNIT.	VALOR DESCONTO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMIKS (AT: 002) CA: 44.627 (BRANCA)	63079010	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: 128-DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ  
 AGÊNCIA: 0155 C/D: 36.110-8  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: GUTTERMANN, 577 CEP: 08.740-320 CIDADE: MOGI DAS CRUZES/SP

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

15/06/21

Res. 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>20210175/21</u>
Competência <u>06</u>
Centro de Custo <u>HMAC - 2d Letas</u>
Vencimento <u>1/1</u>

*[Handwritten Signature]*

000140

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

**COMPRADOR:**

5757127500445 - Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. -  
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

**Endereço de Faturamento:**

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

**Contato:**

marcis.salati@fuabc.org.br - -

**Data de Confirmação:**

02/06/2021 - 11:42

**Endereço de Entrega:**

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

**Resposta:**

Chalene Rodrigues  
comercial@solusegepi.com.br

**Resgata:**

Chalene 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 garará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

**Observações da cotação do fornecedor:**

CREDITO A PRAZO SUJEITO A APROVAÇÃO.

**Termos e Condições:**

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

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
30/06/2021	3 dias após a confirmação	30/60/90 ddi	CIF	R\$ 1.000,0000	R\$ 1.008,0000

**ITENS DO PEDIDO:**

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

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

Cod. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd.	Valor Un.	Valor Total
133	ÁTOMOS	700.0	R\$ 1,4400	R\$ 1.008,0000

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

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

Confere co  
Original



MUNICIPAL

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

**Comprador**

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571-275/0004-45)  
Rua Guttermann , 577

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172197957

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp Carlos De Vilhena , 2656 - Vila Chico Julio , FRANCA - SP Chailene Rodrigues - (16) 3712-0200 comercial@solusegepi.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30/50/90 dd	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	CADA	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	
78 5/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSCOIS	7033-7542											02/06/2021 11:37	
									<b>Total Compra</b>	<b>R\$ 1.008,0000</b>	<b>Total Referência</b>	<b>R\$ 1.743,0000</b>	
									<b>Variação</b>	<b>-R\$ 735,0000</b>		<b>-42,17%</b>	
Total de Itens de Cotação: 116 Total de Itens Impressos: 1													

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

Confere com Original

MUNICIPAL

000142

**Documento de Entrada**

Fornecedor 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT LTDA  
 CNPJ/CPF: 26.142.037/0001-48 Insc Est.: 310626137111  
 Número: 7330 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.008,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00022864 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT CNPJ/CPF 26.142.037/0001-48 Nr Doc: 7330 Entrada: 19/06/2021 08:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.008,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 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
23208 - MASCARA N95		UNIDADE	700,000	1,4400	1,4400	1.008,00		0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.008,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.008,00

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

Confere com  
 Original

*S Samuel Oliveira da Silva*  
 Responsável Administrativo  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Responsável Pela Entrada

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

MUNICIPAL

000143



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

*Confere com Original*

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

<b>Código da operação:</b>	00119438
<b>Chave de segurança:</b>	LV9QZVJTUKEUAEZY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101.

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BD 866817  
866848  
866849  
866850  
866851

MUNICIPAL

000144

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - OUTRO TITULAR

EMISSÃO : 22/06/2021  
RELACAO : 836960

AO CEF 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 229201	SCHA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD NAT MEDICO HOSPITALAR		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/06/2021	13.958,64
TOTAL GERAL .....						13.958,64

TREZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 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 Nº 058/LJ19*

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

<input type="checkbox"/> BORDERÓ	NOME: <u>Luc</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input type="checkbox"/> GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>11</u>
<input checked="" type="checkbox"/> PROG DO ARQ	NOME: <u>Farel</u>	DATA: <u>22/06/21</u>
<input type="checkbox"/> COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/> VIA DE BORDERÓ	NOME: <u>May</u>	DATA: <u>23/6</u>

*27/06/21*



MUNICIPAL

000156

CDPSA

Recibos de **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada no lado  
Página 1 de 1  
NF-e No. 229201  
Série 1



**SOMAMG HOSPITALAR**

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park  
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750  
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Ins. Est.: 001658647-00-45  
Insc. Estadual Sub. Tributada:  
Nascido Pessoa Jurídica  
Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saida 1  
2-Entrada  
No. 229201  
Série 1

Barcode  
Chave de Acesso: 3121.0612.0278.7400.01.67.5500.1000.2292.0110.0414.9240  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autradores  
Número de inscrição de uso: 131214189972135

**DADOS DE RENDIMENTO**  
Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: 07.571.375/0004-45 Data Emissão: 07/06/2021  
Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALES 821** Estado: **PRINCEPE DE GALES** CEP: 09.060-650  
Município: **SANTO ANDRÉ** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Nota de Emissão: **ISENTO**

**PATRÃO DUPLICATA**  
229201-A  
07/06/2021  
13.958,64

**DADOS DO PAGADOR**  
Nome do Empresa: **322700** Endereço: **58** Tipo de Conta: **Deposito Conta**

Valor de Frete	Valor de Seguro	Valor de Documento	Outras Despesas Acessórias	Valor de IPI	Valor sobre Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,31	13.958,64

**DADOS DO EMITENTE**  
Razão Social: **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67  
Endereço: **ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515** Município: **EXTREMA** UF: **MG** Inscrição Estadual: 001658647-00-45  
Quantidade/Volumes: 31 Unidade: Caixa Número de Série: 190,000 Nota de Emissão: 190,000 Cotação Total: 0,100

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

**ÍTEM DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Cod	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	QTD	CFOP	Un	Ordem	Vlr. Unitário	Vlr. Total	REICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IMP	NCMIS
71456	AT. DO CORTECANGON X LS MF 15 11057EXCARB Ins. At. 0120 30002225 Fabr. 15812100 Cof. Fisco: 71439 Rec. MS: 50934890013 Cof. EAN13: 7895909290210 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT. CANDID. OPERAT. UNID. 25 X 28 (41 X 36) C/ R/B ESTR. P/BLAV. C/ 3 UN. (40 RJ) AMERICAS Escr. Imp. 12/12/2000 15/10/2012 Fabr. 160972000 Cof. Fisco: 72628 Rec. MS: 501371714 Cof. EAN13: 1393343994694 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.	30659000	00	6102	UN	15	0,20000	2,95	1,95	0,35	0,00	0	12,00
78142	CANDID. OPERAT. UNID. 25 X 28 (41 X 36) C/ R/B ESTR. P/BLAV. C/ 3 UN. (40 RJ) AMERICAS Escr. Imp. 12/12/2000 15/10/2012 Fabr. 160972000 Cof. Fisco: 72628 Rec. MS: 501371714 Cof. EAN13: 1393343994694 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.	30659000	00	6102	ENV	28	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72626	INDAPK D2 23 160ML (CLOREXIMINA) JUALABOR Fabr. 125/07/2000 15/10/2012 Fabr. 160972000 Cof. Fisco: 72628 Rec. MS: 501371714 Cof. EAN13: 1393343994694 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.	30659000	00	6102	UN	392	1,40000	268,32	358,37	53,26	0,00	0	12,00
70852	LUNA PROD. N EST P/QUINA 0200 1.000 GRAMIN Fabr. 01/03/2001 30/04/2004 Fabr. 01/04/2001 Cof. Fisco: 17261/001 Rec. MS: 80236470091 Cof. EAN13: 7818155900007 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.	43154500	00	6102	CT	247	35,99000	12.234,93	12.235,31	1.800,26	0,00	0	12,00
75927	SEPTIMAN 6,5% NUCLEO (CLOREXIMINA) ADJUDICA LAB. INT. (1106656) FARMAM Fabr. 14/03/2001 30/04/2004 Fabr. 01/04/2001 Cof. Fisco: 3006309 Rec. MS: 501371714 Cof. EAN13: 7818155900007 Ind. Assoc. RS: 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.	20040697	00	6102	UN	144	1,37950	268,18	358,16	24,02	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**  
Especificações complementares:  
ID: 12341234 - 15.13 Federal e 21.10 Estadual For. Imp. PT.  
Razão Social: **RODRIGO INVERSO FUNDIAPRA**  
Endereço: **VIA DO CARVALHO, 111 - JARDIM BELLAIR - MOGI DAS CRUZES - SP**  
Município: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP**  
CNPJ: **09.692.123/0001-21**  
Ins. Estadual: **131214189972135**  
Nota de Emissão: **131214189972135**

Recebido em R\$:  
**Prefeitura de Mogi das Cruzes**  
Contrato de Gestão Nº 0581/219

BD 836 960

Contêre com Original

*Famires*  
*Famires P. Cardoso*  
Famires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*PC 537*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>MC# 0135/21</i>
Competência	<i>06</i>
Centro de Custo	<i>AMMC 2ª Leitor</i>
Vencimento	<i>1/1</i>

*Auto*

MUNICIPAL

000157

CDPA

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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

No. 229201

Série 1



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park  
 57.840-002 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7760  
 CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001658647.00-45  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
 2-Entrada

No. 229201  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2292.0110.0414.9240

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

Valor da Operação: \_\_\_\_\_  
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

Previsão de autorização de uso: 131214189972135

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

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

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

**FATURA / DUPLICATA**

229201-A									
07/06/2021									
13.958,64									

**DADOS DO PRÉIXO** Número: 322700 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 58

**DADOS BANCÁRIOS** Depósito Conta: \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 13.958,64	Valor do ICMS: 1.675,03	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 13.958,64
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Documento: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox. de Tributos: 3.086,31
				Valor Total da Nota: 13.958,64

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Códig. ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **12.927.876/0001-67**

Endereço: **ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA** 515 Município: **EXTREMA** UF: **MG** Inscrição Estadual: **001698647.00-45**

Quantidade / Unidades: 31 Embalagem: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 190,000 Peso Líquido (Kg): 190,000 Cotação Total: 0,100

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: **RUA CUTTERMANN** 577 Bairro Distrito: **BRÁS CUBAS** CEP: **08.740-320**

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

**ITENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSI	CGI	Un	Qtdde	Val. Unitária	Val. Total	Val. ICMS	Val. ICMS	Val. IPI	IPI	ICMS
71439	AT. DE CREPE 06CM X 1,5 MT 13 FIOS TENCARE Lote: 0129 30/01/2025 Fabr.: 15/01/2020 Cod.Fabr.: 71439 Reg. MS: 80063890003 Cofe/ANLS: 7890960958270 Trib. Anos: R\$ 0,12 Federal e 0,00 Estadual Fone: (BPT)	39059090	000	4102	UN	12	0,24999	2,99	2,99	0,35	0,00	0	12,00
70312	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X24 (45 X 50) CVRX ESTERIL PRF-LAV, C 3 UN 17GB32 AMERICAN Lote: 0272 02/02/2016 Fabr.: 12/04/2021 Cod.Fabr.: 1041106802 Reg. MS: 81481900003 Cofe/ANLS: Trib. Anos: R\$ 6,55 Federal e 0,00 Estadual Fone: (BPT)	50059090	000	6102	ENV	28	5,40000	151,20	151,20	18,14	0,00	0	12,00
72426	INDAHEX 0,2% 100ML (CLOREXIDINA) INDALABOR Lote: 120.072020 11/07/2023 Fabr.: 16/07/2020 Cod.Fabr.: 12436 Reg. MS: 2033824 Cofe/ANLS: 7898359004494 Trib. Anos: R\$ 26,15 Federal e 22,24 Estadual Fone: (BPT)	30029037	000	6102	EDV	192	1,40000	268,80	268,80	32,26	0,00	0	12,00
70492	LUFA PROC. N 851 P-QUEMA C/08 LINCROUHER Lote: 00008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.001 Reg. MS: 80256170001 Cofe/ANLS: 7898538970307 Trib. Anos: R\$ 500,09 Federal e 2.400,39 Estadual Fone: (BPT)	40151990	000	6102	CT	257	53,99000	13.775,53	13.775,53	1.690,26	0,00	0	12,00
73997	SEPTMAN 0,5% 100ML (CLOROXIDINA) ALCOOLICA ALAVIT (8206049) FARMAX Lote: 000000143 29/03/2023 Fabr.: 29/03/2021 Cod.Fabr.: 30000604 Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICADA Cofe/ANLS: 7896902212374 Trib. Anos: R\$ 26,92 Federal e 24,02 Estadual Fone: (BPT)	30049047	000	6102	UN	144	1,39000	200,16	200,16	24,02	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares:  
 ID: 17241125 - HM/DIC-016-301ENF-151-222-RODEIO-UNIVERSO-JUNIALBERTA  
 V.B. Fiscal: V.B. ICMS FICP: R\$ 0,00  
 V.B. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 837,32  
 V.B. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reconhecimento Fiscal: \_\_\_\_\_

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 05812/19

**Confere com Original**

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

MUNICIPAL

Pe 532

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>MCN 0125/21</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>Ammc 2º Leite</u>
Vencimento	<u>1/1</u>

*Aurora*

000158



## 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
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 16.311,50
Valor da tarifa:	RS 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 229212 229201 E 230004
Histórico:	

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

Código da operação: 00124923  
Chave de segurança: PZFMFCUKMBV29V2Q

**Confere com Original**

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

821900

MUNICIPAL

000159

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 25/08/2021  
RELACAO : 639394

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 080710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 63005	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PEÇAS E ACESSORIOS		001 5853 8662-2	041246630001-46	25/08/2021	2.703,00
TOTAL GERAL .....						2.703,00

DOIS MIL, SETECENTOS E TRES 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 080710784  
NO DIA 25/08/2021 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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Clara</i>	DATA: <i>25/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Maria</i>	DATA: <i>25/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 658/2019



MUNICIPAL

000108


**TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

Rua BACKER, 89  
CAMBUCI  
SAO PAULO  
SP (11) 3399-4482 01.541-000

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0

FL 1 / 1  
Nº: 63005  
Série: 2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0630 0518 4010 9296

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: 135210780237043 12/07/2021 10:38:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116027517110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA: CNPJ: 04.124.669/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 12-07-2021

ENDEREÇO: Rua Ubata, 154 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM MARIA DIRCE CEP: 07.173-380 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INDICADOR I.E.: 9-Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO: AV. Lauro Gomes, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09.060-870

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE UF: SP FONE/FAX

**FATURA**

NÚMERO: 63005 VALOR ORIGINAL: 2.703,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.703,00

**DUPLICATAS**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11-08-2021	2.703,00									

**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	
2.703,00	486,54	0,00	0,00	2.650,00	
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	53,00	2.703,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46

ENDEREÇO: Rua BACKER, 89 - CAMBUCI MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116027517110

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 7,526 PESO LÍQUIDO: 7,526

**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
001810	ISO GARD HEP4 LIGHT GIBECK - COD.FAB.: G28041C Lote: KMH21C0412 Quantidade: 106 Fabricação: 26/03/2021 Validade: 28/02/2026	90192010	100	5102	PC	106,00	25,00	2.650,00	2.703,00	486,54	53,00	18,00	2,00

Confere com a Original

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 172411256.2. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO 33 n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 055337. AV. Lauro Gomes. 2000 - VILA SACADURA CABRAL. 09060-870. SANTO ANDRE - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 424,27 Federal, R\$ 352,45 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.-(11)READ). Nr. pedido do cliente: 172411256.2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 776,72 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO

Re. 537

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	1040075/21
Competência:	04
Centro de Custo	20.10.15
Vencimento	11/08/21

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



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FURAC - Central de Convênios  
09/08/21

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins  
que recebi n(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) no preç(o) unitário fiscal  
às 15:33 do dia 15/08/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Assinatura

000109

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI  
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46  
 Número: 63005 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.703,00 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 116027517110  
 Emissão: 12/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/08/2021	2.703,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023312 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Nr Doc: 63005 Entrada: 16/07/2021 07:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 12/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.703,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28265 - FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA		UNIDADE	106,000	25,0000	25,5000	2.650,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.650,00  
 Total do(s) Custo(s) : 2.703,00

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000110



### 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:	001283

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05853 / 000000008662-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.124.669/0001-46
Valor:	R\$ 2.703,00
Data da Operação:	25/08/2021

Autenticação Bancária:	AD333858C2577246CD9EE9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001283 de 25/08/2021

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 Nº 858/2019

221005

MUNICIPAL

000111

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROSSOS  
TDO - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838085

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 18117	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6286 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	39.965,04
TOTAL GERAL .....						39.965,04

TRINTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS 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 - 56/19

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 05812.319

081

<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!



**MUNICIPAL**

000186

Recebimento de ALIANCA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP em produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.


**NF-e**  
**Nº 000.019.137**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1  
Nº 000.019.137  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3719 2953 8788**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC ADQ. 3 P/DENTRO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210628611831 07/06/2021 13:03:01**

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**

MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP** TELEFONE/FAX:

**FATURA**

DADOS DA FATURA: Número: **000019137** - Valor Original: **R\$ 39.965,04** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 39.965,04**

**DUPLICATAS**

Número: **001**  
Vencimento: **07/07/2021**  
Valor: **R\$ 39.965,04**

**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
39.965,04	7.171,99	0,00	0,00	39.965,04
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
				39.965,04

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: **14.681.125/0001-39**

ENDEREÇO: **RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE GUARULHOS** MUNICÍPIO: **GUARULHOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **796629374119**

QUANTIDADE: **71** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **DIVERSOS** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **130,000** PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QNT	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AGH349D	AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100 UND. DISCARPACK LOTE: SAGAAA88 QT: 20 VAL: 01/08/22	90183219	200	5102	CX	20	5,5000	0,00	110,00	110,00	14,63	0,00	13,30	0,00
ELETR0XOM	ELETRODO DESC. ADULTO - MAXICOR LOTE: 021-002 QT: 3750 VAL: 01/03/24	90181990	000	5102	PC	3750	0,2750	0,00	1.031,25	1.031,25	185,63	0,00	18,00	0,00
EQUIPOT	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ.LAT RESP. TKL LOTE: HGMA06 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
LPGM	LUVA PROCLATEX C/PO GRANDE CX C/100 UND.MEDIX LOTE: SR 10721 LL QT: 180 VAL: 30/01/26	40151900	200	5102	CX	180	52,9800	0,00	9.536,40	9.536,40	1.716,55	0,00	18,00	0,00
LPGU	LUVA PROCLATEX C/ PO GRANDE CX C/100 UNDAUTILLIE BR LOTE: PR 195 QT: 2 VAL: 28/02/24	40151900	200	5102	CX	2	52,9800	0,00	105,96	105,96	19,07	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [nfe@aliancainirurgica.com.br](mailto:nfe@aliancainirurgica.com.br)  
CONF.ART.55 ANEXO I RICMS DEC.454902000 REG.ESP.0081 77/2016 CAT N.192/2009 - PORT. CAT N.116/2017 - LTI 23 LETTO Pedido do Cliente: 172411256

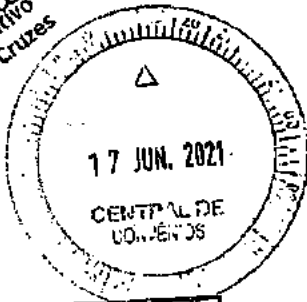
RESERVADO AO FISCAL

**Confere com o Original**

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Compras

Tamires Aparecida Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes




Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	12.10175121
Vencimento	7/7/2021
Visto	5
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	16.06.2021

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(s) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal de nº 0930 do dia 06/06/21 conforme a liberação e/ou a compra devidamente aprovada.	
Assinatura	

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000187

<b>ALIANÇA COM.MAT HOSPITALAR LTDA - EPP</b>  RUA JOAO ALFREDO, 460, SALAO 02 - CID.IND.SATELITE DE SAO PAULO - GUARULHOS - SP - CEP: 07224-120 Fone: (11)2053-4641	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N° 000.019.137 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0191 3719 2953 8788</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210628611831 07/06/2021 13:03:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>796629374119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF <b>14.681.125/0001-39</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD E	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR B/P	ALÍQ. %	
													ICMS	ST
LPMK	LUVA PROC.LATEX C/ PO MEDIA CX C/100 UND.MEDIX LOTE: SR 108/21 MM QT: 1 VAL: 30/01/26 LOTE: SRI 14-21 MM QT: 356 VAL: 28/02/26	40151900	200	5102	CX	357	52,9800	0,00	18.913,86	18.913,86	3.404,49	0,00	18,00	0,00
LPMU	LUVA PROC.LATEX C/ PO MEDIA CX C/100 UND.UTILIE BR LOTE: PR 195 QT: 136 VAL: 28/02/24	40151900	200	5102	CX	136	52,9800	0,00	7.205,28	7.205,28	1.296,95	0,00	18,00	0,00
SERIOD	SERINGA DESC.L.SLIP 10 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLA0621 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
<div style="position: absolute; bottom: 20px; right: 20px; text-align: right;"> <p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p> </div>														

MUNICIPAL

000188

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1	AGULHA DESCARTAVEL 0.45MM X 13MM (26G)	7033-0656	AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CAIXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,0350	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1200	- 54,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
62	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647	ELETRODO DESCADULTO, MAXICOR	PACOTE	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2900	- 5,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
63	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF 6509)	7033-0286	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP., TKL	CAIXA	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
86	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5296	18200 Unidade	R\$ 9.642,3600	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
87	LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE H - CX C/100 UND	7033-6131	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5296	49300 Unidade	R\$ 26.119,1400	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
111	SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004	SERINGA DESC. SLIP 10ML, DESCARPACK	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,3199	1100 Unidade	R\$ 351,8900	R\$ 0,3100	+ 3,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
121	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N.14 - UNIDADE	7033-0192	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA, MARKMED	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,7400	400 Unidade	R\$ 296,0000	R\$ 0,7500	- 1,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
									Total Compra R\$ 40.261,0400	Total Referência R\$ 53.648,5000		
									Variação -R\$ 13.387,4600	- 24,95%		

Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 7

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 0582/19

081000

MUNICIPAL

060189

Documento de Entrada

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39  
Número: 19137  
Vi. Frete: 0,00  
Observ.:

Insc Est.: 796629374119  
Emissão: 07/06/2021  
% ICMS: 0,00  
Vi. Desc: 0,00  
% Desc: 0,00  
Vi. Acréscimo: 0,00

Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/07/2021	39.965,04						

Entradas de Produtos

Código: 00022529 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
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: 19137 Entrada: 09/06/2021 07:00  
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
11575 - AGULHA DESCARTAVEL 0,45MM X 13MM (26G)		UNIDADE	2.000,0 000	0,0550	0,0550	110,00		0,00	0,00				
27293 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO		UNIDADE	3.750,0 000	0,2750	0,2750	1.031,25		0,00	0,00				
23129 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF:6509)		UNIDADE	2.800,0 000	0,9880	0,9880	2.710,40		0,00	0,00				
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	180,000 0	52,9800	52,9800	9.536,40		0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	2,0000 357,000 0	52,9800	52,9800	105,96 18.913,66		0,00	0,00				
24338 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 10ML		CAIXA	136,000 0	52,9800	52,9800	7.205,28		0,00	0,00				
		UNIDADE	1.100,0 000	0,3199	0,3199	351,69		0,00	0,00				

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

02/06/21

Confere com Original



MUNICIPAL


000190

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
CNPJ/CPF : 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119  
Número: 19137  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 39.965,04 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) : 39.965,04  
Total do(s) Custo(s) : 39.965,04



Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

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

MUNICIPAL

000191

**Itaú** 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**

Agência/Código Beneficiário  
**6288/11006-4**

Nosso Número  
**109/00017563-3**

Número Documento  
**019137-1**

Valor Documento (R\$)  
**39.965,04**

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado de 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

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.09008 01756.336283 81100.640002 4 86740003996504**

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  
**019137-1**

Espécie Doc  
**DM**

Aceite  
**NÃO**

Data do Processamento  
**07/06/2021**

Nosso Número  
**109/00017563-3**

Uso do Banco  
**109**

Carteira  
**109**

Espécie  
**R\$**

Quantidade

Valor  
**X**

(-) Valor do Documento  
**39.965,04**

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

(-) Desconto/Abatimento

**COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 199,83  
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 799,30  
PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VCTO.  
NAO DISPENSAR JUROS APOS VCTO.  
PAGAR NAS AG. BANCO CORRESPOND**

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa  
**109/00017563-3**



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Confere com a Original**

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

301

**MUNICIPAL**

000192



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00134157
<b>Chave de segurança:</b>	Z2SN8N4FQLESE01W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

19132  
 19213  
 19214  
 19212  
 19137  
 19134  
 19210  
 19136  
 19141  
 19207  
 19205

Confere com a  
Original

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

100-112-  
1000

**MUNICIPAL**

000193

CENTR. CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE CONVÊNÍOS  
TED - Outorga Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELACAO : 939094

30. 838084

**DIGITADO**

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BGO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 40589	ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERC NAT MEDICO HOSPITALAR		001 2513 37211-6	095729770001-58	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 NUM 000710784  
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

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

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joa</u>	DATA: <u>22/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Excel</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Not</u>	DATA: <u>23/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Not</u>	DATA: <u>1/1</u>

Confere com a Original



MUNICIPAL

• 000218

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 216,00	NF-e Nº: 000.048.589 SÉRIE: 10
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

<b>ARENA SUPRIMENTOS MED COM. IMP E EXP E LTDA</b>  RUA PARAIBUNA, 811 SALAS 103/104/1001/1002/1003 JARDIM SAO DIMAS SAO JOSE DOS CAMPOS SP TEL/FAX: 1239221106 CEP: 12245020	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.048.589 SÉRIE: 10 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0709 5729 7700 0158 5507 0000 0485 8910 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Defez Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210804920933 - 16/07/2021 15:40:39
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 15:40:35

**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		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
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: 13/11/2025 Ref: BC20CT30	30061090	0 00	5102	UN	24	2,25	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00	8,75
BC30CT25	BC NYLON 3-0 AG2,5 3/8 CIRC TRI PRETO 45CM CUTICULAR 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.:3950 / ID.: 172411256 REDUCAO O PIS/COFIN S CONFOPME/DECRETO No 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008 END. ENTREGA: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO: VILA SACADURA CABRAL CIDADE: SANTO ANDRE/S7 - CEP: 09860870 REFERENCIA: COMPLEMENTO:	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/L.319
---	--

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

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios  
22/07/21



MUNICIPAL

RES. 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0175/21
Competência	02
Centro de Custo	22 Leitões
Vencimento	1/1

At vista

000219



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00105165
<b>Chave de segurança:</b>	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

25500

Confere com a  
Original

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

0100 000 000  
P. 11

**MUNICIPAL**

000220

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELACAO : 938096

20. 838096  
**DIGITAD**

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
CGM 19214	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	23/07/2021	2.756,00
TOTAL GERAL .....						2.756,00

DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM 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 - SP301069  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 23/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 23/07/21
<input 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  
Origem

**MUNICIPAL**

000194

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.019.214  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0192 1416 5347 4668**

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**796629374119**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210675873571 17/06/2021 12:15:10**

CNPJ/CPF  
**14.681.125/0001-39**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**AVENIDA LAURO GOMES, 2000**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

UF  
**SP**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA SACADURA CABRAL**

CEP  
**09060-870**

TELEFONE / FAX  
**2666-5415**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**17/06/2021**

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**RUA GUTTERMANN 577**

MUNICÍPIO  
**MOGI DAS CRUZES**

UF  
**SP**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**BRAZ CUBAS**

CEP  
**08740-320**

TELEFONE / FAX

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 000019214 - Valor Original: R\$ 2.756,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.756,00

**DUPLICATAS**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

ENDEREÇO  
**RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE**

MUNICÍPIO  
**GUARULHOS**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**796629374119**

PRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

QUANTIDADE  
**5**

ESPÉCIE  
**VOLUMES**

MARCA  
**DESCARPACK**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**80,000**

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	ALIQ. % IPI
SER20D	SERINGA DESC.L.SLIP 20 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA0649 QT: 5200 VAL: 17/02/26	90183119	200	5102	PC	5200	0,3300	0,00	2.756,00	2.756,00	366,55	0,00	13,30	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>BOLETO ANEXO</b></p> </div>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email Transporte: nfe@aliancahospitalar.com.br  
CONF. ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 45490/2009 REG. ESP. 008177/2016 CAT. N. 198/2009 - PORT. CAT. N. 116/2017 - MCH017521 Pedido do Cliente: 172411256

RESERVADO AO FISCO

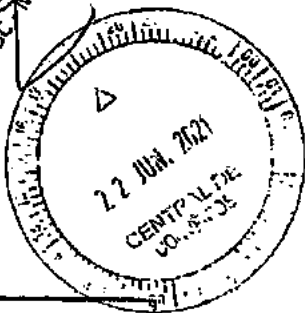
**Confere com a Original**

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



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Contas

Tamires Regina Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC-101-1511
Vencimento	19/07/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	22/06/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) em referência a este processo em 10/06/2021, conforme solicitação e de acordo com o comprovante devida(m) e prestada(m).

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000195

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39  
 Número: 19214 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.756,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 796629374119  
 Emissão: 17/06/2021 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	19/07/2021	2.756,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022868 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ/CP 14.681.125/0001-39 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/06/2021 Nr Doc: 19214 Entrada: 19/06/2021 09:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.756,00 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
24458 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML		UNIDADE	5.200,000	0,5300	0,5300	2.756,00		0,00		0,00				

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

*Samuel Oliveira da Silva*  
 Analista  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a Original

**MUNICIPAL**

000196



## 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

SUBSTITUI

Confere com a  
Original

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

10 2011

MUNICIPAL

000197

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELACAO : 838098  
88. 838098

AO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGENCIA : 0314 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 19210	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6208 11005-4	146811250001-39	23/07/2021	296,00

TOTAL GERAL .....

296,00

DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000198

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.019.210  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0614 6811 2500 0139 5500 1000 0192 1019 9839 2616

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  
135210675834600 17/06/2021 12:07:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
14.681.125/0001-39

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF  
57.571.275/0004-45  
DATA DA EMISSÃO  
17/06/2021

ENDEREÇO  
AVENIDA LAURO GOMES, 2000  
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

MUNICÍPIO  
MOGI DAS CRUZES  
UF  
SP  
TELEFONE / FAX

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 000019210 - 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 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	296,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTI  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
14.681.125/0001-39

ENDEREÇO  
RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
MUNICÍPIO  
GUARULHOS  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796629374119

QUANTIDADE  
2  
ESPÉCIE  
VOLUME  
MARCA  
MARKMED  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
10,000  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SA14	SONDA ASPIRAÇÃO C/VALVULA N:14 - MARKMED LOTE: 17048 QT: 400 VAL: 30/06/25	90183229	000	5102	PC	400	0,7400	0,00	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email Transporte: nfe@aliancacomerciomaterial.com.br  
CONF. ART. 55 ANEXO I RICMS DEC. 45490/2000 REG. ESP. 008177/2016 CAT. N. 198/2009 - PORT. CAT. N. 116/2017 - HMMC Pedido do Cliente: 172214423

RESERVADO AO FISCO

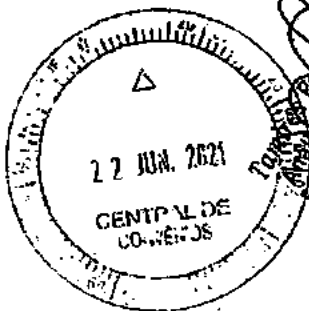
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/06/2021 12:07:04

Confere com a Original e-CAN 4.00



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios



Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	15121
Vencimento	19/07/2021
Visto	
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi em inteiro e justo conhecimento a presente e a partir das 16:00 de 18/06/2021 conforme solicitado e em conformidade com o que consta no formulário em anexo.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000199

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
AGULHA DESCARTAVEL 0.45MM X 13MM (26G)	7033-0858		AGULHA DESCARTAVEL, DESCARPACK	CAIXA	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,0550	2000 Unidade	R\$ 110,0000	R\$ 0,1200	- 54,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAMENTO ADULTO - UNIDADE	7033-6647		ELETRODO DESC. ADULTO, MAXIGOR	PACOTE	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,2750	3750 Unidade	R\$ 1.031,2500	R\$ 0,2900	- 5,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (REF 6509)	7033-0286		EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP., TKL	CAIXA	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,9680	2800 Unidade	R\$ 2.710,4000	R\$ 1,1000	- 12%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5290	18200 Unidade	R\$ 9.642,3600	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-6131		LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/TALCO - UTILE, LATEX BR	CX	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5296	49300 Unidade	R\$ 26.119,1400	R\$ 0,7200	- 26,42%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
SERINGA 10ML DESCART BICO LISO S/AG	7033-7004		SERINGA DESC. S/JP 10ML, DESCARPACK	CX	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,3199	1100 Unidade	R\$ 351,8900	R\$ 0,3100	+ 3,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N 14 - UNIDADE	7033-0192		SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA, MARKMED	CX	Allianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,7400	400 Unidade	R\$ 296,0000	R\$ 0,7500	- 1,33%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									Total Compra	R\$ 40.261,0400	Total Referência	R\$ 53.648,5000	
									Variação	-R\$ 13.387,4600		- 24,95%	

Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 7

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o Original

**MUNICIPAL**

060200

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39  
Número: 19210 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 296,00 Vi. ICMS: 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: 796629374119  
Emissão: 17/06/2021 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	19/07/2021	296,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022872 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
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: 19210 Entrada: 19/06/2021 09:00  
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23054 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº14		UNIDADE	400,000 0	0,7400	0,7400	296,00		0,00		0,00				

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

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

*Samuel Oliveira da Silva*  
Analista Responsável  
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000201



## 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:	001.34157
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 Nº058/2019

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

060202

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELAÇÃO : 838105

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 65534	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 000710784  
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
**Estevam U. Oliveira**  
 CRC - 1SP901069  
 Coordenador Contabil  
 FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

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

Confere com a Original



MUNICIPAL

000220

*Carla*

**CIRURGICA Bonaparte**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA


INSCRIÇÃO ESTADUAL: 63626279110 INSCA. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIOS: CNPJ: 04.228.124/0001-80

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 65534  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0655 3410 0036 2701

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135210613202921

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **02/06/2021**

ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -** BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09060870** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **02/06/2021**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ** FONE/FAK: **11266654001** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **16:02:23**

FATURA/FATURA/DOPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DOPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DOPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DOPLICATA	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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	891,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				891,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **0** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **UF** CNPJ/CPF: **04228124000180**

ENDEREÇO: **RUA ULISSES TORNINCASA - SAO JOSE** MUNICÍPIO: **SÃO CAETANO DO SUL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **NUMERAÇÃO** PESO BRUTO: **1.000** PESO LÍQUIDO: **1.000**

**DADOS DO PRODUTO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IPI
2	CAPA P/COLEÇÃO FENIX/DIAMANTE	39269090	040	5102	PC	54,0000	16,5000	891,00	0,00	0,00	0,00	0,0 0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End. Entrega: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRÉ 09060-870 SP | PEDIDO VIA PORTAL BIONEKO / COMPRADOR MARCIO SALATI / PEDIDO DE COTAÇÃO 172412947 COTAÇÃO CONSOLIDADA HMC-30L-30LENF-15L22L | Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: (11)4233-3434 | Pedido: 36270 | Seu Pedido: 172411256 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do FCP: |

DATA DO RECEBIMENTO  
 RECEBEMOS DA CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME OS PRODUTOS CONFORMES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
65534  
SÉRIE: 1

RESERVA DO FISCO

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

Confere com a  
Original

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
C. - C. - Central de Compras  
*Monique Rodrigues*

17 JUN. 2021  
CENTRAL DE COMPRAS  
C. - C. - Central de Compras

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

Hospital Municipal de Mogi - CP	
Proc. Nº	16.106.2021
Vencimento	02/07/2021
Visto	<i>Junho</i>
Competência	
Vigência até	
Liberado	16.06.2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(s) a(s)  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura *[Signature]*

MUNICIPAL

Suzuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

000221

**Documento de Entrada**

Fornecedor 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME  
 CNPJ/CPF : 04.228.124/0001-80 Insc Est.: 636262279110  
 Número : 65534 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 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: 00022596 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME CNPJ/CP 04.228.124/0001-80 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 02/06/2021 Nr Doc: 65534 Entrada: 10/06/2021 16:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 891,00 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % 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
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 N°058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

060222

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0249 / 00000069680-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA BONAPARTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.228.124/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 5.115,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	65529 A 65534 E 6630
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00134138
<b>Chave de segurança:</b>	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

05533

65539

65529

65530

65531

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

000223

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE OBRIGASSÃO  
TEF - Outro Título:

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELAÇÃO : 938113

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 13061	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S MAT MEDICO HOSPITALAR		237 0134 3999-8	222132990001-03	23/07/2021	770,01

TOTAL GERAL .....

770,01

SETECENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO

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

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

**Estevam U. Oliveira**  
CPF - 1SP304069  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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



Confere com a Original



**MUNICIPAL**

060229

RECEBEMOS DE BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000013061 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>BioBrasil</b> Ciência e Tecnologia RUA ALZIRO CICHETTO, 185 DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORAN Cep:13288 VINHEDO/SP Fone: 1938266500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	
	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 6119 4075 8566	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC-NAO CONTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210629908622 07/06/2021 16:13:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 714064030115	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 22 213 299/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 07/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01126665400	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001	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		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0001-30
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 141878377115			
ENDEREÇO RUA WERNER VON SIEMENS 111	QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,200	PESO LÍQUIDO 26,200

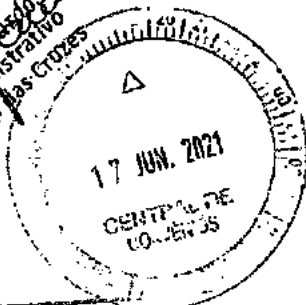
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	SIN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10084	CLEAN BOX 1 - 1,5 LITROS - LOTE: 352066 - VALJD ADE: 26/05/2031 Produto refere-se a caixa de papelão para descarte de resíduos hospitalares	48191000	000	5101	UN	300,00	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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210629908622 ID 172219178 HMMMC 30L Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP CEP 08740-320	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2010 <b>Confere com a Original</b>
--	--

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira dos Santos  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	16701514
Vencido em	07/07/2021
Visto	
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	

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) no presente mês final  
às 10:56:49 e sou  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000230

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

ID do Evento: 1101103521062221329900010355001000013061194075856601

Criado em: 07/06/2021 16:19:20

Protocolo: 135210629951639 - Registrado na SEFAZ em: 07/06/2021 16:19:25

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

**CNPJ do Destinatário: 57.571.275/0004-45**

**Nota Fiscal: 000.013.061 - Série: 001**



3521 0622 2132 9900 0103 5500 1000 0130 6119 4075 8566

*Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.*

**ERRATAS A SEREM CONSIDERADAS**

**CORREÇÃO DA TRANSPORTADORA PARA: VALDEMIR HENRIQUE DA SILVA TRANSPORTES**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

**Confere com o Original**

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

MUNICIPAL

0.0231.

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA  
 CNPJ/CPF: 22.213.299/0001-03  
 Número: 13061 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 770,01 Vl. ICMS: 0,00  
 Observ.:  
 Insc. Est.: 714064030115  
 Emissão: 07/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/07/2021	770,01						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022676 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4144 BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vl. ICMS: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl. Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr. Conhecimento:  
 Motivo do Acerto  
 CNPJ/CP 22.213.299/0001-03 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Emissão: 07/06/2021 Nr Doc: 13061 Entrada: 11/06/2021 15:00  
 Vl Total: 770,01 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 Setor de aplicação direta :  
 Qtd. Parcelas:

**Itens de Produtos**

Produto	Sig	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI % Desc	Vl 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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000232

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0134 / 00000002999-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.213.299/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 3.850,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	13059 A10363
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00134078
<b>Chave de segurança:</b>	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 Nº058/2019.

Confere com a  
Original



**MUNICIPAL**

000233

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838248

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 4412	MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SERVI MAT MEDICO HOSPITALAR		341 8507 99899-8	301623730001-20	26/07/2021	247,50
TOTAL GERAL .....						247,50

DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM MOSSA 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: <u>Soval</u>	DATA: <u>1/1/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>S</u>	DATA: <u>01/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Soval</u>	DATA: <u>01/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>nos</u>	DATA: <u>17/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>nos</u>	DATA: <u>17/07/21</u>

03/07/21

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000311



**Identificação do emissor**  
**MAYCARE COM. IMP. SERVE**  
**REP. PRODUTOS E INSTRUM**  
**ENTOS EIRELI**  
 RUA THOMAZ JASSO, 1276  
 CRUZEIRO DO SUL Cep:13917-144  
 JAGUARIUNA/SP  
 Fone: 193677717

DOCUMENTO APLICAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 I-SAÍDA  
 N. 000004412  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**3521 0630 1623 7300 0120 5500 1000 0044 1215 2621 3649**  
 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: 135210712158104 25/06/2021 12:13:53-03:00

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

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

FATURA  
 001  
 24/07/2021  
 247,50

**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: 247,50  
 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: 247,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LIDA  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANIT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 01.125.797/0003-88  
 ENDEREÇO: RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707 - "TK"  
 MUNICÍPIO: CAMPINAS  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244627302116  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE: VOLUME  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 4,000  
 PESO LIQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VEICMS	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	30059090	060	5405	PT	450,00	0,5500	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 580517306  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.  
 Protocolo: 135210712158104  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. LAURO GOMES, 2000 - CEP:09060870 - SANTO ANDRÉ/SP -  
 RECEBIMENTO: 08H AS 16H30 Pod. Cliente: 172411256.1. End. Entrega: ENDEREÇO DE  
 ENTREGA: AV. LAURO GOMES, 2000 - CEP:09060870 - SANTO ANDRÉ/SP.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original!

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

*Gentilidade Folvs*

EYDHER ATTENHOFER  
 DSG1485

AC. Elieito  
JOAO ISA 5592

Deduzido em o extrato de  
100, n° este extrato.

Por gentileza efetuar a entrega  
no endereço

Rua Sutarman 377, Mogi das Cruzes

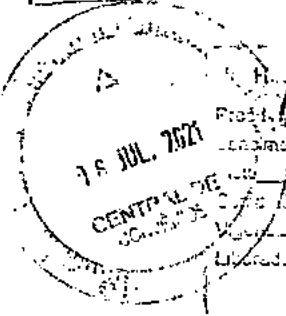
Carolina Rossi  
Analista Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
15/04/21

Declaração para os devidos fins  
que o contribuinte (emprego) afou  
em nome fiscal  
compra

Silva  
Corporativo  
FUABC - Central de Convênios  
12/06/21  
137H

Res 537

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. N° MCH0175121  
Competência 06  
Centro de Custo HMHC 226.  
Vencimento 24/03/21




MCH01

Declaração para os devidos fins  
que o contribuinte (emprego) afou  
em nome fiscal  
compra  
15 00 19/06/21

Samuel Oliveira de Aguiar  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000312

	<b>ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA</b> RUA SALVADOR RODRIGUES FRADO, 200 PO. NOVO MUNDO - FONE: (12)8025-000 SAO PAULO - SP - CEP: 02190-060 www.ativalog.com.br		<b>DACTE</b> <small>Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico</small>		DATA/HORA DE EMISSÃO 25/06/21 17:11	FL 0/0	
	CNPJ 01.125.797/0007-01	IE 149529966118	RNTIC	SÉRIE 016	NÚMERO 004376492	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57
TIPO DO CTE NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est Comercial					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO JAGUARIUNA/SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO SANTO ANDRÉ/SP	EMITIDO POR fabioall					
TOMADOR MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SE		CNPJ 30.162.373/0001-20					
IE 395076953117		FONE (19)38677717					



## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

SEQUENCIAL 1	PROTOCOLO 135213866464472	DATA/HORA 28/06/21 16:07
-----------------	------------------------------	-----------------------------

CAMPO	CORREÇÕES
ENDEREÇO RECEPTOR	RUA GUTTERMANN
NÚMERO RECEPTOR	577
BAIRRO RECEPTOR	BRAZ CUBAS
CEP RECEPTOR	08740320 - MOGI DAS CRUZES

# PRIORIDADE

2/

PROCESSADO POR SIA/SINAFAR

Confere com a Original

38060

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

MUNICIPAL

000313

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35210630162373000120550010000044121526213649	ID1101103521063016237300012055001000004412152621364901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
30.162.373/0001-20	28/06/2021 às 14:52:53-03:00

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

### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR COMO CORRETO: Endereço de entrega: Rua Gutierrez, 577 - Bairro: Braz Cubas - CEP: 08740-320, Mogi das Cruzes/SP.

### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135210721608444	28/06/2021 às 14:53:03-03:00

### Condições de uso da Carta de Correção

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

Confere com a  
Original

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



**MUNICIPAL**

000314

**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: 4412 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 247,50 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.: Observ.: Observ.: Observ.: Observ.: Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	24/07/2021	247,50						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023016 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 4775 MAYCARE COM IMP SERV E REP PRODUTOS E CNPJ/CP 30.162.373/0001-20 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/06/2021 Nr Doc: 4412 Entrada: 30/06/2021 13:00  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 247,50 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:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	450,000 0	0,5500	0,5500	247,50		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 247,50  
 Total do(s) Custo(s) : 247,50

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 05812019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000315

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

110000

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

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

• 000316



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00135406
Chave de segurança:	SSKZ1XFEAEHWSV9

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

1951

MUNICIPAL

000317

CENTR. CONVENIOS

AUTOPLACADO PARA PAGAMENTO DE COMISSOES  
TSE - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838144

BD. 838144

**DIGITADO**

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 1346707	CIRURGICA FERNANDES COM. NAT. CIR NAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13006276-4	614186420001-31	26/07/2021	30.528,90
TOTAL GERAL .....						30.528,90

TRINTA MIL, QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a  
Original

16.S



MUNICIPAL

000256

NF-e  
Nº 1346707  
SÉRIE 4



**Identificação do emissor**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE 7  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIABA - SP  
 CEP:06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 1346707 FD1/14  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3521.0661.4180.4200.0131.5500.4001.3467.0719.1136.0500**

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. SÍMS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTEP  
**135210613994889 - 02/06/2021 - 18:35:35**

CNPJ: **61.418.042/0001-31**

**BENEFICIÁRIO/REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FJND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **02/06/2021**

ENDERECO: **AV LAURO GOMES 2000** BAIRRO/DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL** CEP: **09060-870** DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO: **SANTO ANDRE** FONE / FAX: **1126665415** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346707001	02/07/2021	30.528,90									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.528,90	5,298,24	0,00	0,00	30.079,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	449,39
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30.528,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emissor** CÓDIGO ANTT:  PLACA DO VEICULO:  UF:  CNPJ: **21.097.957/0001-78**

ENDERECO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11** MUNICIPIO: **BARUERI** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206358558116**

QUANTIDADE: **23,00** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: **CIRURGICA** NUMERO:  PESO BRUTO: **163,734** PESO LIQUIDO: **120,105**

**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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MDL2420	AG.FHP.20X33 (24GX14) CX/100 WILTEX   Lote:210104 - Validade:03/01/25 - 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
ZS22125	AG.FHP.25X38 (21GX1) CX/100 WILTEX   Lote:201015 - Validade:14/10/25 - Quantidade:0	90183219	100	5102	CX	0	981,666666	53,89	38,20	0,00	7,74	0,00	4,31	13,30	8,00
MDL2230	AG.FHP.30X37 (22GX1) 14) CX/100 WILTEX   Lote:200110 - Validade:09/09/25 - 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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

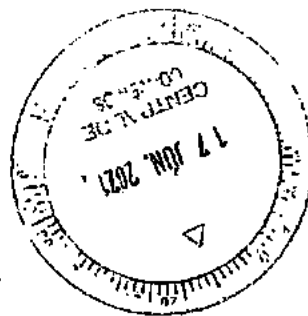
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Rota:Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | (Rep. 34) - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | (Ped. Cliente: 1790589 Rota: 35576) | N.º Ped: 1790589 | E-CPA | (Transp: 35576 - SHS EXPRESS) | Obs: ID:172411256 | PROCESSO MCH0175/21 | REGIMENTO ATÉ AS 16HS | Cod Cliente: 25082 | SP - 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



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



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Controle de Tributos  
28/06/21

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº 11.40175/21  
Vencimento 02/07/2021  
Visto 7 Junho  
Competência Junho  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 16.06.2021

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente folha, por  
às 10:30 do dia 17/6/21  
conforme solicitação e o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(vide anexo desta folha)  
Assinatura [Signature]

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000257



Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES  
 C.M.A.T. CIR.HO.SOL.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP:06543-306 Fone:1141520500

**DANEE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1346707 - FL 2/4  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3521.0661.4180.4200.0131.5500.4001.3467.0719.1136.0500**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		INSCR. ESTADUAL <b>623112422119</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210613994889-02/06/2021-18:35:35</b>	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				CNPJ <b>61.418.042/0001-31</b>			

CODIGO	DESCRICAO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPF
MDL2130	AG.HIP. 20X8 (21GX1/4) CX/100 WILTEX   Lote: 200709, Validade: 06/07/23, Quantidade: 6	90183219	100	5102	CX	6	8.471666666	50,83	54,90	0,00	7,39	0,00	4,07	13,30	8,00
MDL1640	AG.HIP. 40X12 (18CX 1/2) CX/100 WILTEX   Lote: 200824, Validade: 23/08/23, Quantidade: 100   Lote: 200822, Validade: 21/08/23, Quantidade: 4	90183219	100	5102	CX	104	8,79625	914,81	987,99	0,00	131,41	0,00	73,18	13,30	8,00
05-023060S	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	29,59	0,00	0,00	18,00	0,00
ID25-5 11101	BANDAGEM ANTISSEPTICA C/5000P WILTEX   Lote: 1970, Validade: 24/10/24, Quantidade: 5 CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 16GX45MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote: 7696735, Validade: 28/01/24, Quantidade: 100	30059020 90183929	100 100	5102 5102	CX PC	5 100	11,90 1,9701	59,50 197,01	59,50 197,01	0,00 0,00	10,70 35,47	0,00 0,00	0,00 0,00	18,00 18,00	0,00 0,00
11104	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 18GX52MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote: 9236615, Validade: 30/11/25, 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	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote: 88411215, 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	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote: 88411215, 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	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote: 88411115, 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
14101	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/ FILTRO WILTEX   Lote: 20200718, Validade: 17/07/25, Quantidade: 105	39269030	600	5102	PC	105	3,25	341,25	341,25	0,00	61,43	0,00	0,00	18,00	0,00
KNLC002	TAMPA PROTETORA LUER SLIP KDL   Lote: 200801, Validade: 28/07/25, Quantidade: 900	39269090	600	5102	PC	900	0,121744444	109,57	126,01	0,00	22,69	0,00	16,44	18,00	15,00
KNLC001	TAMPA PROTETORA LUER LOCK KDL   Lote: 200801, Validade: 28/07/25, Quantidade: 1100	39269090	600	5102	PC	1.100	0,147827272	162,61	187,00	0,00	33,66	0,00	24,39	18,00	15,00
FL-NE01NGC	CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO NEGATIVO C/ TAMPA BAIHE   Lote: 08R1200970, Validade: 29/09/25, Quantidade: 200	39114090	100	5102	PC	200	2,577	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: 04/02/23, Quantidade: 600 CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECEILM 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
BRFS1015	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: 15G10, 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  
 Controlador de Gestão Nº 05812019

Conte com o Original

MUNICIPAL

000258



Identificação de empresa:  
**CIRURGIA FERNANDES**  
**C.MAT. CIR. HO. SOL. LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA, 370 LOTE 1  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 11-41520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1346707 - Fls. 1/4  
 SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO  
**35210661418042000131550040013467071911360500**

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

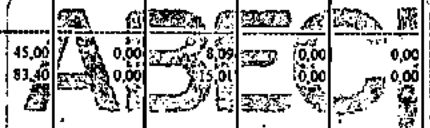
NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623192422119 INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 623192422119

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210613994889 02/06/2021 18:35:35**  
 CNP: 61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS%	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPTU
315.166771	SCALP CANTULA 210 INTRAV. SAFER (Lote 200505, Validade 04/05/25, Quantidade: 600)	90183929	100	5102	PC	600	0,223	136,80	136,80	0,00	24,52	0,00	0,00	18,00	0,00
115.166719	SCALP CANTULA 190 INTRAV. SAFER (Lote 191001, 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
315.166771	SCALP CANTULA 230 INTRAV. SAFER (Lote 201002, 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
GC1919A26	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR. 15 MEDICA (Lote 2010020, 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. 15 MEDICA (Lote 2010020, 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 PROCTEX (Lote 1993114D, Validade 18/04/23, 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
2215142	FILTRO HMEF ADULTO CITUBO-TRAQUEIA UNDIS MEDICAL (Lote 2042103, Validade 23/06/25, Quantidade: 350)	90189099	100	5102	PC	350	5,36114225	1.876,39	2.026,50	0,00	364,77	0,00	150,11	18,00	8,00
KKNWTPB076	FITA MICROP 100X10 CCARR WILTEX (Lote 2010010, Validade 10/10/25, 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	FITA MICROP 30X10 CCARR WILTEX (Lote 20202830, 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-057	GURATIVO TRANSP 19 323 7CM CYBOPHARMABOPE (Lote 156300, Validade 25/06/25, Quantidade: 13)	30051020	100	5102	CX	13	95,00	1.235,00	1.235,00	0,00	222,30	0,00	0,00	18,00	0,00
RM0415K	LANCETA DE SEGURANCA 210/21 BMM CX100 WILTEX (Lote 1905106, Validade 19/05/24, Quantidade: 25)	90183999	100	5102	CX	25	11,066666	276,67	305,00	0,00	234,90	0,00	96,67	18,00	8,00
R01A6402IF	MASCARA OKIO ALTA CONCENTR ADULTO ALONGADO WELLEAD (Lote 210101012, Validade: 04/01/26, Quantidade: 200)	90192010	1000	5102	PC	200	13,6275	2.725,50	2.910,00	0,00	527,40	0,00	57,45	18,00	2,00
161040C	SONDA MASC LARINGEA DESC PVC NR 4 COMPER (Lote 2007100, Validade: 01/09/25, 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: 05/09/25, 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
KKNWTPB031	FITA MICROP 25X10 CCARR 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
GC0650DD	DISPOSITIVO TRANSPARENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX (Lote 20200575, Validade: 25/05/25, Quantidade: 30)	90269090	100	5102	PC	30	0,7556666666	22,67	26,07	0,00	4,69	0,00	3,40	18,00	15,00
800704	SCALP CANTULA 250 INTRAV. WILTEX (Lote 190512, Validade 11/05/24, Quantidade: 100)	90183929	100	5102	PC	100	0,235	23,50	23,50	0,00	4,22	0,00	0,00	18,00	0,00
KEY180F1	SER-DESC 60ML MICRO CATER (BICO CENTRAL) KDC (Lote 20201230, Validade: 20/12/25, Quantidade: 30)	90183119	00	5102	PC	30	2,45	73,50	73,50	0,00	9,78	0,00	9,00	18,00	0,00
MDL201C	SERINGA DESC C/01SP SEC 20ML MTR WILTEX (Lote 191107, Validade: 06/11/24, Quantidade: 1400)	90183119	100	5102	PC	1400	2,00	2.800,00	2.800,00	0,00	372,40	0,00	0,00	18,00	0,00
BT209-1454	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 2FR 5CM BIOTEQ (Lote G211201, Validade: 29/12/25, Quantidade: 130)	90183929	600	5102	PC	130	27,98	3.637,40	3.537,40	0,00	1.356,74	0,00	0,00	18,00	0,00
BT209-1254	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 2FR 5CM BIOTEQ (Lote G211201, Validade: 29/12/25, Quantidade: 70)	90183929	600	5102	PC	70	44,98	3.148,60	3.848,60	0,00	692,75	0,00	0,00	18,00	0,00
11F20 085	SONDA END CBD 85MM WEL LEAD (Lote 201001249, Validade: 09/10/25, Quantidade: 10)	90183929	100	5102	PC	10	4,50	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021607	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 MAL WEL LEAD (Lote 2007010085, Validade: 30/06/25, Quantidade: 30)	90183921	600	5102	PC	30	28,30	849,00	83,40	0,00	15,01	0,00	0,00	18,00	0,00

Preferência de Mgd das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/23/19



Confere com a Original

**MUNICIPAL**

000259





Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**CMA/CIR.HO.SO.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA S/O LOITE Y  
 FAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIIBA - SP  
 CEP:0643-306 - 116152050

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 1352106 - FL 4/4  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3521.0661.4180.4200.0131.5500.4001.3467.0719.1136.0500**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210618094889 02/06/2021 18:35:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623149422119**

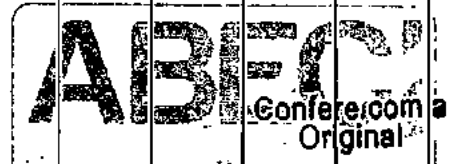
INS. EST. SUBS. TRIBUTARIO

GNPJ  
**61.418.042/0001-31**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	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	
11212004	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 20 5ML WELLEAD (Lote:1903010036 - Validade:28/04/24 - Quantidade:10)	90181921	600	5102	PC	10	2,78	27,80	27,80	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
FOFA102010	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 20 10ML WELLEAD (Lote:2012012136 - Validade:18/12/25 - Quantidade:10)	90181921	600	5102	PC	10	3,96	39,60	39,60	0,00	7,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
THGT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH (Lote:472001 - Validade:01/01/25 - Quantidade:1)	90251990	200	5102	PC	1	17,34666656	17,34666656	39,85	0,00	7,95	0,00	7,81	13,30	15,00	

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





**MUNICIPAL**

000260

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda AL AFRICA 570, SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes - (11) 4152-0544 informatica@cfemendes.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddi	CIF	-

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		willex	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0750	500 Unidade	R\$ 37,5000	R\$ 0,1300	- 42,31%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
AGULHA HIPODERMICA 25X0.08 (21 G1) ESTERIL - UNIDADE	7033-7099		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0970	600 Unidade	R\$ 58,2000	R\$ 0,1000	- 3%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
AGULHA HIPODERMICA 30X0.07 (22 G1 1/4 ) ESTERIL - UNIDADE	7033-2724		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0790	1500 Unidade	R\$ 118,5000	R\$ 0,1000	- 21%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
AGULHA HIPODERMICA 30X0.08 (21 G1 1/4 ) ESTERIL - UNIDADE	7033-2725		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0915	600 Unidade	R\$ 54,9000	R\$ 0,1200	- 23,75%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
AGULHA HIPODERMICA 40X1.20 (18 G1 1/2 ) ESTERIL - UNIDADE	7033-2726		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0950	10400 Unidade	R\$ 988,0000	R\$ 0,1200	- 20,83%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
ALCOOL 70% SACHE ASSEPTICO SWAB - UNIDADE	7033-2611		STERILANCE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0490	3400 Unidade	R\$ 166,6000	R\$ 0,0500	- 2%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/ 500 NAO ESTERIL (CURATIVO APOS INJECAO) - PACOTE	7033-7213		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,0238	2500 Pacote	R\$ 59,5000	R\$ 11,9000	- 99,8%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
CATETER INTRAVENOSO 16G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2722		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,9700	100 Unidade	R\$ 197,0000	R\$ 2,1000	- 6,19%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
CATETER INTRAVENOSO 18G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2735		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,8900	100 Unidade	R\$ 189,0000	R\$ 2,1300	- 11,27%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
CATETER INTRAVENOSO 22G (JELCO) BISEL	7033-8789		POLYMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais	-	R\$ 1,8900	400 Unidade	R\$ 756,0000			Marcio Salati 02/06/2021 12:42

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 05827/19

100-100000

**MUNICIPAL**

000261

	TRIFACETADO CDM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE			Cirurgicos e Hosp. Ltda						02/06/2021 12:42	
28	CATER INTRAVENOSO 24G (JELCO) BISEL TRIFACETADO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-8790	POLYMED	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9500	300 Unidade	R\$ 585,0000	R\$ 2,0100	- 2,99%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
29	CATER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G C/ DISP DE SEGURANCA	7033-6354	POLYMED	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,0700	700 Unidade	R\$ 1,449,0000	R\$ 2,0700	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
38	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	7033-0321	willex	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 3,2500	105 Unidade	R\$ 341,2500	R\$ 3,4200	- 4,97%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
42	CONECTOR FEMEA P/ LUER MACHO(160-G)	7033-0035	KDL	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1400	900 Unidade	R\$ 126,0000	R\$ 0,1500	- 6,67%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
43	CONECTOR MACHO P/ LUER FEMEA (1605G)	7033-0868	KDL	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,1700	1100 Unidade	R\$ 187,0000	R\$ 0,1700	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
44	CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	7033-0041	BATHE	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 2,5770	200 Unidade	R\$ 515,4000	R\$ 2,8800	- 10,52%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
45	CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0090	WILTEX	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,6900	600 Unidade	R\$ 414,0000	R\$ 0,7500	- 8%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
46	CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,77CM C/ 108 - UNIDADE	7033-8721	PHARMAPORE	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,9500	900 Unidade	R\$ 855,0000	R\$ 0,9900	- 4,04%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
48	CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE	7033-7264	PHARMAPLAST	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8467	180 Unidade	R\$ 332,4060	R\$ 1,5400	+ 19,92%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
51	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM - 3M REF 1659	7033-6370	PHARMAPLAST	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,9999	150 Unidade	R\$ 299,9850	R\$ 2,1000	- 16,67%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
52	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF 1655	7033-0331	PHARMAPORE	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,8500	400 Unidade	R\$ 740,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
53	CURATIVO TRANSPARENTE ADULTO 8,5CMX10,5CM - 3M REF 1635	7033-2698	PHARMAPORE	CX	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 1,7936	100 Unidade	R\$ 179,3600	R\$ 2,3700	- 24,32%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
54	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO N. 21, SCALP	7033-0052	SAFER	PC	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	R\$ 0,2270	600 Unidade	R\$ 136,2000	R\$ 0,2500	- 9,2%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
55	DISPOSITIVO	7033-	SAFER	PC	Cirurgica	R\$	100 Unidade	R\$	R\$ 0,1800	+ 26,11%	Marcio Salati

Confere com a Original

MUNICIPAL

000262

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119  
 Número: 1346707 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 30.528,90 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	30.528,90						

Entradas de Produtos

Código: 00022640 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: 1346707 Entrada: 03/06/2021 10:52  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 02/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 30.528,90 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22822 - AGULHA DESCARTAVEL 0,55MM X 20MM (24G)		UNIDADE	500,000	0,0750	0,0750	37,50	0,00	0,00		0,00				
10741 - AGULHA DESCARTAVEL 0,80MM X 25MM (21G)		UNIDADE	600,000	0,0970	0,0970	58,20	0,00	0,00		0,00				
22824 - AGULHA DESCARTAVEL 0,70MM X 30MM (22G)		UNIDADE	1.500,0	0,0790	0,0790	118,50	0,00	0,00		0,00				
22812 - AGULHA DESCARTAVEL 0,80MM X 30MM (21G)		UNIDADE	600,000	0,0915	0,0915	54,90	0,00	0,00		0,00				
12850 - AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)		UNIDADE	10.400,0	0,0950	0,0950	987,99	0,00	0,00		0,00				
27645 - ALCOOL SWAB SACHE 6,5 X 3CM		UNIDADE	3.400,0	0,0490	0,0490	166,60	0,00	0,00		0,00				
23114 - CURATIVO BANDAGEM PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE/BLOOD STOP		CAIXA	5,0000	11,9000	11,9000	59,50	0,00	0,00		0,00				
15093 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 1,8MM (18G)		UNIDADE	100,000	1,9701	1,9701	197,01	0,00	0,00		0,00	769873S	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		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		0,00	8841121S	400,0000	31/05/2025	

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Carregado do Setor  
 de Estação 058/2019

Confere com a Original

MUNICIPAL

000263

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES G.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31  
Número: 1346707  
Vi. Frete: 0,00  
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vi. Total: 30.528,90      Vi. ICMS: 0,00      % ICMS: 0,00      Vi. Desc: 0,00      % Desc: 0,00      Vi. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)		0		1,8900								
15089 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 0,55MM (24G)	UNIDADE	300,000	1,9500	1,9500	585,00	0,00	0,00	8841121S	400,0000	31/05/2025		
15088 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 0,90MM (20G)	UNIDADE	700,000	2,0700	2,0700	1.449,00	0,00	0,00	884111S	700,0000	28/04/2025		
23109 - COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	105,000	3,2600	3,2500	341,25	0,00	0,00					
24260 - CONECTOR MACHO LUER SLIP (1605G)	UNIDADE	900,000	0,1400	0,1400	126,01	0,00	0,00					
23240 - CONECTOR FEMEA LUER LOCK (1604G)	UNIDADE	1.100,000	0,1700	0,1700	187,00	0,00	0,00					
24852 - CONECTOR VALVULADO ACESSO PERIFERICO ( CLAVE )	UNIDADE	200,000	2,5770	2,5770	515,40	0,00	0,00					
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX	UNIDADE	600,000	0,6900	0,6900	414,00	0,00	0,00					
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10 X12CM	UNIDADE	180,000	1,8467	1,8467	332,40	0,00	0,00					
27983 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 10X15,5CM	UNIDADE	150,000	1,9999	1,9999	299,98	0,00	0,00					
24430 - CURATIVO TRANS TEGADERM - 8,5 X 11,5CM	UNIDADE	100,000	1,7936	1,7936	179,36	0,00	0,00					
23222 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 21 SCALP	UNIDADE	600,000	0,2270	0,2270	136,20	0,00	0,00					
23221 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 19 SCALP	UNIDADE	100,000	0,2270	0,2270	22,70	0,00	0,00					
23223 - DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 23 SCALP	UNIDADE	300,000	0,2270	0,2270	68,10	0,00	0,00					
23126 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00					
23127 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 38FR - 50CM	UNIDADE	10,0000	7,5150	7,5150	75,15	0,00	0,00					
23313 - ESPARADRAPO	UNIDADE	12,0000	6,9000	6,9000	82,80	0,00	0,00					

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original



MUNICIPAL

000264

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31  
 Número : 1346707  
 Vl. Frete : 0,00  
 Observ.:

Insc Est.: 623112422119

Vl. Total : 30.528,90 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

**Entradas de Produtos**

HIPOALERGENICO ROLO 10 CM X 4,5 M				6,9000				
23148 - FILTRO BACTERIOLOGICO P/CIRCUITO RESPIRADOR ADULTO C/UMIDIFIC	UNIDADE	350,000	5,7900	5,7900	2.026,50	0,00	0,00	
27982 - FITA MICROPORE 100MM X 10M	UNIDADE	54,0000	7,2000	7,2000	388,80	0,00	0,00	
6431 - FITA MICROPORE 5CM X 10MT	UNIDADE	60,0000	3,7000	3,7000	222,00	0,00	0,00	
24163 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5CM X 5,77CM	UNIDADE	1.300,000	0,9500	0,9500	1.235,00	0,00	0,00	
23195 - LANCETA PARA SANGUE C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	7.500,000	0,1740	0,1740	1.305,00	0,00	0,00	
23206 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 4,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00	
23550 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL Nº 5,0	UNIDADE	5,0000	29,2500	29,2500	146,25	0,00	0,00	
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	
21622 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANCA- 20ML	UNIDADE	1.400,000	2,0000	2,0000	2.800,00	0,00	0,00	
24237 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULTO N14	UNIDADE	130,0000	57,9800	57,9800	7.537,40	0,00	0,00	
24236 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULTO N12	UNIDADE	70,0000	54,9800	54,9800	3.848,60	0,00	0,00	

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

ASSINATURA

MUNICIPAL

000265

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119  
Número: 1346707  
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 30.528,90 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

Entradas de Produtos

23454 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0	UNIDADE	10,0000	4,5000	4,5000	45,00	0,00	0,00
23070 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº16	UNIDADE	30,0000	2,7800	2,7800	83,40	0,00	0,00
23419 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	2,7800	2,7800	27,80	0,00	0,00
24370 - SONDA FOLEY 3 VIAS COM BALAO Nº20	UNIDADE	10,0000	3,9600	3,9600	39,60	0,00	0,00
24646 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADE	3,0000	19,9500	19,9500	59,85	0,00	0,00
28272 - MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	UNIDADE	200,0000	14,6500	14,6500	2.930,00	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s) : 30.528,90

Total do(s) Custo(s) : 30.528,90

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

005 10

**MUNICIPAL**

000266



**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.416.042/0001-31
Valor:	R\$ 30.528,90
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	0233C73A78577234621669000
------------------------	---------------------------

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

738

MUNICIPAL

000267

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE OUTROS TITULOS  
TED - Outros Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838148

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 7393	CONFORTELL IND. E COMERCIO DE PRO MAT MEDICO HOSPITALAR		001 8558 9219-3	475075200001-59	26/07/2021	381,00
TOTAL GERAL .....						381,00

TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS

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

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

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

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

000273

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICOS LTDA ME</b>          AV. BARAO DE MAUA, 5538          Bairro: JARDIM ITAPEVA          09330-150 Mauá - SP          Fone: (11)4576-7879          Fax: (11)4576-7648</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 7.393          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>  <p>CHAVE DE ACESSO          3521.0647.5075.2000.0159.5500.1000.0073.9310.0027.2241</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e          135210661395929 - 14/06/2021 18:15:35</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 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ 57.571.275/0022-27	DATA EMISSÃO 14/06/2021
ENDEREÇO R PEDRO ROMERO, s/n		BAIRRO/DISTRITO VILA SUISSA	CEP 08810-370
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 14/06/2021
			HORA DA SAÍDA 18:05:39

**FATURA/DUPLICATAS**

7393/1 - 14/07/21 - 381,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 381,00	VALOR DO ICMS 68,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 381,00
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 381,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,4500	PESO LIQUIDO 12,4500

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/SE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR UNID. FISCAL	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
202 39262000	COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTAL TAMANHO "GG" Marca: CONFORTELL Lote: 016/21 - 25/05/2024 Qtd: 30.00	000	5101	UN	30,0000	12,7000	0,0000 0,0000%	381,00	381,00	68,58 0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES id: 171991614 - Rua Guterman, 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes SP/ Artigo 30 do Anexo II do RICMS/SP /	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;"><b>Confere com a Original</b>          Prefeitura de Mogi das Cruzes          Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
--	--

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

29/06/21

Tamara Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente data  
às 10:00 de 15/06/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	1600/21
Vencimento	15/06/21
Visto	15/06/21
Competência	Junho
Vigência até	
Liberado	1600/21

MUNICIPAL

000274

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4376 CONFORTELL IND. E COM. PROD. ORTOPEDICÔS LTDA  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Insc Est.: 442377408112  
 Número: 7393 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 381,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	14/07/2021	381,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022759 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: 7393 Entrada: 14/06/2021 20:10  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 381,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI % Desc	Vl Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23104 - COBERTURA P/ OBITO PLASTICO C/ ZIPER 90CM X 220CM (GRA)		UNIDADE	30,0000	12,7000	12,7000	381,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 381,00  
 Total do(s) Custo(s) : 381,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000275

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06558 / 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\$ 381,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	1933BDB86CB77248E41689000
------------------------	---------------------------

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  
Controlo de Gestão Nº 058/2019

258

Confere com o  
Original

**MUNICIPAL**

1980

000276

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

NUMERO : 00072011  
RELACAO : 000007

20.838167

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 76519	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO REP MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1563 400-6	032150310001-58	26/07/2021	1.600,00
TOTAL GERAL .....						1.600,00

UM MIL E SEISCENTOS REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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


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

Confere com a  
Original



MUNICIPAL

000284

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GUINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA</b>  RUA PARAGUASSU, 242 - SANTA MARIA - CEP: 69560-120 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: 4226-4532		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000076519 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 002</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>3521 6603 2150 3100 0158 5500 2000 0765 1915 9733 5410</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210659786107 14/06/2021 14:12:58</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636163768117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM.	CNPJ / CPF <b>03.215.031/0001-58</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS</b>				CNPJ / CPF <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>14/06/2021</b>	
ENDEREÇO <b>AV LAURO GOMES, 2000</b>				BARRIO / DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>		CEP <b>09060-870</b>	
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		FONE / FAX <b>(11)2666-5400</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14:06:19</b>	

FATURA VALOR ORIGINAL <b>1.600,00</b>				VALOR DESCONTO <b>0,00</b>				VALOR LÍQUIDO <b>1.600,00</b>			
---	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	----------------------------------	--	--	--

DADOS DA FATURA <b>076519</b>				<b>1.600,00</b>				<b>0,00</b>				<b>1.600,00</b>			
----------------------------------	--	--	--	-----------------	--	--	--	-------------	--	--	--	-----------------	--	--	--

Nº DUPLICATA	VENCI	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCI	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCI	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCI	VALOR
001	14/07/2021	1.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.600,00</b>	VALOR DO ICMS <b>288,00</b>	BASE CÁLC. ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>213,92</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.600,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACBS. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.600,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CUNTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>8,400</b>		PESO LÍQUIDO <b>7,680</b>	

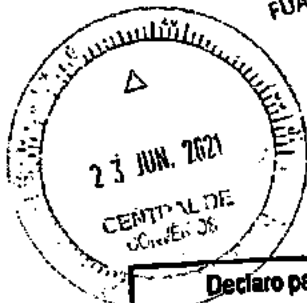
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SER	CAT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
FIXPU1010	PHARMAFIX PU 10 CM X 10 M LOTE: 15L20 QTD: 32,00 FAB: 31/12/2020 VAL: 30/11/2025	30091020	100	5102	PC	32,0000	50,0000	0,00	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00	0,00

Trib aprox R\$ 101,92 Federal R\$ 112,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8  
 DECISAO NORMATIVA CAT 15/2009 ITEM 10 - ARTIGO 264 RICMS INCISO 4.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 101,92 Federal R\$ 112,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 Codigo do destinatario: 001489 Ped.: 007481 PEDIDO 172411256.1 - COTACAO - 172412947 + UNIDADE HMNC 22L ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMAN, 577 - CENTRO - MOGI DAS CRUZES / SP. CEP: 08740-320		RESERVADO AO FISCO <b>Prefeitura de Mogi das Cruzes</b> <b>Controlo de Gestão Nº 058/2019</b>  <b>Confere com a Original</b>	
--	--	--	--

288

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
de R\$ 10,00 de dia 16/6/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.

Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº 124.0175/21  
Vencimento 16/07/2021  
Visto 16/07/2021  
Competência Junho  
Vigência até Junho  
Liberador 16/07/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

29.06.21

MUNICIPAL

000285

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Guinez International Comércio e Representação e Importação Ltda Rua Paraguassu, 242, SÃO CAETANO DO SUL - SP Web Service Guinez - (11) 4226-4532 falecon@guinez.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	26/06/2021	30 del	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
50 CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPDALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	7033-0769		PHARMAFIX PU 10 CM X 10 M - PHARMAPLAST	PC	Guinez International Comércio e Representação e Importação Ltda	Caixa com 1 unidade - Marca Pharmaplast. Curativo filme transparente, flexível, não estéril. Papel de suporte com planimetria para dimensionamento.	R\$ 50,0000	32 Unidade	R\$ 1.600,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.600,0000	R\$ 1.600,0000			
									Variação	R\$ 0,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 142						Total de Itens Impressos: 1							

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

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**

2000

000286

Documento de Entrada

Fornecedor 4134 GUINEZ INTERNACIONAL C R IMP LTDA  
 CNPJ/CPF: 03.215.031/0001-58 Insc Est.: 636163768117  
 Número: 76519 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.600,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	14/07/2021	1.600,00						

Entradas de Produtos

Código: 00022807 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4134 GUINEZ INTERNACIONAL C R IMP LTDA CNPJ/CP 03.215.031/0001-58 Nr Doc: 76519 Entrada: 15/06/2021 08:14  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 04/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27094 - CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM		ROLO	32,0000	50,0000	50,0000	1.600,00	0,00	0,00		0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.600,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.600,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

000287



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001189

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01563 / 00000000400-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	GUINEZ INTERNATIONAL COMERCIO
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.215.031/0001-58
Valor:	R\$ 1.600,00
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	85335B5CDCB772935DAEE9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001189 de 26/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

835

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

Confere com a  
Original



**MUNICIPAL**  
19 1 7

000288

CENTRO CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE OBRIGACÖES  
TÍTULOS - Centro Titular

EMISSÃO : 22/07/2021  
RELACÃO : 938172

00.838172

**DIGITADO**

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


MOGI DAS CRUZES


PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	CCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 848	HIFONED COMERCIO ATACADISTA DE PR NAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	26/07/2021	1.456,30
TOTAL GERAL .....						1.456,30

UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
COS 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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000295

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE  
PRODUTOS PARA SAUDE**



RUA ALAGOAS, 383, SALA 01 - CENTRO -  
CEP: 08521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP  
HIPOMEDSP@GMAIL.COM  
TEL: (11)2254-1156

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000000848 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0632 1416 9800 0151 5500 1000 0008 4810 3102 6275

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210619086095 04/06/2021 10:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

686374661116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

32.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

AV. LAURO GOMES, 2000

BARRIO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

FONE/FAX

(11)2666-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA	00000848	1.456,30	0,00	1.456,30

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/07/2021	1.456,30									

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	1.456,30	
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	1.456,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANTIA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					14,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

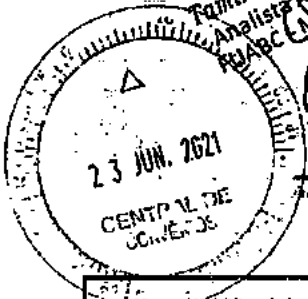
CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NEM (FISC)	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 200UN VAL APROX TRIB R\$ 60,24 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	700,00	2,049	0,00	1.434,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - PCT C/ 100UN VAL APROX TRIB R\$ 0,92 (4,20%)	83079010	0102	5102	UN	200,00	0,110	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
COD CLIENTE: 51 VAL APROX TRIB R\$ 61,16 (4,20%) FONTE INF TRIB: IABT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU. PEDIDO BIONEIXO: 172411256.1 - HMMC 22L	<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Famires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	NCHOLIS/11
Vencimento	04/07/2021
Visto	23/06/2021
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	23/06/2021

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) na presente Nota Fiscal nº 04/07/2021 do dia 23/06/2021 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000296

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04052.140763 44581.700000 4 86710000145630**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>04/07/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário <b>0764 / 45817-0</b>
Data do documento <b>04/06/2021</b>	Núm. do documento <b>848</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/06/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040521 -</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.456,30</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 848					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000 , 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04052.140763 44581.700000 4 86710000145630**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>04/07/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário <b>0764 / 45817-0</b>
Data do documento <b>04/06/2021</b>	Núm. do documento <b>848</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/06/2021</b>	Nosso Número <b>157 / 00040521 -</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.456,30</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 848					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000 , 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

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

VBS

**MUNICIPAL**

000297

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 836374661116  
Número: 848 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.456,30 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/07/2021	1.456,30						

Entradas de Produtos

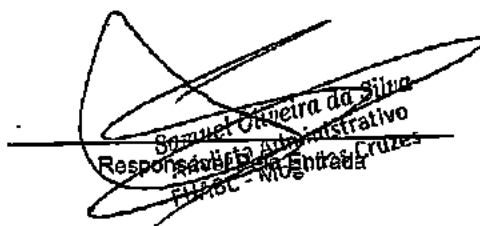
Código: 00022687 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 848 Entrada: 11/06/2021 16:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.456,30 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28409 - AVENTAL DESC IMPERMEAVEL BRANCO LEITOSO DE CORPO INTEIRO		UNIDADE	700,000	2,0490	2,0490	1.434,30		0,00	0,00			
23276 - TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL		PACOTE	2,0000	11,0000	11,0000	22,00		0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.456,30  
Total do(s) Custo(s) : 1.456,30

  
Samuel Oliveira da Silva  
Responsável Administrativo  
H.M.B.C. - Mogi das Cruzes

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

Encarregado do Setor

Confere com a Original



MUNICIPAL

000298



### 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\$ 1.456,30
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	6433207CD9D7721E7C4CC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001189 de 26/07/2021

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

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

008

Confere com o  
Original

**MUNICIPAL**

**000299**

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TÍT - Outros Títulos

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELATÓRIO : 038189

30.828189

RO ESP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

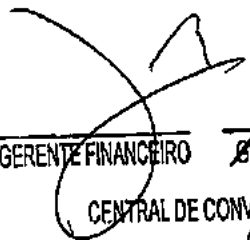
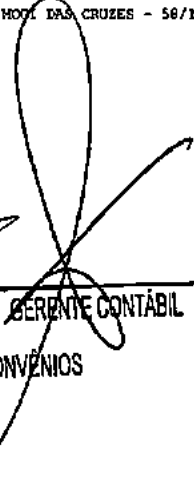
**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CHRG/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COH 797658	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTD	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3370 160087-7	522027440001-92	26/07/2021	1.439,91
TOTAL GERAL .....						1.439,91

UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

08

Confere com a Original

MUNICIPAL

000305

RECEBEMOS DA NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 NF-e N. 000797658  
 SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA C-14096-316  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

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

**N. 000797658**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7976 5811 5441 6162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENTAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210621372524 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**  
 RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL  
 CEP: 09060-870  
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/06/2021  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:48:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.439,47	259,02	0,00	0,00	1.439,91
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
				1.439,91

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.  
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500  
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: PESO BRUTO: 2,342 PESO LÍQUIDO: 2,342

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VC ICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
0009202	COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C 10 REAN: 7898578330036 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 COTONELA REAN: 7898916237015 Reg. Anvisa: ISE NTO - Lote: 30210976 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%
0003923	MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 REAN: 7898010927072 Reg. Anvisa: 300 3400021 - Lote: 48014 Marca: POLAR FIX Validade: 07/04/2026	60029010	500	5102	RL	17,00	13,04834	221,82	221,82	39,93	0,00	18,00%	0,00%
0005385	PAPEL P. ECG APERG BCO T.SENS.48X16X 30 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: SX480152 OBLK Marca: FOUR STAR PAPEIS Valida de: 24/07/2021	48025599	990	5103	UN	2,00	2,569512	5,14	5,14	0,93	0,00	18,00%	0,00%

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

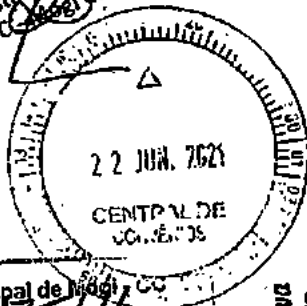
**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido Interno: 102903  
 Protocolo: 135210621372524  
 PEDIDO N. 172408785 - RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP 08740-320 - Nro.  
 Pedido Interno: 102903 - Nro. Pedido Cliente: 172408785 - Forma de Pagamento:  
 BOLETO End. Entrega: R. GUTTERMANN, 577 Bairro: Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740520

**RESERVAÇÃO AO FISCO**

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

Confere com a Original

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc No: MOH013514

Vencimento: 04/07/2021

Visto: OK

Competência: Junho

Vigência até: \_\_\_\_\_

Liberado: 02/06/2021

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(s) e/ou  
serviço(s) no(s) endereço(s) e/ou  
às 16:45 do dia 02/06/21  
conforme solicitação e/ou compra  
devidamente aprovada.

[Assinatura]  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

29.06.21

000306

MUNICIPAL

	<b>Identificação do emittente</b> <b>NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.</b> Av. DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MANDEL PENNA Cep:14098-515 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1639639090	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000797658 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>35210652202744000192550010007976581154416162</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nf.e.fazenda.gov.br/portal">www.nf.e.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210621372524 04/06/2021 17:50:33-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0002795	SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VI TALGOLD Reg. Anvisa: 10296900093 - Lote: N66 21B260 Marca: JOAOMED Validade: 30/07/2024	90183929	200	5102	UN	2,00	3,518905	7,04	7,04	1,26	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	22,81	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	1,26	0,00	18,00%	0,00%
0004308	SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 VB 05 15 ML N.22 xEAN: 7898157725111 Reg. Anvisa: 10369460176 - Lote: 08818031 Marca: SO LIDOR Validade: 30/03/2023	90183921	700	5102	UN	2,00	2,227824	4,46	4,46	0,81	0,00	18,00%	0,00%
0001633	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 C/PO CA N° 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	45,67	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%

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

Confere com a Original



**MUNICIPAL**

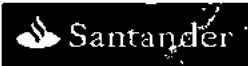
000307



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000797658	<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 1.439,91	
Recebi(amos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

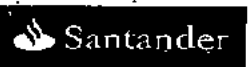
Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/07/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/06/2021	Nro. Documento 000797658	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/06/2021	Nosso Número 14048108
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.439,91
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> 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 04810.801011 2 86710000143991

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/07/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/06/2021	Nro. Documento 000797658	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/06/2021	Nosso Número 14048108
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.439,91
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador  
FUNDAÇÃO DO ABC  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - 09060870  
CNPJ: 57.571.275/0004-45

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

Confere com a  
Original

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



MUNICIPAL

000308

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**  
Pedido de Cotação : 172411256  
Pedido de Cotação-MCH0175/21--MAT MED--HMMC-22 LEITOS UTI

Fornecedor	Faturamento Mês	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Nacional Comercial Hospitalar Ltda AV DOUTOR CELSO CHARRI 7.500, RIBEIRÃO PRETO - SP Rose Gonçalves - (16) 39639090 rose.goncalves@nchsaude.com	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	30/05/2021	30 dia	CF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
APARELHO DE TRICOTOMIA. DESCARTAVEL - TIPO CORUM. DEVENDO CONTER NO MÍNIMO 2 LAMINAS FDCS. AS QUAIS DEVERÃO ESTAR PROTEGIDAS COM CAPA PROTETORA.	7033-0789		LAMINA DE BARBEAR CAIXA C S LASER PLATINUM LA06 - MULTILINK	CX	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,2429	95 Unidade	R\$ 23,0755	R\$ 0,5300	- 54,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML - UNIDADE	7033-7877		COLETOR DE URINA ADULTO CORDAO C.100 - MEDK	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 0,3346	190 Unidade	R\$ 33,4600	R\$ 0,3300	+ 1,39%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
FITA ADESIVA HOSPITALAR (CREPE) 16MM X 50M	7007-6555		FITA ADESIVA 16MM X 50MT MASTERFIX 1000034 - POLY TAPE	RL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,4218	63 Unidade	R\$ 152,5734	R\$ 2,4200	+ 0,37%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO	7033-6308		HASTE FLEXIVEL C 75 COTONELA - M.T. INDUSTRIA	PC	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,0732	6 Unidade	R\$ 6,4392	R\$ 1,0200	+ 5,22%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0	7033-0335		LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 C/PO - SANRO	P	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 1,3426	189 Unidade	R\$ 253,7514	R\$ 1,6400	- 18,13%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
MALHA TUBULAR - 20CM X 15M	7033-0079		MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 - POLAR FIX	PL	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 13,0463	26 Unidade	R\$ 339,2558	R\$ 11,0000	+ 18,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO ECG - 48MM X 30M	7033-2697		PAPEL P ECG APERG BCO T.5ENS.48X16X30 - FOUR STAR PAPEIS	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 2,5695	2 Unidade	R\$ 5,1390	R\$ 3,6000	- 28,62%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SOLL. 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 02/06/2021 12:42
SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA POLIURETANO TAMANHO 12 120CM - UNIDADE	7033-6230		SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120CM 00389 - SOLUMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 7,7559	93 Unidade	R\$ 721,2987	R\$ 8,0100	- 3,17%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0198		SONDA ENDOT C CUFF 6,0MM PVC VITALGOLD - JOADMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,7100	- 5,15%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 6,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0419		SONDA ENDOT C CUFF 6,5MM PVC VITALGOLD - JOADMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,5189	4 Unidade	R\$ 14,0756	R\$ 3,8600	- 8,84%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
SONDA	7033-		SONDA ENDOT C	UN	Nacional		R\$	15 Unidade	R\$	R\$ 3,7100		Marcio Salati 02/06/2021 12:42

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

11/17/2019

**MUNICIPAL**

000309

	ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	0200	CUFF 7,0MM PVC VITALGOLD - JOAMED		Comercial Hospitalar Lda	3,5189		52,7835			Salati	02/06/2021 12:42
127	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7.5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0201	SONDA ENDOT C CUFF 7,5MM PVC VITALGOLD - JOAMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Lda	R\$ 3,5189	40 Unidade	R\$ 140,7560	R\$ 4,2100	- 16,42%	Marcio Salati	02/06/2021 12:42
128	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0202	SONDA ENDOT C CUFF 8,0MM PVC VITALGOLD - JOAMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Lda	R\$ 3,5189	36 Unidade	R\$ 126,6804	R\$ 4,3200	- 18,54%	Marcio Salati	02/06/2021 12:42
130	SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 9.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033- 0204	SONDA ENDOT C CUFF 9,0MM PVC VITALGOLD - JOAMED	UN	Nacional Comercial Hospitalar Lda	R\$ 3,5189	2 Unidade	R\$ 7,0378	R\$ 3,4600	+ 1,7%	Marcio Salati	02/06/2021 12:42
134	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 5ML 22 FR - UNIDADE	7033- 0215	SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.B 05 15ML R.22 - SOLIDOR	UN	Nacional Comercial Hospitalar Lda	R\$ 2,2278	2 Unidade	R\$ 4,4556	R\$ 2,7500	- 18,99%	Marcio Salati	02/06/2021 12:42
								<b>Total Compra</b>	<b>Total Referencia</b>			
								R\$ 2.417,3773	R\$ 2.419,6200			
								<b>Variação</b>	-R\$ 2,2427	- 0,09%		

Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 16

Confere com a  
Original

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

0.8.0

810 1057  
11

**MUNICIPAL**

000310

Documento de Entrada

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92  
Número: 797658 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.439,91 Vi. ICMS: 0,00  
Obsv.:  
Insc Est.: 582156835119  
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	1.439,91						

Entradas de Produtos

Código: 00022541 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 52.202.744/0001-92  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2021  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.439,91  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 09/06/2021 09:00  
Nr Doc: 797658 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 Vcto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lcte	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			
23474 - MALHA TUBULAR - 20CM X 15M		ROLO	17,0000	13,0482	13,0482	221,82		0,00	0,00			
23100 - PAPEL P/ECG-110 VDF 48MMX30M (ROLINHO)		UNIDADE	2,0000	2,5700	2,5700	5,14		0,00	0,00			
23453 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº6,0		UNIDADE	2,0000	3,5200	3,5200	7,04		0,00	0,00			
5094 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,0		UNIDADE	15,0000	3,5187	3,5187	52,78		0,00	0,00			
23454 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0		UNIDADE	36,0000	3,5188	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			
23073 - SONDA FOLEY 2 VIAS COM BALAO Nº22		UNIDADE	2,0000	2,2300	2,2300	4,46		0,00	0,00			
8931 - LUVA CIRURGICA ESTERIL		UNIDADE	189,000	1,3428	1,3428	253,75		0,00	0,00			

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a Original



MUNICIPAL

000311

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 2490 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: 582156635119  
Número: 797658  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.439,91 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

**Entradas de Produtos**

COM LUBRIFICANTE Nº 7,0	0		1,3426				
24229 - SONDA ALIMENT. ENTERAL POLIURET. C/FIO GUIA ADUL.12FR	UNIDADE 93,0000	7,7559	7,7559	721,30	0,00	0,00	

Total do(s) Produto(s) : 1.439,91  
Total do(s) Custo(s) : 1.439,91

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

**MUNICIPAL**

000312

**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:	Juridica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Juridica

Convênio:	397729
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:	Juridica
Nome do Destinatário:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Destinatário:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 1.439,91
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	7B33469E75772F916B999000
------------------------	--------------------------

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

Numero 001189 de 26/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

SIC

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**

**000313**

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO: 23/07/2021  
RELAÇÃO: 838206

35. 838206

NO CEP MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGENCIA: 9344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BOC AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCN 3823	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	26/07/2021	901,20

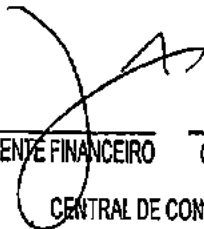
TOTAL GERAL .....

901,20

NOVECENTOS E UM 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 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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



Confere com a  
Original

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

**MUNICIPAL**

000323

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 901,20	NF-e Nº: 000.003.823 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

<b>POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)</b> RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03164990		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.823 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3553 0800 0150 5590 2000 0038 2310 0012 3918 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613492259 - 02/06/2021 16:48:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
001	02/07/2021	901,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 746,40	VALOR DO ICMS 104,83	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 901,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 901,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE 03	ESPÉCIE VOLUMES	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	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000002560175 13000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 IUNICA Lote:417581A417586	94042100	0 00	5102	UN	20	31,410000	628,20	628,20	83,55	0,00	13,30	0,00	0,00
0000000AA20S A4500001	ALGODAO 2.0 S/AG 15X45CM BIOLINE IUNICA Lote:2021000112	30061090	0 40	5102	UN	24	2,130000	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000ACH1 51800001	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8M ORTOFEN IUNICA Lote:1120	90211020	0 00	5102	DZ	8	8,100000	64,80	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00	0,00
00000NL39CT3 05100001	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-43CM IUNICA Lote:2021002159	30061090	0 40	5102	UN	48	2,160000	103,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000PC2 C2000001	CAPA F/VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM H-TECH IUNICA Lote:HQ21E01	39269090	0 00	5102	UN	30	1,780000	53,40	53,40	9,52	0,00	18,00	0,00	0,00

Confere com a Original

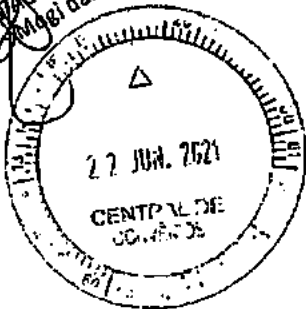
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 14707. PEDIDO 172219178.1 NO BIONEKO UNIDADE HMOX 30L RECEBIMENTO DE SEG. AS SEIXTA-FEIRA DAS 08H00 AS 16H30 . ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO 1 DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/LJ19
--	---



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Contas

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH017512
Vencimento	22/06/2021
Vista	5
Competência	junho
Vigência até	
Liberado	Tamires Pereira Cardoso

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente data final às 12:51 do dia 7/6/21 conforme solicitação e sempre devidamente aprovado.	
Assinatura	

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

060324

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Stanciai - (11) 2269-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	30 dd	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
13 ATADURA CREPE 15CM X 1,8 MT 13 FIOS - ROLLO	7033-0365		ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM), ORTOFEN	pct	Politex Indústria E Comércio Ltda	ATADURA DE CREPE ESTICADO 15CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM)	R\$ 0,6750	96 Rolo	R\$ 64,8000	R\$ 0,5900	+ 14,41%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
23 CAPA PARA VIDEO 15X250CM ENVELOPADA - UNIDADE	7033-0028		CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA) (cod CPVE), H-TECH	UNIDADE	Politex Indústria E Comércio Ltda	CAPA PARA VIDEOLAPAROSCOPIA ESTERIL - PROTECT-CAM (MICROCAMERA)	R\$ 1,7800	55 Unidade	R\$ 97,9000	R\$ 300,0000	- 99,41%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
36 COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,10M - UNIDADE	7033-0031		COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	55 Unidade	R\$ 1.727,5500	R\$ 33,0000	- 4,02%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
66 FIO ALGODAO 2 S/AGULHA 15X45CM 8RC 88520 AA206A45	7033-0125		ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1300	24 Unidade	R\$ 51,1200	R\$ 2,1300	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
72 FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3	7033-0304		NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,1600	48 Unidade	R\$ 103,6800	R\$ 1,6900	+ 27,81%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42
									Total Compra	R\$ 2.045,0500	Total Referência	R\$ 18.503,8800
									Variação	-R\$ 16.458,8300		- 88,95%

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

Confere com a Original

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

1000  
1000  
**MUNICIPAL**

000325

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)  
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110  
 Número: 3823 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 901,20 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/07/2021	901,20						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022544 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: 3823 Entrada: 09/06/2021 11:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 901,20 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: 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 Deso	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	20,0000	31,4100	31,4100	628,20		0,00	0,00				
23738 - FIO ALGODÃO 2 S/AGULHA 15X45CM AA520/ AA20SA45		UNIDADE	24,0000	2,1300	2,1300	51,12		0,00	0,00				
13998 - ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M (1,8M)		UNIDADE	98,0000	0,6750	0,6750	64,80		0,00	0,00				
23732 - FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT3083		UNIDADE	48,0000	2,1600	2,1600	103,68		0,00	0,00				
24689 - CAPA PARA VIDEO CIRURGIA ENVELOPADA - 15CM X 250CM		UNIDADE	30,0000	1,7800	1,7800	53,40		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 901,20  
 Total do(s) Custo(s) : 901,20

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

5 2000 0 010 12  
1 1600 0 0

**MUNICIPAL**

000326



### 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\$ 901,20
Data da Operação:	26/07/2021

Autenticação Bancária:	8133CB814B8772E1517DD9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001189 de 26/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com o  
Original**

10/15/1912

**MUNICIPAL**

000327

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838232

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

MOGI DAS CROZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 17395	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	26/07/2021	515,70
TOTAL GERAL .....						515,70

QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS

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

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CROZES - 58.19

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Luiz</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Luiz</i>	DATA: <i>26/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>23/7/21</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**

060373



**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

6 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

Nº 17.395  
 SERIE 1 FOLHA 1/1

CRVZ  
 3521 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0173 9519 9295 2456

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210613708815 02/06/2021 17:25:39

CHRG: 11.972.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES Nº 2000

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09.060-870

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 17:25:36

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 515,70

VALOR DO ICMS: 92,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 515,70

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 515,70

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2900 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO: RIO CLARO

QUANTIDADE: 9,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEZADO: 641663

PESO BRUTO: 32,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	DO ICMS	V. ICMS	DO ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	VAL. ICMS	VAL. IPI
291B	CLORÉXIDINA (TRICEX) 2% 1 C/30 ER 100ML C/TENSORÍTIMO INISY OFF 1 0510191726   0009632560000   RIOQUÍMICA   Lote: 2101391 D.Fab: 19/04/21 D.Val: 13/04/23   0,0000 Referencia: 0510101710	30049047	000	5162	UN	9	57,30	0,00	0,00	515,70	515,70	92,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

23173

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

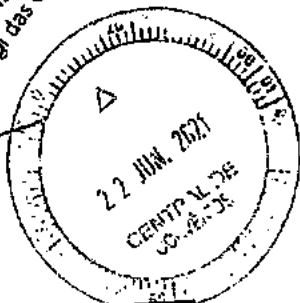
PREZADO 172219178.1 | ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com Original

Tamires Patrício Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) no presente Nota fiscal  
de R\$ 10,00 de dia 16/06/21  
conforme solicitação e entrega de compra  
devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº 12010175/21  
Vencimento 02/07/21  
Visto  
Competência junho  
Vigência até  
Liberado 22.06.21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC - Central de Convênios

28.06.21

MUNICIPAL

000374



BANCO ITAÚ S/A

| 341-7 |

34191.09008 22307.808927 82179.030000 3 86690000051570

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.972.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 02/07/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Cor SIR WINSTON CHURCHILL, 487A JARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00223078-0	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/06/2021	Número do Documento 17395 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Valor do Documento 515,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ S/A

| 341-7 |

34191.09008 22307.808927 82179.030000 3 86690000051570

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					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 17395 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2021	Nosso Número 109/00223078-0
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 APÓS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrêscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS Av LAURO GOMES, 2000 09.060-870-SANTO ANDRE -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Confere com o  
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

858070

MUNICIPAL

000375

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
33 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - FRASCO	7018- 0072		RIOQUIMICA	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,9100	270 Frasco	R\$ 515,7000	R\$ 1,7000	+ 12,35%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 515,7000	R\$ 459,0000			
									<b>Varição</b>	R\$ 56,7000	+ 12,35%		
Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a  
Original

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

2.2.2

**MUNICIPAL**

060376

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.872.658/0001-10 Insc Est.: 0015881100069  
 Número: 17395 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 515,70 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/07/2021	515,70						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022518 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.658/0001-10 Nr Doc: 17395 Entrada: 08/06/2021 11:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 515,70 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

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



MUNICIPAL

060377

Filial	No. Titulo	Num.Cta.Pg.	Nome Fornece	Vencdo Real	Vlr.Titulo	Historico	Num Bordero
27	17389	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0173/21 - NF 17389	838231
27	17395	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0175/21 - NF 17395	838232
27	17396	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0164/21 - NF 17396	838233
27	17403	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0172/21 - NF 17403	838234
27	17404	0344.00.071078-4	HDL LOG HOSPITALAR	26/07/2021	R\$ 515,70	HDL LOG HOSPITALAR - PROC.: MCH0174/21 - NF 17404	838235

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

Confere com a  
 Original

MUNICIPAL

060378



## 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:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 2.578,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIVERSAS

### Histórico:

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

Código da operação:	00135015
Chave de segurança:	V43LWKAVL3KU1PUT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.  
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**Confere com a  
Original**

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

MUNICIPAL

000379

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 838240

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 28888	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NAT MEDICO HOSPITALAR	001 6997 417-0	045142070001-35	26/07/2021	660,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>660,00</b>

SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

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

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

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 GERENTE FINANCEIRO

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000386



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Endereço: Rua Amóipira, 365 - Vila Isa

Rua Amóipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº: 28888

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0288 8810 5065 4924

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210660427513 14/06/2021 15:43:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 15:41:18

ENDEREÇO

Av. Lauro Gomes, 2000

BARRIO / 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

15:41:28

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

BARRIO / DISTRITO

Braz Cubas

CEP

08740320

MUNICÍPIO

Mogi das Cruzes

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / PARCELA

001

34/07/2021

660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

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 ANT

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 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	Pulseira de identificação de Paciente em PVC Cor Branca, Lote: PIV13/21	58063200	9101	5101	UN	2000	0,2200	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29025	Pulseira de identificação de Paciente em PVC Cor Vermelha, Lote: PIV13/21	58063200	9101	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 133/2006. PEDIDO Nº: 172411256 - PROCESSO Nº: MCH0175/21. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG: 0461-8 - C/C: 165265-6

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 28888 | Valor Original: R\$ 660,00 | Valor de Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 660,00.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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



Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

27 JUN. 2021  
 CENTRAL DE  
 CONTABILIDADE

Hospital Municipal de Mogi - L

Proc. Nº 175121  
 Vencimento 17/07/2021  
 Visto 27/07/2021  
 Competência junho  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 2002.2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 serviços na praxia de  
 R\$ 00,00 em 17/07/2021  
 conforme documentação anexa e  
 devidamente aprovada.

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC - Mogi das Cruzes

29.06.21

MUNICIPAL

000387

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 02/06/2021 12:45

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256

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

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Libema Produtos Hospitalares Ltda Rua Amalpra, 365 - Vila Isa, SÃO PAULO - SP Ronaldo Lopes - (11) 5631-1359 ronaldo@libema.com.br	R\$ 300,0000	4 dias após confirmação	30/05/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CLF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DESCARTAVEL C/ BOTAO BRANCO ADULTO	7033-9182		pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	2000 Unidade	R\$ 440,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salad 02/06/2021 12:42	
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DESCARTAVEL C/ BOTAO VERMELHO ADULTO	7033-6392		Pulseira Identificacao, Libema	cx 1000 unds	Libema Produtos Hospitalares Ltda	null	R\$ 0,2200	1000 Unidade	R\$ 220,0000	R\$ 0,2200	+ 0%	Marcio Salad 02/06/2021 12:42	
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 Salad 02/06/2021 12:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 880,0000	R\$ 880,0000			
									Varição	R\$ 0,0000	+ 0%		

Total de Itens da Cotação: 142 Total de Itens Impressos: 3

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC Central de Convênios

Confere com a Original

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

**MUNICIPAL**

000388

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP  
 CNPJ/CPF: 04.514.207/0001-35 Insc Est.: 116585592110  
 Número: 28888 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 660,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	14/07/2021	660,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022826 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4198 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CNPJ/CP 04.514.207/0001-35 Nr Doc: 28888 Entrada: 18/06/2021 07:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 660,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

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

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

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

Confere com a Original

**MUNICIPAL**

000389

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

14.8.11

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

Confere com a  
 Original

MUNICIPAL

000390



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00135047
<b>Chave de segurança:</b>	TQG12N1M32JPAWXX

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

000391

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 23/07/2021  
RELACAO : 038219

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 30033	M.N.F. CUSTODIO COMERCIO DE PRODU MAT MEDICO HOSPITALAR		237 7808 8387-4	034029790001-12	26/07/2021	3.305,65
TOTAL GERAL .....						3.305,65

TRES MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

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

16.342,18

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>S. Silva</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J. J.</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>S. Silva</i>	DATA: 26/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>W. S.</i>	DATA: 23/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>W. S.</i>	DATA: / /

182000

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

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**

000398

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.030.033 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Alto Belo, 895 Vila Antonieta - São Paulo - SP. CEP 03478-040 TEL: (11) 2982-9301</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.033 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>		
			CHAVE DE ACESSO 3521 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0300 3313 3003 0000
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210613493696 02/06/2021 16:48:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 02/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (11) 2566-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA	30033	01/07/2021	3.305,65
--------------------	-------	------------	----------

BASE DE CALC. DO ICMS 3.305,65	VALOR DO ICMS 595,00	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 17,62	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.305,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 81,32	VALOR TOTAL DA NOTA 3.305,65

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

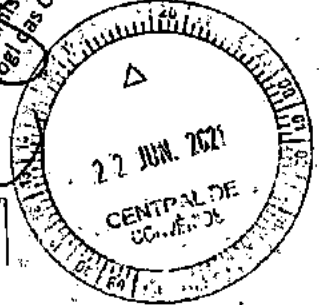
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
140INEX	CATETER IV CDS/SP. DE SEGURANÇA 14G (IN/EX) LT.70957 QT.100.000 VAL. 28/02/2023	90183924	000	5102	UND	100,0000	2,3800000000	238,00	238,00	42,48	0,00	18,00	0,00
0011011	BKOTOR FR 34 LT.20A04046 QT.1.000 VAL. 30/11/2023	90183920	000	5102	PC	1,0000	5,3300000000	5,33	5,33	0,95	0,00	18,00	0,00
LF-EG07	FRALDA DESC GERIATRICA EXTRA GRANDE LUNAFRAL LT.1JUNHA QT.2.588.000 VAL. 01/08/2024	96190009	000	5102	UND	2.888,0000	1,1400000000	3.064,32	3.064,32	551,57	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *º HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENTREGA RUA GUTTMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - CEP 05740-320 RECEBIMENTO: 08:00 AS 18:30 *º Ped. Cliente: 172408785 *º N/Pedido: 17857	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;"><b>Confere com a Original</b></p> <p style="text-align: right;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
--	--

**CONFERÊNCIA POSTERIOR**  
 ENTREGA RECEBIDA COM CONFERÊNCIA FÍSICA APÓS RECEBIMENTO  
 CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS A SER REALIZADA POSTERIORMENTE  
 DEVIDO HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO NÃO PERMANÊNCIA DO  
 COLABORADOR.  
 QUALQUER DIVERGÊNCIA DOS PRODUTOS SERÁ COMPROVADA  
 ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*Flamires Bezerra Cardoso*  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes



Alexandre A. Alvarez  
 Analista Patrimônio  
 FUABC Central de Convênios  
 28.06.21

**MUNICIPAL**

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº 14007514  
 Vencimento 01/07/2021  
 Visto 01/07/2021  
 Competência junho  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 01/07/2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

**CONFERÊNCIA  
 SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO**  
 DATA: 1/1  
 SEPARADO POR: \_\_\_\_\_  
 CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_  
 CONFERÊNCIA MOTORISTA: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins  
 que recebi(o) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presença de 1500  
 às 15:00 do dia 28/06/21  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

000399

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

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 172411256  
Pedido de Cotação-MCH0175/21--MAT MED--HMMC-22 LEITOS UTI

Fornecedor	Faturamento Mínima	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me R ALTO BELO, 895, SÃO PAULO - SP MICHELLE NOVAK - (11) 2182-8381 michelly.martinsur@gmail.com	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	30/05/2021	28 dias	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
24	CATETER INTRAVENOSO 14G (BLCO) BISEL TRIFACETADG COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - UNIDADE	7033-2723	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA, INJEK	CADIA	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 2,3600	100 Unidade	R\$ 236,0000	R\$ 2,1000	+ 12,38%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42 OK	
30	CATETER NASAL PARA DILIGENJO ADULTO (TIPO OCULOS) - UNIDADE	7033-7285	CATETER NASAL TIPO OCULOS, MEOSONDA	CX	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 0,8500	400 Unidade	R\$ 340,0000	R\$ 0,9400	- 9,57%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
59	DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM	7033-2698	DRENO TORAXICO RADIOPACO 10-40FR ESTERIL BIOTOR, BIOTEC	UN	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 5,3300	1 Unidade	R\$ 5,3300	R\$ 3,4500	+ 54,49%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42 OK	
77	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	2688 Pacote	R\$ 3.064,3200	R\$ 1,1400	+ 0%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42 OK	
78	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE - UNIDADE	7033-0452	FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE, MNP CUSTODIO	PCT	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	null	R\$ 1,0990	816 Pacote	R\$ 896,7840	R\$ 0,9800	+ 12,14%	Marcio Salati 02/06/2021 12:42	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 4.542,4340	R\$ 4.453,4500			
									<b>Variação</b>	R\$ 88,9840	+ 2%		

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

Confere com a Original

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

357061

Copyright ©  
1987

**MUNICIPAL**

000400

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 3471 MNP CUSTODIO COM DE PROD. HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est:  
Número: 30033 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.305,65 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/07/2021	3.305,65						

**Entradas de Produtos**

Código: 00022563 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: 30033 Entrada: 09/06/2021 15:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.305,65 % 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
15092 - CATETER INTRAV. C/DISP. DE SEGURANÇA 2,1MM (14G)		UNIDADE	100,000	2,3600	2,3600	236,00		0,00		0,00	70957QT	100,0000	01/07/2021	
23125 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 34FR - 50CM		UNIDADE	1,0000	5,3300	5,3300	5,33		0,00		0,00				
24688 - FRALDA GERIATRICA XG		UNIDADE	2.688,000	1,1400	1,1400	3.064,32		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.305,65  
Total do(s) Custo(s) : 3.305,65

103090

*Samuel Oliveira da Silva*  
Analista  
RUBRICADO  
Responsável pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original



5000 910

**MUNICIPAL**

000401

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

30400

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

**Confere com a  
Original**

**MUNICIPAL**

000402

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00135313
<b>Chave de segurança:</b>	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 CADXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

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

6 100 5143 11 11  
6 11 11

**MUNICIPAL**

000403