

Mogi das Cruzes, 03 de maio de 2.020.

OFÍCIO nº. 573/2020

Ao

Departamento Jurídico - Central de Convênios

A/C Dra. Ana Paula C. Costa - Gerente Jurídica

**Referente: Contrato de prestação de serviços médicos de terapia intensiva**

Trata-se dos serviços médicos de terapia intensiva - UTI, destinado aos pacientes usuários do SUS atendidos no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes "Prefeito Waldemar Costa Filho", Processo nº MCH195/2019 de 13 de dezembro de 2.019.

Considerando a situação de pandemia frente ao Covid-19 e diante de todo contexto explanado no Ofício de 24 de abril de 2.020.

Considerando o encerramento do processo em epígrafe conforme parecer jurídico retro, diante da necessidade de incremento do serviço pela demanda atual superior aos limites constante na legislação pertinente.

Considerando que diante do cenário incerto e instável da doença, que impacta aumento dia a dia na demanda do Hospital, sem que pudéssemos realizar as devidas adequações nos contratos diretamente impactados para que fosse ofertada a adequada assistência aos pacientes com suspeita ou confirmação da infecção viral em apreço.

Considerando a necessidade de adequação para 40 (quarenta) leitos, somado ainda a 10 (dez) leitos de semi intensiva. Ou seja, *quintuplicou-se os leitos de cuidados de terapia intensiva e manejos pertinentes no HMMC.*

Considerando que em torno de 2/3 (dois terços) dos pacientes acometidos pela Covid-19 podem necessitar de suporte ventilatório e por conseguinte cuidados de terapia intensiva, sendo essencial e de caráter ininterrupto a referida execução de serviços.

Assim, encaminhamos o presente para devida análise, face ao encerramento do contrato vigente, de prosseguimento de contratação direta por 06 (seis) meses com fulcro na Lei nº. 13.989/2020

tendo em vista o contexto da pandemia e manutenção do HMMC como Centro de Referência para o Covid-19.


Assim, requer-se os bons préstimos de V. SA para devida análise deste pleito tendo por base a seguinte estimativa diante do HMMC estar como referência para o Covid-19 e com capacidade para albergar mais pacientes que o atendido até o presente momento:

BASE DOS SERVIÇOS				
	HORAS POR DIA	HORAS MÊS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PLANTOES UTI 1 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 2 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 3 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 4 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
PLANTOES UTI 5 (24 HORAS)	24	744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
MÉDICO DIARISTA 4º ANDAR	4	120	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00
MÉDICO DIARISTA UTI	12,2	244	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TECNICA	-			R\$ 24.238,38
COORDENAÇÃO MÉDICA UTI PAA + UTI 4º ANDAR	-			R\$ 17.600,00
INTERCONSULTAS ESPECIALIDADES	-		R\$ 50,00	R\$ 50,00
INFECTOLOGISTA	-	36	R\$ 50,00	R\$ 1.800,00
CCIH		18	R\$ 50,00	R\$ 900,00
PLANTÃO NO PRONTO ATENDIMENTO ADULTO	12	324	R\$ 120,00	R\$ 38.800,00
				<b>R\$ 658.588,38</b>

As despesas decorrentes da referida execução deverá ser alocada no âmbito do Contrato de Gestão n° 58/19- Hospital Municipal de Mogi das Cruzes – “Prefeito Waldemar Costa Filho”.

Sendo o que havia para o momento, subscrevo-me renovando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 18/02/2021  
RELACAO : 077408

Nº. C/C: MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710792

- MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/02/2021	747.926,67

TOTAL GERAL .....

747.926,67 *626.203,22*

SETECENTOS E QUARENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NÚM 000710792  
NO DIA 19/02/2021 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 Nº058/2019

**Confere com a Original**

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Lu</i>	DATA: <i>18/2</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>amo</i>	DATA: <i>19/23</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ms</i>	DATA: <i>18/2</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>1/1</i>

FEDERAL

002888





PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

09700-900 - AV VER NARCISO VAGUE GUARARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota 136 Data 17/02/2021 Chave: LMVE-PPLT

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 09730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocuments.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 - Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI - PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 5º ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 6º ANDAR	150,00	111.600,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	42.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.950,00
54	54	UCIH	50,00	2.700,00
1	1	TREINAMENTO ACLS	30.250,00	30.250,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	796.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 23.908,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	796.938,38	ISS	0,00	IRRF	11.954,08	PIS	5.180,10	COPINS	23.908,15	CSLL	7.989,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	747.926,67
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/201

Cópia

Recebido

Luiz Silva  
Comprador  
FUADE - Central de Convênios

18/02/21



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

Luiz Silva

CENTRAL DE CONVENIOS	
Proc. Nº	100017110
Competência	02/2021
Central de Custo	Individual
Vencimento	18/02/21

FEDERAL

002889

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	<u>MCHORPA130</u>
Vencimento	<u>18/02/2001</u>
Visto	<u>3</u>
Competência	<u>20/01/2001</u>
Vigência até	
Liberado	<u>18/02/2001</u>

Confere com a Original

*Heloisa Molinari*  
**Heloisa Molinari**  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*Yara Paria*  
**Yara Paria**  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

002890

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/01/2021 à 31/01/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.G - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.G E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
79	R\$ 50,00	R\$ 3.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Capacitação	Valor	Valor Total
Treinamento ACLS		R\$ 30.250,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 795.938,38
----------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N.º 58/2019

FEDERAL

002891

PR

## ESCALA MÉDICA UTI - JANEIRO/2021


Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00					Paula Adas CRM: 73.718	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ana Paula CRM: 104.785
19:00 07:00	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Cássio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228

Confere com a Original

  
 Dr. S. Daniel Mori  
 CRM: 35064  
 Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002892



## ESCALA MÉDICA - UTI 4º ANDAR - JANEIRO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Mateus Marinho CRM: 204.977	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00					Mateus Marinho CRM: 204.977	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Lina Maria Darwich CRM: 162.057	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383

Confere com a  
Original

Dr. Sidnei Mori  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

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

2020

FEDERAL

002893

# ESCALA MÉDICA - UTI PRONTO ATENDIMENTO ADULTO - JANEIRO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00					Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Luz Gohardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Tatiana N. N. Panoni CRM: 196.434	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981

Confere com a  
Original

Dr. Sidney Mori  
CRM: 65084  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002894

## ESCALA MÉDICA - 5º ANDAR - JANEIRO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Eduardo Gama CRM: 663.727	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785
19:00 07:00					Eduardo Gama CRM: 663.727	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Lúiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Conteras CRM: 115.153
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Argelia de Souza CRM: 206.606	Maria Augusta B Giordano CRM: 205.457	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Mateus Marinho CRM: 204.977	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Fernanda Rúbia N. Alves 108.922
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jean Dib Alvim CRM: 174.383	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Fernanda Rúbia N. Alves 108.922
07:00 19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Mateus Marinho CRM: 204.977	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Fernanda Rúbia N. Alves 108.922	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Julia C. de Alvarenga CRM: 208.002	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Conteras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785	Mateus Marinho CRM: 204.977	Thabata Santos freires CRM: 208.305	Lina Maria Darwich CRM: 182.057
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Argelia de Souza CRM: 206.606	Jean Dib Alvim CRM: 174.383	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057




Confere com a  
Original

08500

Dr. Sidnei Mori  
CRM: 35084  
Biotecor Técnico  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019


FEDERAL

002895

 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>PER IIR</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b>  <b>FO.CONT.001 V.01</b>	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação
<b>Período:</b>	N.F n.º 136 <span style="float: right;">Mês de competência: Janeiro/2021</span>

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCORRÊNCIAS
DATA: <u>18 / 02 / 21</u>
Responsável: <u></u> <b>Heloisa Molinari</b> Diretora Geral Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

00500

FEDERAL

002896



## ESCALA MÉDICA - UTI CENTRO CIRÚRGICO - JANEIRO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda


CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
19:00 07:00					Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Argélia de Souza CRM: 206.606	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Lina Maria Danwich CRM: 182.057	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Lina Maria Danwich CRM: 182.057	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Argélia de Souza CRM: 206.606	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Argélia de Souza CRM: 206.606	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Daniella Baltadakis CRM: 207.809	Argélia de Souza CRM: 206.606	Thabata Santos Freires CRM: 208.905	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Argélia de Souza CRM: 206.606	Lina Maria Danwich CRM: 182.057	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343

Confere com a  
Original

  
 Dr. Sonei Mori  
 CRM: 35084  
 Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002897

voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/02/2021 a 08/03/2021

**Certificação Número:** 2021020700393439646070

**Informação obtida em** 18/02/2021 12:17:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**Confere com a  
Original**

  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002898



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/03/2021.  
Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a  
Original

388506

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002899

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 136 I
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2021 16:14:26

<b>Código da operação:</b>	00195159
<b>Chave de segurança:</b>	AR7GE4E0KQ7HFPYH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com a  
Original**

0800

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002900



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 247.926,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 136 II
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2021 16:15:19

<b>Código da operação:</b>	00195562
<b>Chave de segurança:</b>	PS240MZ538SW5663

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

10080001

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002901

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/03/2021  
RELACAO : 078401

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 142	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	17/03/2021	660.223,85
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>660.223,85</b>

SEISCENTOS E SESSENTA MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 19/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

**Danilo Guedes**  
Coord. Financeiro

**GERENTE FINANCEIRO**

**GERENTE CONTABIL**

**CENTRAL DE CONVENIOS**

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: __/__/__
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: __/__/__
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Danilo</i>	DATA: <i>17/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <i>17/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>17/03/21</i>

**Confere con Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002832

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

06780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 06730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47226711

CCM 93071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Código de Descrição dos Serviços		Valor	Valor Total
672	672 PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI CC	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI 6º ANDAR	150,00	100.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	224 MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1 COORDENACAO MEDICA UTI RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	168 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179	179 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54	54 OUTROS	50,00	2.700,00

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido								
703.488,38	ISS	0,00	IRRF	10.552,33	PIS	4.572,67	COSINS	21.104,65	CSLL	7.034,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	660.223,85

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 nº LIQ. 660.223, 85

17 MAR 2021

Conex

Resp. Fiscal

Carolina Rossi  
 Analista Contábil  
 JABC - Central de Convênios  
 12/03/21

Reservar 298

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº MCNO 1770

Competência 02/21

Central de Custo Introdução

Vencimento 15/03/21



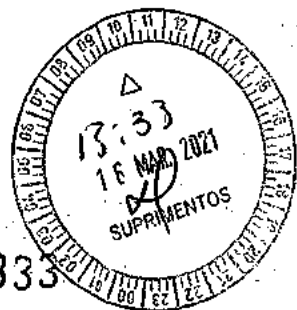
Dr. Sidney Mori  
 CRM 36094  
 Diretor Técnico

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MCNO 1770/20  
 Vencimento 15/03/2021  
 Visto 7  
 Competência Sanitária/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/03/2021

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

Vera Faria  
 Assistente Administrativo  
 RG. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**



002833

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM FEVEREIRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/02/2021 à 28/02/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI -C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
UTI -C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
672	R\$ 150,00	R\$ 100.800,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA -ENF.	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
179	R\$ 50,00	R\$ 8.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 703.488,38
-----------------------------------	----------------

*Confere com Original*

FEDERAL

002834





FORMULÁRIO

Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço

FO.CONT.001 V.01



<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 142	Mês de competência: Fevereiro/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND-Federal	X	

OCCORRENCIAS

DATA: 15/03/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

Dr. Sidnei Mori  
CRM 25984  
Diretor Técnico

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

24.895.589/0001-00

FEDERAL

002835

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 26/02/2021 a 27/03/2021

**Certificação Número:** 2021022600591198487288

Informação obtida em 15/03/2021 09:11:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002836



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com  
Original**

8.002.500

Preeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

002837

FEDERAL



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000969

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 660.223,85
Data da Operação:	17/03/2021

Autenticação Bancária:	3A33128F1B3772A0AF5669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000969 de 17/03/2021

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

Confere com  
Original

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

002838

FEDERAL



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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 122	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	19/10/2020	581.859,10

TOTAL GERAL .....

581.859,10

QUINHENTOS E OITENTA E UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 19/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

*[Assinatura]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Assinatura]*  
GERENTE CONTABIL

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Compare com Original

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

02/10/20

FEDERAL

003960

16079-2/41



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

	Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
		122	14/10/2020	HDPN-ILYU
<b>PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA</b>				
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG				
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280				
CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:				
Email: contabilidade@dwdocumentos.com				
Telefone: 47228711      CCM 83071      Inscr. Municipal: 83071				

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 10/2020  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	5.250,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

**Confere com Original**

Observação:	<b>Total dos Serviços</b>		619.988,38
	<b>Total de Deduções</b>		0,00
	<b>ISS SEM RETENÇÃO</b>	3,00%	18.599,65
	<b>Desc. Incondicionado</b>		0,00
	<b>Desc. Condicionado</b>		0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
619.988,38	ISS 0,00	IRRF 9.299,83	PIS 4.029,92	COFINS 18.599,65	CSLL 6.199,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	581.859,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2016

Gabriela Fogaça  
Controladora  
FUABC - Central de Convênios  
16/10 16:20

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

*Helôisa Molinari*  
Helôisa Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

2.192

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH0192A/20
Vencimento	19/10/2020
Visto	
Competência	Setembro/2020
Vigência até	
Liberado	15/10/2020



*Paulo Pinheiro*  
Auxiliar Administrativo  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

003961

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/09/2020 à 30/09/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00

MÉDICO DIARISTA		
UTI Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
4º Andar Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
UTI PAA Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI OS	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00

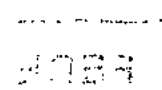
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
105	R\$ 50,00	R\$ 5.250,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

PLANTÕES PAA		
Horas Trabalhadas	Valor	Valor Total
0	R\$ 120,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 619.988,38
-----------------------------------	----------------



Confere com Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003962

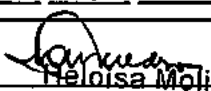
	<b>FORMULÁRIO</b>	
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b> FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 122	Mês de competência: Setembro/2020

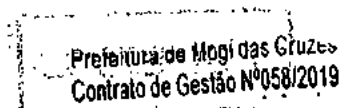
ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRENCIAS**


DATA: 15/10/2020

Responsável: \_\_\_\_\_  
  
 Heloisa Molinari  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com  
Original

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

2020 10

FEDERAL

003963



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/10/2020 a 12/11/2020

**Certificação Número:** 2020101407223398603615

Informação obtida em 15/10/2020 11:19:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**Confere com  
Original**

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

FEDERAL

003964



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Compare com  
Original

AGUARDAR

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003965

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000768

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 581.859,10
Data da Operação:	19/10/2020

Autenticação Bancária:	A633EE303DA772C649EAA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 000768 de 19/10/2020

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

Confere com  
Original

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

86851

FEDERAL

003966

MHC0177A/20

# CONTRATO

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

5/11/2019

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

FEDERAL

003967



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE TERAPIA INTENSIVA – PROCESSO Nº MCHC0177A/20**

**EMENTA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCHC0177A/20.**

**CONTRATADA: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**

Por este instrumento, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o N.º 57.571.275/0004-45, com sede na Av. Lauro Gomes, nº 2.000, Vila Sacadura Cabral, Santo André – SP, neste ato representada pelo seu Diretor Geral Sr. Carlos Eduardo Fava, brasileiro, advogado, portador da cédula de identidade RG nº 25.601.292-1, inscrito do CPF/MF sob o nº 151.795.848-25, doravante denominada simplesmente “**CONTRATANTE**”, e de outro lado, a **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.895.589/0001-00, com sede na Rua Manoel Porcelli, nº 424, Alto Ipiranga, Mogi das Cruzes – SP, CEP: 08730-280, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante designada “**CONTRATADA**”, tendo em vista o Processo Administrativo nº MCHC0177A/20, tem por justo e acordado as seguintes condições:

**1.0 - DO OBJETO**

1.1 – O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada em prestação de serviços na área de internação intensiva para suprir as necessidades do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, rigorosamente conforme especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência, processo administrativo, proposta comercial e seus anexos, os quais fazem parte integrante do presente instrumento.

**2.0 - PRAZO**

2.1 - O prazo de vigência do contrato é de 06 (seis) meses consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data da assinatura do Termo de Contrato, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto vigorar o Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, respeitados os prazos pactuados, conforme previsto Art. 4º-H da Lei 13.979/2020.

Confere con  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

FEDERAL

003968

2.2 - Em função da Pandemia ocasionada pelo Coronavírus, o prazo constante da cláusula 2.1 poderá ser alterado nos termos de legislação específica, decreto ou medida provisória.

2.3 - A legislação específica, decreto ou medida provisória que viabilizar a alteração contratual constante da cláusula 2.2 deverá constar no Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços.

### 3.0 - CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

3.1 - Os serviços serão iniciados pela CONTRATADA na data da assinatura do Contrato de Prestação de Serviços.

3.2 - A CONTRATANTE fiscalizará obrigatoriamente a execução do contrato, a fim de verificar se no seu desenvolvimento estão sendo observadas as especificações e demais requisitos nele previstos, reservando-se o direito de rejeitar os serviços que, a seu critério, não forem considerados satisfatórios;

3.3 - Deverá a CONTRATADA, tendo ciência do valor global disposto na Cláusula 9.0 deste contrato, manter controle próprio da execução do objeto, não ultrapassando o limite financeiro global estipulado.

3.4 - O valor global poderá ser ultrapassado única e exclusivamente mediante solicitação da CONTRATANTE e desde que devidamente motivado, sendo acompanhado do respectivo Termo Aditivo.

3.5 - Havendo solicitação da CONTRATANTE e aditamento de acréscimo ao valor do contrato, poderá a CONTRATADA continuar a execução do objeto observando o novo valor estipulado.

3.6 - Sendo ultrapassado o valor mensal estimado na Cláusula 9.0, deverá a CONTRATADA informar imediatamente a CONTRATANTE, a fim de que esta redistribua execução do contrato ou solicite o aditamento de valor devido, limitando-se ao disposto na Cláusula 4.7 do presente instrumento.

Confere com  
Original

3.7 - O descumprimento das Cláusulas 3.3 a 3.6 sujeitará a CONTRATADA ao não recebimento dos valores executados que ultrapassem o valor global do Contrato.

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

802500

1950

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

FEDERAL

003969

#### 4.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da CONTRATADA:

4.1 - Prestar os serviços observando as melhores práticas e técnicas aplicadas no mercado.

4.2 - Cumprir todas as normas, regras e leis aplicáveis à execução do objeto do Contrato.

4.3 - Observar estritamente as normas internas da unidade.

4.4 - Cumprir integralmente todas as suas obrigações tributárias, fiscais, sociais, previdenciárias, trabalhistas, acidentárias, comerciais e civis.

4.5 - Indenizar, imediatamente, a CONTRATANTE por quaisquer danos que seus representantes legais, prepostos, empregados ou terceiros credenciados causem, por culpa, dolo, ação ou omissão, à CONTRATANTE ou a terceiros.

4.6 - Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados nos termos da legislação em vigor.

4.7 - A CONTRATADA deverá estar em condições de prestar os serviços a partir da data da assinatura do Contrato e manter essa condição durante toda a sua vigência, atendendo a demanda contratada, incluindo-se eventuais acréscimos ou supressões que não deverão ultrapassar os 50% (cinquenta por cento) do valor inicial atualizado do contrato, nos termos da Lei 13.979/20.

4.8 - Executar os serviços, objeto do contrato, rigorosamente em conformidade com todas as suas condições e normas legais.

4.9 - A CONTRATADA deverá adotar as medidas, precauções e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais de seus funcionários, seus prepostos e a terceiros, os quais será inteiramente responsável.

4.10 - A CONTRATADA garantirá a execução do objeto através de pessoas habilitadas e treinadas.

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

*[Handwritten Signature]*

0886000

Faint, illegible markings or text, possibly a stamp or header, located in the lower-left quadrant of the page.

**FEDERAL**

003970

4.11 - A CONTRATADA deverá manter durante todo o período do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame.

4.12 - Assume a CONTRATADA a responsabilidade Civil e Criminal pela Legitimidade de suas assinaturas e ou de seu representante e pela autenticidade dos documentos apresentados, assim como as informações prestadas.

4.14 - Fica vedada à CONTRATADA a subcontratação objeto de contrato, bem como a execução deste através de terceiros sem expressa anuência da CONTRATANTE, que deverá motivar eventual liberação.

4.15 - Deverá a CONTRATADA realizar os serviços médicos de terapia intensiva - UTI, destinado aos pacientes usuários do SUS atendidos no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes,

4.16 - A CONTRATADA se responsabilizará por todas as despesas relativas as taxas, impostos, e demais encargos necessários e relacionados à execução dos serviços.

4.17 - Deverá a CONTRADA prestar os serviços conforme o quadro abaixo descrito:

BASE DOS SERVIÇOS				
	HORAS POR DIA	HORAS POR MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Plantões UTI 1 (24 Horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 2 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 3 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 4 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Plantões UTI 5 (24 horas)	24	744	R\$150,00	R\$111.600,00
Médico Diarista 4º andar	4	120	R\$50,00	R\$6.000,00
Médico Diarista UTI	12,2	244	R\$50,00	R\$11.200,00
Coordenação Médica UTI/Resp. Técnica	-	-	-	R\$24.238,38
Coordenação Médica UTI/PAA	-	-	-	R\$17.600,00
Interconsultas Especialidades	-	-	R\$50,00	R\$50,00
Infectologista	-	36	R\$50,00	R\$1.800,00

Confere-se Original  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

003971



CCIH	-	18	R\$50,00	R\$900,00
Plantão no Pronto Atendimento Adulto	12	324	R\$120,00	R\$38.800,00
	-	-	-	R\$658.588,38

### 5.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A Contratante compromete-se a:

5.1 - Disponibilizar estrutura física adequada para a prestação de serviços ora contratada, respeitando as especificações técnicas apresentadas pela CONTRATADA.

5.2 - Indicar responsável para fiscalização dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA.

5.3 - Promover os pagamentos avançados pelos serviços efetivamente prestados, nas condições e prazos especificados e ora acordados.

5.4 - Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/funcionário especialmente designado.

5.5 - Prover a Unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço.

### 6.0 - DA FISCALIZAÇÃO

6.1 - A Contratante fiscalizará a execução dos serviços através de funcionário (s) designado (s) para esse fim, com a incumbência de relatar ao supervisor as falhas ou irregularidades que verificar, as quais, se não forem sanadas, serão objetos de comunicado oficial, expedido Contratante Unidade, à CONTRATADA;

6.2 - A execução do contrato será fiscalizada em todos os aspectos pertinentes ao objeto ajustado, inclusive, reservando o direito de resolução de quaisquer casos omissos ou duvidosos, não previstos em memorial ou neste contrato, em especial às especificações, requisitos, sinalizações, segurança, implicando o direito de rejeitar os serviços insatisfatórios, intimando a execução das devidas modificações, quando for o caso.

**Confere com Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

003972

6.3. – O exercício de fiscalização por parte da Contratante não eximirá a CONTRATADA das responsabilidades pelos danos materiais e pessoais que vier a causar a terceiros ou à Unidade por culpa ou dolo de seus prepostos, na execução do contrato, nos termos do Código Civil.

## 7.0 - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

7.1 – A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, observadas as seguintes condições:

7.2 – Os pagamentos serão realizados mensalmente no décimo quinto dia do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão de notas fiscais, após atestação dos serviços realizados no período;

7.3 – No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente;

7.4 – A CONTRATADA deverá indicar, com a documentação fiscal, o número da conta corrente e a agência, preferencialmente do Banco Santander S/A, a fim de agilizar o pagamento;

7.5 – Em hipótese alguma será aceito boleto bancário como meio de cobrança;

7.6 – O pagamento será efetuado mediante a apresentação, pela CONTRATADA, dos seguintes documentos, que serão arquivados pela CONTRATANTE:

a) Nota Fiscal constando discriminação detalhada do serviço prestado;

b) CND válida, provando regularidade do prestador de serviço contínuo de contrato formal, junto à Previdência Social;

c) Prova de regularidade perante o FGTS;

7.7 – As notas fiscais, referentes aos serviços prestados, deverão ser entregues em tempo considerável (quinto dia útil do mês), para que a CONTRATANTE possa proceder com as análises devidas e o subsequente pagamento dos valores;

Confere com Original  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 099/2019

7.8 – A CONTRATANTE procederá à retenção tributária, referente aos serviços prestados, nas alíquotas legalmente devidas, incidentes sobre o valor destacado em nota fiscal;

SECRET

FEDERAL

003973

7.9 - A CONTRATADA, neste ato, declara estar ciente de que os recursos utilizados para o pagamento dos serviços, ora contratados, serão aqueles repassados pelo Município de Mogi das Cruzes em razão do Contrato de Gestão nº 58/19, firmado entre a CONTRATANTE e o Município de Mogi das Cruzes.

7.10 - A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, desde que não ocorram atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes para a CONTRATANTE, relativo ao custeio do objeto do Contrato de Gestão nº 58/19.

7.11 - No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente, salvo quando decorram de atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Município de Mogi das Cruzes; a CONTRATANTE, em consonância com o disposto nas cláusulas 7.9 e 7.10 deste CONTRATO;

7.12 - A presente avença extingue-se automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

#### 8.0 - DO RECEBIMENTO

8.1 - No recebimento dos serviços serão observados os preceitos pertinentes ao Regulamento Interno de Compras da Fundação do ABC;

8.2 - A CONTRATADA mensalmente apresentará relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas.

#### 9.0 - DO VALOR

9.1 - Dá ao presente contrato o valor de R\$ 658.588,38 (seiscentos e cinquenta e oito mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos) mensais, perfazendo o valor global para a vigência contratual no importe de R\$ 9.951.530,28 (três milhões, novecentos e cinquenta e um mil, quinhentos e trinta reais e vinte e oito centavos).

#### 10.0 - DAS PENALIDADES

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

8498000

Faint, illegible text or markings, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

**FEDERAL**

003974

10.1 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia;

10.2 – Multa de 3% (três por cento) do valor do contrato, na recusa da empresa vencedora em assiná-lo dentro do prazo estabelecido;

10.3 – Multa de 10% (dez por cento) por inexecução parcial do contrato, sobre o valor do contrato, podendo a Contratante autorizar a continuação do mesmo;

10.4 – Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, por inexecução total do mesmo;

10.5 – Multa de 10% (dez por cento) do valor do faturamento do mês em que ocorrer a infração, se o serviço prestado estiver em desacordo com as especificações propostas e aceitas pela Contratante;

10.6 – Multa de 1% (um por cento) por dia de atraso, sobre o valor do contrato, no cumprimento dos prazos estipulados em contrato;

10.7 – As multas são independentes entre si, podendo ser aplicadas cumulativamente. A aplicação de uma não exclui a das outras, bem como a das demais penalidades previstas em lei;

10.8 – O valor relativo, às multas eventualmente aplicadas, será deduzido de pagamentos que a Contratante efetuar, mediante a emissão de recibo;

10.9 – As penalidades serão propostas pela fiscalização da Contratante e aplicadas, se for o caso, pela autoridade competente, garantindo o contraditório administrativo com defesa prévia.

Confere com  
Original

#### 11.0 - DA RESCISÃO

11.1 – O não cumprimento das obrigações contratuais pelas partes em relação ao contrato, sendo lícito, a qualquer das partes, denunciá-lo a qualquer tempo, com

FEDERAL

003975



antecedência mínima de (30) trinta dias, sem que caiba a outra parte direito de indenização de qualquer espécie;

11.2 - O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente, desde que haja conveniência para a Contratante mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade superior, sem que caiba a CONTRATADA o direito de indenização de qualquer espécie.

11.3 - A presente avença extinguir-se-á automaticamente em caso de rescisão do contrato de gestão/convênio celebrado entre a CONTRATANTE e a Administração Pública, não cabendo indenização de qualquer natureza às partes.

11.4 - Este instrumento poderá ser rescindido por ato unilateral da Contratante, verificando-se a ocorrência de descumprimento de cláusulas contratuais, assegurados, no entanto, o contraditório e a ampla defesa.

11.4 - A rescisão poderá ocorrer a qualquer momento, em defesa do interesse público.

11.5 - No caso de não interesse de renovação do contrato por parte da CONTRATADA, a mesma deverá comunicar a CONTRATANTE, em um prazo mínimo de 30 (trinta) dias, ou manter o serviço contratado em funcionamento por igual período, após o vencimento do mesmo;

11.6 - A presente avença poderá ser rescindida com aviso prévio em caso de conclusão de tomada de preços realizada nos termos do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC, que objetive a substituição da contratação emergencial.

11.7 - Caso ocorra o encerramento da atividade da CONTRATADA quanto ao atendimento destinado aos pacientes com COVID-19, no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, o presente contrato estará rescindido de pleno direito.

11.7.1 - Qualquer alteração contratual deverá ser feita através de Termo Aditivo assinado entre as partes.

## 12.0 - DISPOSIÇÕES FINAIS

Confere com  
Original

Preeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

003976

12.1 – Este ajuste regular-se-á pelas suas disposições e partes integrantes tais como seus anexos, processo administrativo, proposta da CONTRATADA, legislação vigente e demais normas de direito aplicáveis;

12.2 – Fica eleito o foro da Comarca de Santo André para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato;

E, por estarem as partes de comum acordo sobre as estipulações, termos e condições deste instrumento, firmam-no em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 06 de maio de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Nome: Fernando Pereira Cordeiro  
CPF: 277.906.778-02

Fernando P. Cordeiro  
\_\_\_\_\_  
**PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**

Nome:  
CPF:

Testemunhas:

1- \_\_\_\_\_

Nome:  
CPF:

2- \_\_\_\_\_

Nome:  
CPF:

Confere com  
Original

**(ESTA PÁGINA PERTENCE AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE TERAPIA INTENSIVA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES – PROCESSO Nº MCH0177A/2019 Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019)**

Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

003977

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 18/05/2021  
RELACAO : 080276

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 147	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		18/05/2021	35.648,68

TOTAL GERAL .....

35.648,68

TRINTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 18/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS


Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Jana</u>	DATA: <u>18/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>18/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>1/11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>18/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Pro</u>	DATA: <u>18/05/21</u>

000710792

FEDERAL

001573


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400</p> <p>COFINS S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.87.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/05/2021
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	35.648,68
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	35.648,68

85650000356-6 48680064114-5 01575712750-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400</p> <p>COFINS S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.87.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/05/2021
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	35.648,68
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	35.648,68

85650000356-6 48680064114-5 01575712750-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

001574



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47226711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

**Qtd - Dn - Discriminação dos Serviços**

Qtd	Dn	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	150	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RISP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA / UTI 1 ANDAR	8.800,00	8.800,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	CCM	50,00	2.700,00

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

Total dos Serviços	766.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
766.638,38	ISS 0,00	IRRF 11.499,58	PIS 4.983,15	COFINS 22.999,15	CSLL 7.698,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 219.440,16  
 15 ABR 2021  
*Manoel*  
 Resp. Fiscal

*E*  
 15 ABR 2021

12.3920

<b>Hospital Municipal de Mogi - CC</b>	
Proc Nº	11.214.135/2021
Vencimento	15/04/2021
Visto	
Competência	
Vigência até	
Liberado	

Tatá Faria  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*Manoel*  
 Resp. Fiscal  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

001575

**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0061-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/05/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 35.648,68
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 35.648,68
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 18052021 034400600071079 00439092</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 147
<b>Data de débito:</b>	18/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2021 09:29:26

<b>Código da operação:</b>	00439092
<b>Chave de segurança:</b>	MH1E3TZ7SRAA7592

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
 Original

FEDERAL

001576

Ummc

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 030224

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 157	PEREIRA L DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	23/07/2021	811.463,12

TOTAL GERAL .....

811.463,12 577.663,12

OITOCENTOS E ONZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E DOZE 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

Estevam U. Oliveira  
CRC 7158301069  
Coordenador Contábil  
FUABC - Central de Convênios  
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com o Original

MUNICIPAL

001921

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760900 - AV VER NARCISO YAQUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

203023

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	157	20/07/2021	MABE-HFXM

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
 - - - - CEP:

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 7	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI S	26.400,00	26.400,00
260	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	13.000,00

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

**Observação:**

Total dos Serviços	864.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 25.939,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	864.638,38	RETENÇÕES							Total Líquido					
ISS	0,00	IRRF	12.969,58	PIS	5.820,15	COFINS	25.939,15	CSLL	8.648,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	811.463,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCA0177A120

Competência Junho

Centro de Custo 40000

Vencimento 03/08/21

R: 692

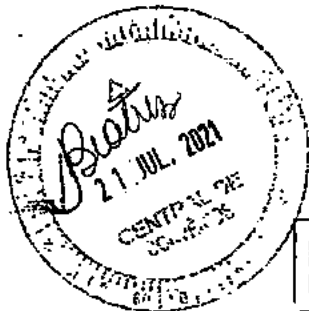
**FISCAL**

CENTRAL DE CONVÊNIO

VR LIQ. 811.463,12

23 JUL 2021

Resp. Fiscal



**MUNICIPAL**

558mudu  
217/2021  
DE 21/9/21  
DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O

001922



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728893495

Informação obtida em 20/07/2021 14:51:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

001923



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8:7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

001924

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/06/2021 à 30/06/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
1.440	R\$ 150,00	R\$ 216.000,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 233.800,00</b>

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
3.600	R\$ 150,00	R\$ 540.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 50,00	R\$ 36.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 576.000,00</b>

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
	<b>Total</b>	<b>R\$ 41.838,38</b>

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
260	R\$ 50,00	R\$ 13.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 864.638,38</b>
-----------------------------------	-----------------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Confere com o  
Original

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

MUNICIPAL

001925



## 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:	001185
Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 811.463,12
Data da Operação:	23/07/2021
Autenticação Bancária:	B033105B33677243ED7889000

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

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

001926



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021  
RELACAO : 076294

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

MOGI DAS CRUZES

**TACC**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
008 132	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/01/2021	718.504,70

TOTAL GERAL .....

SETECENTOS E DEZOITO MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SETEENJA CENTAVOS

~~718.504,70~~  
592.417,22

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

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

R\$ 631.238,38 HMMC  
 R\$ 134.350,00 JS Leitos

Confere com a  
Confere com a  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>S</i>	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Ru</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>ndf</i>	DATA: <i>18/01/21</i>

FEDERAL

004351

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760-900 - AV. VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Top 2

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Insor. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocuments.com  
 Telefone: 47226711      GCM 83071      Insor. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 01/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.080-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Cid.	Un.	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÃO UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DEARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DEARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DEARISTA UTI PS	50,00	5.300,00
186		MEDICO DEARISTA RNF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALISTAS	50,00	2.850,00
54		CLIA	50,00	2.700,00

R\$ 631.238,38 MmmC  
 R\$ 134.350,00 IS Ieter

Original  
 Confira com a

Observação:	Total dos Serviços	765.588,38
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.967,85
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
765.588,38	ISS	0,00	IRRF	11.483,88	IRPJ	4.975,32	COFINS	22.967,85	CSSL	7.655,86	INSS	0,00	OUTROS	0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

**FISCAL**  
CENTRAL DE CONVENIOS  
VR.LIQ. 719.504,70  
1-8 JAN 2021  
*M. Enrique*  
Resp. Fiscal

**FEDERAL**


004352

R. 235

Hospital Municipal de Mogi - CG	
Proc. Nº	1230198/1200
Vencimento	18/01/2021
Visto	7
Competência	dezembro/2020
Vigência até	
Liberado	18/01/2021

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

Confere com a  
Original

  
Yara Leite  
Assistente Administrativo  
R.G. 52.762.390-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

  
Heloisa Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

12/01/2021

FEDERAL

004353

PEREIRA E. DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/12/2020 à 31/12/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADUETO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
57	R\$ 50,00	R\$ 2.850,00
Médicos SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00




<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 765.588,38
-----------------------------------	----------------

Confere com a Original

FEDERAL

004354



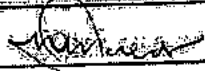
 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>1944</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b>  <b>FO.CONT.001 V.01</b>	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F.n.º 132	Mês de competência: Dezembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCORRENCIAS

DATA: 18/01/21

Responsável: 

Melotica Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**Confere com a Original**

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

498340

FEDERAL

004355

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/12/2020 a 29/01/2021

**Certificação Número:** 2020123101522523060398

Informação obtida em 18/01/2021 11:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**Confere com a  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Controlo de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

004356



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços: <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/03/2021.  
Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000100

FEDERAL

004357



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 218.504,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 132
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/01/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/01/2021 14:58:58

<b>Código da operação:</b>	00187615
<b>Chave de segurança:</b>	E2S5VUMH4VF3ZAQC

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 Nº058/2019

FEDERAL

004358





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para tercelros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/01/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/01/2021 14:58:42

<b>Código da operação:</b>	00187241
<b>Chave de segurança:</b>	20TW55Y4Z0V30NJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com a Original**

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

FEDERAL

004359



Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/12/2020  
RELACAO : 075428

AD CEP MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 129	PEREIRA G DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/12/2020	542.582,87
TOTAL GERAL .....						542.582,87

QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710806  
NO DIA 18/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

NF 129 R\$ 23.833,33 25 luter  
R\$ 518.749,54 Mmmc

300.000,00  
242.582,87

GERENTE FINANCEIRO  
  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: F	DATA: 1/1
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARO	NOME: R	DATA: 18/12/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Rlo	DATA: 21/12/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 21/12/20

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

ESTADUAL

000011

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

06780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XKXW

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Ord	Unid	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	108.000,00
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	37.800,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 1SD/6H	150,00	21.600,00
144		PLANTONISTA ENF ICC	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMARIA	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	3.200,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

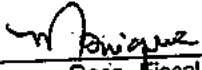
**Confere com Original**Prefeitura de Mogi das C...  
Contrato de Gestão Nº058/2015

Observação:

Total dos Serviços	578.138,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.344,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total de Valor	578.138,38	ISS	0,00	IRRF	8.872,08	PIS	3.757,90	COFINS	17.344,15	CSLL	5.781,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquidado	542.582,87
----------------	------------	-----	------	------	----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	-----------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 542.582,87  
 18 DEZ 2020  
  
 Resp. Fiscal

  
 16 DEZ 2020  
 CENTRAL DE CONVÊNIO

  
 Dr. Sínei Meri  
 CRM: 35034  
 Diretor Técnico

Q. 235  
 Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc N° MCNOJPPA/20  
 Vencimento 16/12/2020  
 Visto 9  
 Competência novembro/20  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/12/2020

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

000012

  
 Yara Faria  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Matr. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/11/2020 à 30/11/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
252	R\$ 150,00	R\$ 37.800,00
ENFERMARIA - C.C	Valor da Hora	Valor Total
144	R\$ 150,00	R\$ 21.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
64	R\$ 50,00	R\$ 3.200,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 578.138,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N.º 58/2019

LAUDADO




Confere com Original

880000

ESTADUAL

000013



 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>1958 1962</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b>  <b>FO.CONT.001 V.01</b>	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação
<b>Período:</b>	N.F n.º 129 <span style="float: right;">Mês de competência: Novembro/2020</span>

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCCORRENCIAS:**

DATA: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

*Dr. Sidnei Mori*  
 CRM: 35034  
 Diretor Técnico

**Confere com Original**

880000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

ESTADUAL

000014

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/12/2020 a 09/01/2021

**Certificação Número:** 2020121104520748847500

Informação obtida em 16/12/2020 11:25:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

CAIXA

ESTADUAL

000015



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com Original**

800000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000016

21/12/2020

Internet Banking CAIXA

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros  
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Conta destino: 4415 / 00013002661-7  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA  
CPF/CNPJ: 24.895.589/0001-00  
Valor: R\$ 300.000,00  
Valor da tarifa: R\$ 10,00  
Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020  
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:14

Código da operação: 00135433  
Chave de segurança: 9924SJSUXCXN8F80

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.

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

Confere com Original

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/Imprime\\_ted\\_terc.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/Imprime_ted_terc.processa)

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

ESTADUAL

-----000017



21/12/2020

Inter.net\_\_Bank.Ing::CAIXA



**Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros  
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: FUNDAÇÃO DO ABC  
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Conta destino: 4415 / 00013002661-7  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA  
CPF/CNPJ: 24.895.589/0001-00  
Valor: R\$ 242.582,87  
Valor da tarifa: R\$ 10,00  
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020  
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:29

Código da operação: 00135708  
Chave de segurança: T4MRHW5Z9EWU9W9W

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.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000018

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DE.VENC	VALOR A PAGAR
COM 125	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECH HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	13/11/2020	557.739,65

TOTAL GERAL .....

557.739,65

QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESSENTA 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 000710806  
NO DIA 13/11/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

500.000,00  
57.739,65

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 13/11/20
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 13/11/20
<input type="checkbox"/>	PRG DO ARQ	NOME: Coral	DATA: 31/11/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 16/11/20

00000

ESTADUAL

000010

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

(41)

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	125	10/11/2020	HXUG-ETSK

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CCM 83071      Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 11/2020  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:      Inscrição      Inscrição  
 - - - - CEP:

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
480		PLANTONISTA 5	150,00	72.000,00
160		MEDICO DIARISTA 4° ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4° ANDAR	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.000,00
199		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	9.950,00
54		CCIA	50,00	2.700,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019  
 Confere com a Original

Observação:	Total dos Serviços		594.288,38	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	17.828,65	
	Desc. Incondicionado		0,00	
	Desc. Condicionado		0,00	

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>							
594.288,38	ISS	0,00	IRRF	8.914,33	PIS	3.862,87	COFINS	17.828,65	CSLL	5.942,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	557.739,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

123000

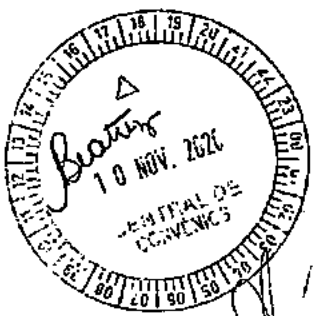
**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 557.729,65

12 NOV 2020

*Monique*  
 Resp. Fiscal

*Gabriela Fogaça*  
 Compradora  
 FUABC - Central de Convênios  
 2/11

*Monique Rodrigues*  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
 12/11



*Dr. Sidnei Mori*  
 CRM: 35034  
 Diretor Técnico

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

12-132

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCMOJFA/20

Vencimento 10/11/2020

Visto 10/11/2020

Competência Dezembro/2020

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 10/11/2020

*Janineide*  
 Auxiliar Administrativa  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000011

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/10/2020 à 31/10/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
480	R\$ 150,00	R\$ 72.000,00

MÉDICO DIARISTA		
UTI Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
4º Andar Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
UTI PAA Horas Trabalhadas	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
0	R\$ 8.800,00	R\$ -

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
199	R\$ 50,00	R\$ 9.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

PLANTÕES PAA		
Horas Trabalhadas	Valor	Valor Total
0	R\$ 120,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 594.288,38
-----------------------------------	----------------

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes



202000

Confere com a  
Original

ESTADUAL

000012



	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>USM / MP</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b> <b>FO.CONT.001 V.01</b>	

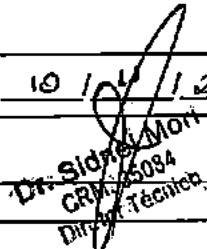
<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F.n.º 125	Mês de competência: Outubro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS:**


DATA: 10 / 14 / 2020

Responsável: \_\_\_\_\_

  
**Dr. Sidnei Mori**  
**CRM 25034**  
**Dir. Técnico**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
 Original

R\$ 10000

ESTADUAL

000013

## ESCALA MÉDICA - UTI CENTRO CIRÚRGICO - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Dlarista: Dra. Fernanda Rúbia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00				Fernanda Contreras CRM: 115.153	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00				Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153
19:00				Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00				Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Eduardo Gama CRM/RJ: 5266372 - 7	Tallana Paronit CRM: 198.434
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Eduardo Gama CRM/RJ: 5266372 - 7	Tallana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mariana Cristina CRM: 210.245	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Fernanda Contreras CRM: 115.153
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tallana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiza Lazzarelli CRM: 213.640
07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228	Mateus Marinho CRM: 204.977
07:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tallana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mariana Cristina CRM: 210.245	
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	
19:00	Mateus Marinho CRM: 204.977	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Tallana Rocha CRM: 160.240	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	
07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Renata de Paula CRM: 201.555	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Mateus Marinho CRM: 204.977	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	

Prefeitura de Mogi das Cruzes -  
Contrato de Gestão Nº058/2015

Confere com a  
Original

*(Assinatura)*  
Dr. Sídelei Mori  
CRM: 35094  
Diretor Técnico

ESTADUAL

000014

# ESCALA MÉDICA - UTI 4º ANDAR - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
07:00 19:00				Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Tatiana Panont CRM: 196.434
19:00 07:00				Victor Hugo P. Pannot CRM: 205.226	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Fernanda Negrão CRM: 108.922
	5	6	7	8	9	10	11
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343
	12	13	14	15	16	17	18
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
	19	20	21	22	23	24	25
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343
	26	27	28	29	30	31	
07:00 19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Sara Ney CRM: 177.484	Sara Ney CRM: 177.484	Vanessa Mourão CRM: 200.442	Mateus Marinho CRM: 204.977	Luiz Gothardo CRM: 79.111	
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	

Prefeitura de Mogi de Caçu  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

  
**Dr. Sidnei Mori**  
 CRM: 35094  
 Diretor Técnico

Confere com a  
Original

310000

ESTADUAL

000015

## ESCALA MÉDICA UTI - OUTUBRO/2020

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
07:00 19:00				Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00				Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Mateus Marinho CRM: 204.977
	5	6	7	8	9	10	11
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM: 72.821	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Mateus Marinho CRM: 204.977
	12	13	14	15	16	17	18
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
	19	20	21	22	23	24	25
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM: 72.821	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Mateus Marinho CRM: 204.977
	26	27	28	29	30	31	
07:00 19:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ana Paula CRM: 104.785	
19:00 07:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Ana Paula CRM: 104.785	

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

Confere com a  
Original

  
**Dr. Sidnei Mori**  
 CRM: 35094  
 Diretor Técnico

ESTADUAL

000016



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO JPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/11/2020 a 01/12/2020

**Certificação Número:** 2020110203550717752481

Informação obtida em 10/11/2020 11:11:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

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

**Confere com ?  
Original**

ESTADUAL

000017



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/03/2021.  
Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
Original

810000

ESTADUAL

000018


**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 / 00071080-6
<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>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0000-10
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 125
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/11/2020 16:11:51

<b>Código da operação:</b>	00146435
<b>Chave de segurança:</b>	0G2ER1ANHRV8PWZN

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

Preferência de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com  
 Original

ESTADUAL

000019

**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 / 00071090-6
<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>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400688
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0000-10
<b>Valor:</b>	R\$ 57.739,65
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 125
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/11/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/11/2020 16:13:15

<b>Código da operação:</b>	00146999
<b>Chave de segurança:</b>	1M3RKZVVFU449T2J

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  
Controlo de Gestão Nº058/2019

Confere com  
Original

ESTADUAL

000020



Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONÁRIAS

EMISSÃO : 14/12/2020  
RELAÇÃO : 075060

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 125	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COPINS S/SERVICO A RECOLHER		14/12/2020	27.634,40
<b>TOTAL GERAL .....</b>					<b>27.634,40</b>

VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 14/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTABIL  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Confere com  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 14/12/20
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 15/12/20

00000000

ESTADUAL

000023

076060

13

71080-4

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01 NOME / TELEFONE**  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO  
2666-5400

COFINS S/ NF 125 PEREIRA E DE PAULA

**DARF válido para pagamento até 18/12/2020**

Domicílio tributário do contribuinte:  
**SANTO ANDRE**

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2020
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	18/12/2020
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	27.634,40
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
<b>10 VALOR TOTAL</b>	27.634,40

85600000276-1 34400064035-1 31575712750-3 00159520335-5 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01 NOME / TELEFONE**  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO  
2666-5400

COFINS S/ NF 125 PEREIRA E DE PAULA

**DARF válido para pagamento até 18/12/2020**

Domicílio tributário do contribuinte:  
**SANTO ANDRE**

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2020
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	18/12/2020
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	27.634,40
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
<b>10 VALOR TOTAL</b>	27.634,40

85600000276-1 34400064035-1 31575712750-3 00159520335-5 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)

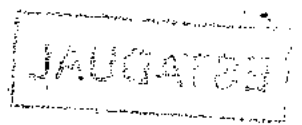


cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original



85600000

ESTADUAL

000024



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08730-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS: Número Nota **125** Data **10/11/2020** Chave: **HXUG-ETSK**

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24896589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020  
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

**Orç. Un. Discriminação dos Serviços**

Orç.	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
		150,00	111.600,00
744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA 4	150,00	72.000,00
480	PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
180	MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.950,00
199	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	CCIH		

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	594.288,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.828,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
594.288,38	ISS 0,00	IRRF 8.914,33	PIS 3.862,87	COFINS 17.828,65	CSLL 5.942,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	557.739,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

08730000

VALIDAÇÃO

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LÍQ. 557.739,65

12 NOV 2020

*Monique*  
 Resp. Fiscal

*Gabriela Fogaça*  
 Compradora  
 FUABC - Central de Convênios



*Monique Rodrigues*  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
 12/11

*Dr. Sidnei Mori*  
 CRM: 35094  
 Diretor Técnico

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

C-15-D

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MONOPPA/80

Vencimento 30/11/2020

Visto 2

Competência Dezembro/2020

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 10/11/2020

*Yago Pinheiro*  
 Auxiliar Administrativo  
 Hosp. Mun. Mogi da Cruzes


**ESTADUAL**

000025

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC  
 Conta de débito: 0344 / 006 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 27.634,40
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 27.634,40
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 14122020 034400600071080 00473534</b>	

Identificação da operação: COFINS S NF 125  
 Data de débito: 14/12/2020  
 Data/hora da operação: 14/12/2020

Código da operação: 00473534  
 Chave de segurança: 6AHLGFQHF047U4W7

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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.º 058/2019

Confere com  
 Original

10/10/10



ESTADUAL

000026



AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT VENC	VALOR A PAGAR
CGH 125	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		14/12/2020	6.914,33
TOTAL GERAL .....					8.914,33

OITO MIL, NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEDITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE MUN. 000710806 NO DIA 14/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSF MUN DE MOGI DAS CRUZES

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

*[Handwritten signatures]*  
GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>rosal</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>canal</i>	DATA: <i>14/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>joão</i>	DATA: <i>13/12/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>maria</i>	DATA: <i>13/12/20</i>

000000

*[Faint stamp]*


ESTADUAL

000027

710806

Aprovado pela INRFB nº 735/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.914,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	8.914,33
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400  IR S/ NF 125 PEREIRA  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	

85600000089-8 14330064035-4 31575712750-3 00117080335-5


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 735/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.914,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	8.914,33
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400  IR S/ NF 125 PEREIRA  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	

85600000089-8 14330064035-4 31575712750-3 00117080335-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

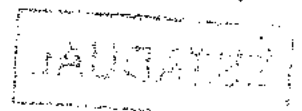


cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com  
Original



85600000

ESTADUAL

000028



# PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota

125

Data

10/11/2020

Chave:

HXUG-ETSK

### PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24395589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocuments.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 11/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

#### Dados do Tomador de Serviço

#### FUNDAÇÃO DO ABC

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

#### Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

Valor

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	111.600,00
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA 4	150,00	72.000,00
480		PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA CC	50,00	9.950,00
199		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

RECEBEMOS DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES  
 O VALOR DE R\$ 594.288,38  
 EM PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 058/2019  
 DE SERVIÇOS DE MEDICINA INTENSIVA  
 PRESTADOS PELA PEREIRA E DE PAULA  
 MEDICINA INTENSIVA.

**Confere com Original**

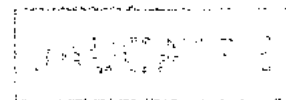
Observação:

Total dos Serviços	594.288,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.828,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						OUTROS		Total Líquido
594.288,38	ISS 0,00	IRRF 8.914,33	PIS 3.862,87	COFINS 17.328,65	CSLL 5.942,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	557.739,65	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

058/2019



**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 557.729,65  
 12 NOV 2020  
*Enrique*  
 Resp. Fiscal

*Gabriela Fogaça*  
 Compradora  
 FUABC - Central de Convênios  
 2/11

*Beaty*  
 10 NOV 2020  
 TRANSMISSÃO DE  
 CONVÊNIO

*Monique Rodrigues*  
 Analista Fiscal  
 FUABC - Central de Convênios  
 12/11

*Dr. Sidnei Mori*  
 CRM: 35094  
 Diretor Técnico

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

Hôpital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MONOP/PA/30  
 Vencimento 10/11/2020  
 Visto 2  
 Competência Outubro/2020  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 10/11/2020

*Yara Pinheiro*  
 Auxiliar Administrativa  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


**ESTADUAL**

000029

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC  
 Conta de débito: 0344 / 006 / 00071080-6

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/12/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 8.914,33
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 8.914,33
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 14122020 034400600071080 00473490	

Identificação da operação: IR S NF 125

Data de débito: 14/12/2020

Data/hora da operação: 14/12/2020

Código da operação: 00473490

Chave de segurança: F1KFGY15LTR6PTKH

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.  
 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N.º 058/2019

ESTADUAL

000030



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 18/01/2021  
RELACAO : 075934

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**ESTADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 129	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		18/01/2021	8.672,08

TOTAL GERAL .....

8.672,08

OITO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

*[Handwritten Signature]*  
**Gerente Financeiro**  
**CENTRAL DE CONVENIOS**

*[Handwritten Signature]*  
**Gerente Contabil**  
**Estevam U. Oliveira**  
**CRC - 18P301069**  
**Coordenador Contabil**  
**FUABC - Central de Convênios**

850000

<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>moje</i>	DATA: <i>18/01/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

**Confere com Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000022

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

06760-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XXKW
<b>PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA</b>			
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG			
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280			
CNPJ/CPF: 24895589000100		Inscr. Estadual/RG:	
Email: contabilidade@dwdocumentos.com			
Telefone: 47228711	CCM 83071	Inscr. Municipal: 093.071-2	

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	108.000,00
252		PLANTONISTA ENF 6° ANDAR 15D/6M	150,00	37.800,00
144		PLANTONISTA ENF CC	150,00	21.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4° ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.200,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

**Confere com Original**

Observação:	Total dos Serviços		578.138,38	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	17.344,15	
	Desc. Incondicionado		0,00	
	Desc. Condicionado		0,00	


<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
578.138,38	ISS 0,00	IRRF 8.672,08	PIS 3.757,90	COFINS 17.344,15	CSLL 5.781,38	NSS 0,00	OUTROS 0,00	542.582,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br) Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N°058/2019

820000


**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 542.587,87  
 18 DEZ 2020  
  
 Resp. Fiscal

*[Circular stamp with illegible text]*

  
 Dr. Ednei Mori  
 CRM: 35034  
 Diretor Técnica


**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc Nº 100001899/20  
 Vencimento 15/12/2020  
 Visto   
 Competência 12/2020  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 18/12/2020

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

  
 Yara Farla  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 13050, Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000023


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.672,08
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	8.672,08
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 IR S/ NF 129 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85690000086-5 72080064102-2 01575712750-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.672,08
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	8.672,08
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 IR S/ NF 129 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.63.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85690000086-5 72080064102-2 01575712750-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Confere com  
Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

ESTADUAL


000024



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/12/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/01/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 8.672,08
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 8.672,08
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 18012021 034400600071080 00490461		

<b>Identificação da operação:</b>	IR NF 129 PEREIRA E DE PA
<b>Data de débito:</b>	18/01/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/01/2021

<b>Código da operação:</b>	00490461
<b>Chave de segurança:</b>	2NXGRTCWCYT6UPMK

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com  
Original

ESTADUAL

000025



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
000 147	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	15/04/2021	719.490,12
<b>TOTAL GERAL</b>						719.490,12

SETECENTOS E DEZENOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 15/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

UTI -> R\$ 92.645,16  
Hmnc -> R\$ 626.844,96

*[Assinatura]*  
**Estevam U. Oliveira**  
CRC - 1SP301069  
Coordenador Contábil  
YUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Pro</i>	DATA: <i>15/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>md</i>	DATA: <i>15/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>15/04/21</i>

Confere com a Original

1950

1950  
1950  
1950

1950  
1950

1950  
1950

FEDERAL

000093

7679.2  
11



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota:	Data:	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

E-mail: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço:**

FUNDAÇÃO DO ABC  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45  
E-mail:  
End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário:**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	111.600,00
744	HR	PLANTOES UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENT 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 7 ANDAR	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	11.200,00
22	HR	MEDICO DIARISTA VII	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMAGEM UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENT 7 UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	PSI	50,00	7.300,00

Confere com a Original

Observação:

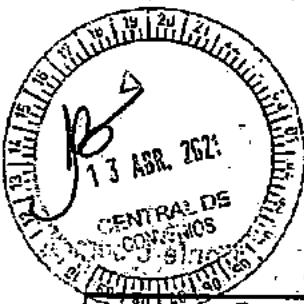
Total dos Serviços	766.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total do Valor	RETENÇÕES							Total Líquido
766.638,38	ISS 0,00	IRRF 11.499,58	PIS 4.983,16	COFINS 22.999,15	CSLL 7.668,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVENIOS**  
 VR LIQ. 719.490,16  
 15 ABR 2021  
*Maryne*  
 Resp. Fiscal



R: 3920

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MCH.01490/20  
 Vencimento 15/04/2021  
 Visto 2  
 Conferência 13/04/2021  
 Vigência até:  
 Liberado  
13/04/2021

Assistente Administrativo  
 R.C. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun: Mogi das Cruzes

*Heloisa Molinari*  
 Diretora de Apoio aos Serviços  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
 EM CONFORMIDADE COM O QUE FOI SOLICITADO

000094

FEDERAL

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.995.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/03/2021 à 31/03/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR / UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - ENF / UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria/ UTI 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
146	R\$ 50,00	R\$ 7.300,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Valor total da Nota Fiscal	R\$ 766.638,38
----------------------------	----------------

Confere com a Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

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





DISBURSMENTS

Department of the Army

1944

AMOUNT OF DISBURSMENTS

BY MONTH

For the month of \_\_\_\_\_

1944

Department of the Army

1944

X	
Y	
X	
X	
X	

1944



Department of the Army

1944

FEDERAL

000096



Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/04/2021 a 04/05/2021

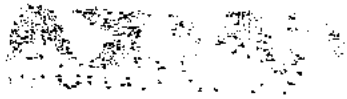
**Certificação Número:** 2021040500473999024260

**Informação obtida em:** 13/04/2021 12:23:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com a  
Original

SECRET



UNITED STATES OF AMERICA  
DEPARTMENT OF DEFENSE

STANDARD FORM NO. 64  
REPLACES FORMS 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

1. This form is to be used for the purpose of reporting the results of a survey or inspection conducted by a member of the Armed Forces of the United States.

2. The information furnished on this form is to be used for the purpose of determining the cause of a defect or deficiency and for the purpose of recommending corrective action.

3. This form is to be filled out by the member of the Armed Forces of the United States who conducted the survey or inspection.

4. This form is to be filled out in duplicate.

5. This form is to be filled out in accordance with the instructions on the reverse side.

6. This form is to be filled out in accordance with the instructions on the reverse side.

FORM 100-100  
100-100

FEDERAL

000097



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a Original**

SECRET  
U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1964

THE FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

TO : SAC, [illegible]

FROM : [illegible]

SUBJECT: [illegible]

[The following text is extremely faint and largely illegible due to the quality of the scan. It appears to be a memorandum body containing several paragraphs of text.]

100-100000  
100-100000

**FEDERAL**

000098

# CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001001

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	044157-000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 719.490,12
Data da Operação:	15/04/2021

Autenticação Bancária:	51338C995867722C644449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001001 de 15/04/2021

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

SECRET

SECRET - This document contains information which is exempt from release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552.

1. NAME OF THE PARTY	2. TYPE OF PARTY
3. ADDRESS	4. CITY
5. STATE	6. ZIP CODE
7. PHONE NUMBER	8. FAX NUMBER
9. E-MAIL ADDRESS	10. WEBSITE
11. OTHER INFORMATION	

1. NAME OF THE PARTY: [Illegible]

2. TYPE OF PARTY: [Illegible]

SECRET

FEDERAL

000099

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 19/05/2021  
RELACAO : 080425

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**Digitado**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NRT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	19/05/2021	707.571,17

TOTAL GERAL .....

707.571,17 143.800,00

SETECENTOS E SETE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E DOZESESSE 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 000710806  
NO DIA 19/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

1100009

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>STO</u>	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>STO</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>STO</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>STO</u>	DATA: <u>11/05/21</u>

ESTADUAL

000027

ESTADUAL



**COPIA**

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

09700-000 - AV. SEN. MARCOS YAGUE GUIMARÃES - CENTRO CÍVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS: Número Nota: **151** Data: **17/05/2021** Chave: **ETUY-UWXB**

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R. MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 09730280  
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
E-mail: contabilidade@pmeddocumentos.com  
Telefone: 47228710 CCM: 63071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: **1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021  
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Prestador do Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**  
AV LAURO GOMES, 2050 - VILA SACADURA CABRAL,  
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.000-870 Inscrição:  
CNPJ/CPF: 07.571.275/0004-45  
E-mail:  
End. Cobrança:

**Dados do Inscritivo**

CNPJ/CPF: Inscrição: Inscrição:  
- CEP:

Qtd	Unid	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DEURISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DEURISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DEURISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DEURISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DEURISTA 5	50,00	9.000,00
1	+	COORDENACAO MEDICA UTI/RESC. TECNICA	24.238,36	24.238,36
1	+	COORDENACAO MEDICA UTI	26.400,00	26.400,00
1	+	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.000,00	10.000,00

Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

Observação:

Total dos Serviços	753.938,36
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENCAO 3,00%	22.618,15
Disc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	753.938,36	ISS	0,00	IRRF	11.209,05	PIS	4.000,00	COFINS	22.618,15	CSLL	7.539,36	RSS	0,00	Outros	0,00	Total Líquido	707.571,17
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	-----	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

SECRETARIA DE SAUDE  
CENTRAL DE CONVENIOS

DATA	NUMERO	VALOR
19/05/2021	707.571,17	

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVENIOS**  
VR LIQ. 707.571,17  
19/05/2021  
*M. Henrique*  
Resp. Fiscal

000028

**ESTADUAL**

**CÓPIA**



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08789-200 - AV. VEST. MARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
Email: contabilidade@jvidocumentos.com  
Telefone: 47226711      CCM: 6307X      Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2021  
Atividade: 04:03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição:  
E-mail:  
End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição:	Inscrição:
- - - - CEP:		

Ord.	Un.	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO PLANTISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PLANTISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PLANTISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PLANTISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO PLANTISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI 6	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.400,00	10.400,00

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

Observação:	Total dos Serviços		753.938,38
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.618,15
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>							
753.938,38	ISS	0,00	IRRF	11.309,08	PIS	4.900,60	COSIUS	22.618,15	CSLL	7.538,38	RSS	0,00	OUTROS	0,00	707.571,17

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

Assessoria Administrativa  
R.G. 52.762.000-7  
Hospi. Mun. Magi das Cruzes

19/05/2004
Librado
Vigência até
Comprovação
Valor
Vencimento
Proc. Nº
Hospital Municipal de Magi - CO

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

Dr. Sidney Mori  
CRM: 35334  
Bach. Técnico

000029

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/04/2021 à 30/04/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - C.C 4º ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI PAA	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA UTI C.C	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 74.238,38	R\$ 74.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S. 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
286	R\$ 50,00	R\$ 10.300,00
Médico SGIH	Valor	Valor Total
10	R\$ 50,00	R\$ 500,00
<b>Valor total da Nota Fiscal</b>		<b>R\$ 752.238,38</b>

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

Contrato de Gestão n° 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Confere com a  
Original

000000



# ESCALA MÉDICA - UTI COMPLEMENTAR - ABRIL/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksyuczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Ana Paula CRM: 109.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Victor Hugo P. Pannof CRM: 205226
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Isabela Castro CRM: 221628	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Victor Hugo P. Pannof CRM: 205226	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Victor Hugo P. Pannof CRM: 205226
07:00 19:00	Fernanda Rubia CRM						
19:00 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343						

Confere com a  
Original

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

Dr. Sérgio Mori  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

PROYECTO DE LEY N.º 10.000 DE 1997

Item	Descrição	Valor	Observações
01	...	...	...
02	...	...	...
03	...	...	...
04	...	...	...
05	...	...	...
06	...	...	...
07	...	...	...
08	...	...	...
09	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...
21	...	...	...
22	...	...	...
23	...	...	...
24	...	...	...
25	...	...	...
26	...	...	...
27	...	...	...
28	...	...	...
29	...	...	...
30	...	...	...
31	...	...	...
32	...	...	...
33	...	...	...
34	...	...	...
35	...	...	...
36	...	...	...
37	...	...	...
38	...	...	...
39	...	...	...
40	...	...	...
41	...	...	...
42	...	...	...
43	...	...	...
44	...	...	...
45	...	...	...
46	...	...	...
47	...	...	...
48	...	...	...
49	...	...	...
50	...	...	...
51	...	...	...
52	...	...	...
53	...	...	...
54	...	...	...
55	...	...	...
56	...	...	...
57	...	...	...
58	...	...	...
59	...	...	...
60	...	...	...
61	...	...	...
62	...	...	...
63	...	...	...
64	...	...	...
65	...	...	...
66	...	...	...
67	...	...	...
68	...	...	...
69	...	...	...
70	...	...	...
71	...	...	...
72	...	...	...
73	...	...	...
74	...	...	...
75	...	...	...
76	...	...	...
77	...	...	...
78	...	...	...
79	...	...	...
80	...	...	...
81	...	...	...
82	...	...	...
83	...	...	...
84	...	...	...
85	...	...	...
86	...	...	...
87	...	...	...
88	...	...	...
89	...	...	...
90	...	...	...
91	...	...	...
92	...	...	...
93	...	...	...
94	...	...	...
95	...	...	...
96	...	...	...
97	...	...	...
98	...	...	...
99	...	...	...
100	...	...	...

ESTADUAL

000031



# ESCALA MÉDICA - UTI CC - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Djarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00-19:00						Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00-07:00						Fernanda Rubia CRM	Victor Saccomandi CRM
07:00-19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00-07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00-19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00-07:00	Victor Hugo P. Panoni CRM: 205228	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00-19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00-07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00-19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00-07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00-19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111						
19:00-07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981						

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

Dr. *[Assinatura]*  
CRM: 55004  
Diretor Técnico

550005

Confere com a Original



# ESCALA MÉDICA - 4º ANDAR - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Giovanna Lulza Cavairo CRM: 200.736	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Maria Augusta B Giordano CRM: 205.467	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Giovanna Lulza Cavairo CRM: 200.736	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718						
19:00 07:00	Isabela Castro CRM: 221628						

Dr. Simeon Mori  
CRM: 56034  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

SE 001/20  
Confere com a Original



# ESCALA MÉDICA - UTI PRONTO ATENDIMENTO ADULTO - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 100.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 166.119	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Lutz Paulo F. Viatti CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 166.119	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185						
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185						

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Rafael Mori  
CRM: 50054  
Diretor Técnico

320760000

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000034

# ESCALA MÉDICA - 5º ANDAR - MAIO/2021

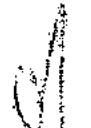
CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.927

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00						Atendendo CRM:	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rafael Marino CRM: 217.185	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 180.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 180.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 180.240	Victor Hugo R. Pámpol CRM: 205228	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 208016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.218	Tatiana Rocha CRM: 180.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						

  
**Dr. Samuel Mori**  
 CRM: 85004  
 Diretor Técnico  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

ESTADUAL

ESTADUAL

000035



# ESCALA MÉDICA UTI - MAIO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rúbia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00						Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 216.000	Tallana Rocha CRM: 160.240	Tallana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tallana Rocha CRM: 160.240	Eduardo S. Albarce CRM: 166.843
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Tallana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tallana Rocha CRM: 160.240	Victor Hugo P. Panoni CRM: 209.226
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tallana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332

Dr. Silvana Mori  
CRM: 20084  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

RECEIÇÃO DE PAGAMENTOS

RECEIÇÃO DE PAGAMENTOS

RECEIÇÃO DE PAGAMENTOS

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO
01/01/1970	100,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
02/01/1970	200,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
03/01/1970	300,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
04/01/1970	400,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
05/01/1970	500,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
06/01/1970	600,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
07/01/1970	700,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
08/01/1970	800,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
09/01/1970	900,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA
10/01/1970	1000,00	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA	RECEITA DE VENDA

ESTADUAL

000036



000037

ESTADUAL

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0801-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728893495

**Informação obtida em:** 19/05/2021 08:55:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

200000

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

ESTADUAL

000038



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 't' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.  
Código de controle da certidão: DCFB7B7488ADDA0C  
Qualquer rasura ou alteração invalidará este documento.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

058/2019

Vertical text on the right margin, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Main body of text, consisting of several lines of faint, illegible characters, likely bleed-through from the reverse side of the page.

ESTADUAL

000039





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071060-6
<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>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E.DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 151 PARTE 1
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2021 11:40:36

<b>Código da operação:</b>	00133244
<b>Chave de segurança:</b>	YQ3S638V3750V9YA

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

92.00000

Confere com a  
 Original

000040

ESTADUAL

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE CULTURA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE TRANSPORTES  
SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE CULTURA

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SECRETARIA DE AGRICULTURA



**CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071080-6
<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>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 207.571,17
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 151 PARTE 2
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2021 11:43:25

<b>Código da operação:</b>	00133648
<b>Chave de segurança:</b>	7MZURLL0PNPPSHLE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Confere com a  
 Original

01000000



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 15/12/2021  
RELACAO : 842695

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


MOGI DAS CRUZES

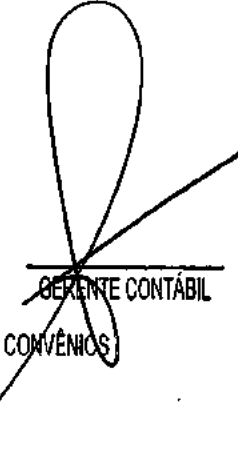
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 169	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.AUT)		16/12/2021	3.223,27
TOTAL GERAL .....					3.223,27

TRES MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/12/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

DIGITADO


<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <i>Carla</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Carla</i>	DATA: 16/12/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Carla</i>	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>Carla</i>	DATA: 16/12/21

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

Confere com a  
Original

FEDERAL


000048

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.223,27
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.223,27
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 20/12/2021  
 Observações:  
 IR S/ NF 169 PEREIRA E DE PAULA  
 Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 02/12/2021 08:29:43

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.223,27
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.223,27
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 20/12/2021  
 Observações:  
 IR S/ NF 169 PEREIRA E DE PAULA  
 Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 02/12/2021 08:29:43

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N°058/2019  
 Contere com a Original

FEDERAL

000049





Recebido  
25/11/2021

Luiz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

<b>FISCAL</b>
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. _____
25 NOV. 2021
<i>[Signature]</i>
Resp. Fiscal

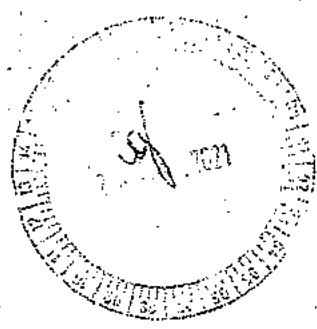
A - 123830,83 + impostos

B - 72838,71

Desenv: 1075

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCROPPA160</u>
Competência <u>11/2021</u>
Central de Custo <u>FUABC</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>

C.C. 221e/w/VTI



Hospitat Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº <u>MCROPPA160</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>
Visto <u>[Signature]</u>
Competência <u>Outubro/2021</u>
Vigência até _____
Liberado _____
<u>23/11/2021</u>

*[Signature]*  
Cecilia Almeida  
Vice-Coordenadora Administrativo  
R.G. 28.186.547-7  
Mog. Mun. Mogi das Cruzes

*[Signature]*  
Assistente Administrativo  
R.G. 52.762.400-7  
Resp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**


000050



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/12/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 3.223,27
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 3.223,27
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 16122021 034400600071079 00484724		

<b>Identificação da operação:</b>	IR S NF 169
<b>Data de débito:</b>	16/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/12/2021 09:36:39

<b>Código da operação:</b>	00484724
<b>Chave de segurança:</b>	YRZWXM25EMCGR13P

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000051

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 25/10/2021  
RELACAO : 841256

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI.VENC	VALOR A PAGAR
CGN 167	B PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECH HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	25/10/2021	242.800,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						242.800,00

QUZESENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, CITOCESTOS 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 000710806  
NO DIA 25/10/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUARC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 98/19

*Confere com a Original*

\_\_\_\_\_  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIO  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

020300

<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 notes:*  
Sua  
Mogi das Cruzes  
20/10/21

ESTADUAL

000050

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08730900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	167	18/10/2021	KRTN-ASIX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24885589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 093.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UPI/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MÉDICA OTIS	26.400,00	26.400,00
145		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.250,00

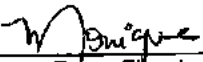
**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	642.888,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 19.286,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	642.888,38	<b>RETENÇÕES</b>						<b>Total Líquido</b>						
ISS	0,00	IRRF	9.643,33	PIS	4.178,77	COFINS	19.286,65	CSL	8.428,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	603.350,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 3  
 22 OUT 2021  
  
 Resp. Fiscal

A - 360.550,75 + impostos  
 B - 242.800,00

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº MACMO174/20  
 Competência Setembro  
 Central de Custo 11mmc/22L  
 Vencimento 29/10/21

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


2.929



**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc Nº MACMO174/20  
 Vencimento 29/10/2021  
 Visto [Signature]  
 Competência Setembro/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
19/10/2021

*[Signature]*  
 Sueli Aparecida  
 Coord. Administrativo  
 RG: 28.186.5487  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

  
 Yara Carla  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000051



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/09/2021 à 01/09/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
1.440	R\$ 150,00	R\$ 216.000,00
DIARISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
360	R\$ 50,00	R\$ 18.000,00
COORDENAÇÃO MÉDICA	VALOR	VALOR TOTAL
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
	TOTAL	R\$ 242.800,00

HMMC		
PLANTONISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
2.160	R\$ 150,00	R\$ 324.000,00
DIARISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
540	R\$ 50,00	R\$ 27.000,00
	TOTAL	R\$ 351.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
	TOTAL	R\$ 41.838,38

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
145	R\$ 50,00	R\$ 7.250,00
<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$	<b>642.888,38</b>

Confere com a Original




Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios e o Município de Mogi das Cruzes

30000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº58/2019

ESTADUAL

000052

 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>DESDE 1967</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b> FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Periodo:</b>	N.F n.º 167	Mês de competência: Setembro/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

OCCORRÊNCIAS
DATA: <u>19/10/2021</u>
Responsável: _____

*Sonia Almeida*  
 Coordenadora Administrativa  
 RG: 28.188.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com a Original

220000

ESTADUAL

000053

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/10/2021 a 05/11/2021

**Certificação Número:** 2021100700565175033551

Informação obtida em 18/10/2021 15:54:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

2021100700565175033551

ESTADUAL

000054



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
CNPJ: **24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:46:49 do dia 03/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2022.

Código de controle da certidão: **B285.F4C5.2276.71A8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

22/09/2021

ESTADUAL

000055



**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 / 000600071080-6
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001392

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 242.800,00
Data da Operação:	25/10/2021

Autenticação Bancária:	59334C93CDB772C011B669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001392 de 25/10/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

25/10/2021

ESTADUAL

000056

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 11/06/2021  
RELACAO : 836617

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC.BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFIN S/SERVICO A RECOLHER		16/06/2021	35.058,13
TOTAL GERAL .....					35.058,13

TRINTA E CINCO MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE MOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Confere com Original


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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÔ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Z</i>	DATA: <i>10/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Pro</i>	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÔ	NOME: <i>any</i>	DATA: <i>17/06/21</i>

ESTADUAL

000035


40006  
13  
83667

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400</p> <p>COFINS S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.89.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.058,13
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.058,13

85650000350-9 58130064116-3 91675712750-0 00159521151-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400</p> <p>COFINS S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.89.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.058,13
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.058,13

85650000350-9 58130064116-3 91675712750-0 00159521151-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Confere com  
Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Montez de Castro  
Bairro de São José  
Controlador de Gestão Nº 658/2019

ESTADUAL

000036

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RP&S:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895585000100

Inscr. Estadual/RG:

E-mail: contabilidade@dwdocuments.com

Telefone: 47228711

CCM 63071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SAGADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
---			

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RENF. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
753.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.209,08	PIS 4905,60	COFINS 22.618,15	CSLL 7.260,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	707.571,17

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FISCAL  
CENTRAL DE CONVÊNIO  
VR LIQ. 702.571,17  
19 MAI 2021  
*M. [Signature]*  
Resp. Fiscal

ESTADUAL


000037



**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/05/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/06/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 35.058,13
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 35.058,13
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 16062021 034400600071080 00455164

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 151
<b>Data de débito:</b>	16/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2021 09:41:46

<b>Código da operação:</b>	00455164
<b>Chave de segurança:</b>	020S88CNY5WKJQGL

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

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

ESTADUAL

000038

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/11/2021  
RELAÇÃO : 841585

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 167	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF 5/SERVICOS A REG. (N.AUT)		17/11/2021	9.643,33
TOTAL GERAL .....					9.643,33

NOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS, A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 17/11/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a Original

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 17/11/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 17/11/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jma	DATA: 17/11/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jma	DATA: 17/11/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jma	DATA: 17/11/21

ESTADUAL

000041

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	167	18/10/2021	KRTN-ASKX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocuments.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP:                      CNPJ/CPF:                      Inscrição Estadual/RG:                      Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TECNICA	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTIS	24.238,38	24.238,38
145		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	26.400,00	26.400,00
			50,00	7.250,00

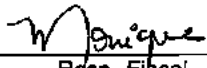
Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	642.888,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 19.286,85
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

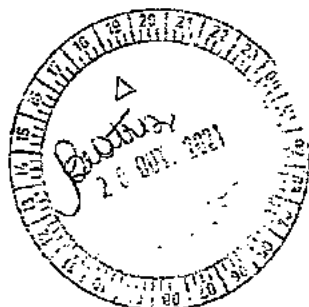
<b>Total da Nota</b>	642.888,38	<b>RETENÇÕES</b>						<b>Total Líquido</b>						
ISS	0,00	IRRF	8.643,33	PIS	4.178,77	COFINS	18.288,65	CSLL	6.428,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	603.350,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 260.557,75  
 22 OUT 2021  
  
 Resp. Fiscal

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº MCNOL44A120  
 Competência Setembro  
 Central de Custo 14mmc/22L  
 Vencimento 29/10/21

2.929



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

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc Nº MCNOL44A120  
 Vencimento 22/10/2021  
 Visto [Signature]  
 Competência Setembro/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 19/10/2021

*[Signature]*  
 Coord. Administrativo  
 RG: 28.186.5887  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


*[Signature]*  
 Yara Baria  
 Assistente Administrativo  
 RG: 52.762.460-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000042

1070-6  
13

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.643,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.643,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


01 NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
IR S/ NF 167 PEREIRA E DE PAULA  
Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENA (Versão:5.0.1) 28/10/2021 10:32:35

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.643,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.643,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
IR S/ NF 167 PEREIRA E DE PAULA  
Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENA (Versão:5.0.1) 28/10/2021 10:32:35

Confere com a Original

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

ESTADUAL

000043





## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/11/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 9.643,33
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 9.643,33
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17112021 034400600071080 00467810</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR SOBRE NF 167
<b>Data de débito:</b>	17/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2021 08:42:02

<b>Código da operação:</b>	00467810
<b>Chave de segurança:</b>	58G8XFFXJ4223CJ4

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Nº658/2019

ESTADUAL

000044

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 15/12/2021  
RELACAO : 842748

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 169	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/12/2021	9.992,15
TOTAL GERAL					9.992,15

NOVE MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 16/12/2021 PELO VALOR ACTUA TOTALIZADO.

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


  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Carol	DATA: 17/12/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 17/12/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Carol	DATA: 17/12/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Anne	DATA: 20/12/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Anne	DATA: 20/12/21

DIGITADO

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Conferir com a  
Original


0000

FEDERAL

000052


710932

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC  Data limite para acolhimento: 20/12/2021  Observações: COFINS S/ NF 169 PEREIRA & DE PAULA  Sicalc Contribuinte - 7057 - SP  SENDA (Versão:5.0.5)	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.992,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.992,15
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

07/12/2021 18:34:39

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC  Data limite para acolhimento: 20/12/2021  Observações: COFINS S/ NF 169 PEREIRA & DE PAULA  Sicalc Contribuinte - 7057 - SP  SENDA (Versão:5.0.5)	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.992,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.992,15
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

07/12/2021 18:34:39

Confere com a Original

FEDERAL

000053

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780300 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	169	19/11/2021	QKFJ-YPZZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
240	HR	PLANTONISTA 1	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 2	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 3	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 4	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 5	150,00	36.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 1	60,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	3.000,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	7.818,83	7.818,83
1		COORDENACAO MEDICA UTIS	8.516,13	8.516,13
71		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.550,00

Confere com a  
Original

Observação:

Total dos Serviços	214.884,96
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 6.446,55
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
214.884,96	ISS	0,00	IRRF	3.223,27	PIS	1.396,76	COFINS	6.446,55	CSLL	2.148,85	INSS	0,00	OUTROS	0,00	201.669,54

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2016

30600

Recebido  
25/11/2021

Luz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

<b>FISCAL</b>
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. _____
25 NOV 2021
<i>M. Silva</i>
Resp. Fiscal

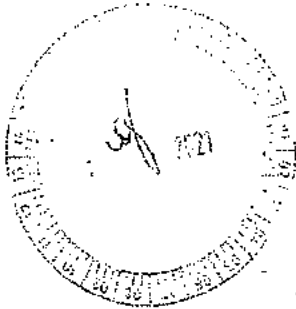
A - 123830,83 + im posts

B - 77838,71

Processo: 1075

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MOG0177410</u>
Competência <u>11/2021</u>
Central de Custo <u>FUABC</u>
Vencimento <u>25/11/2021</u>

C.C. 221615071



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº <u>MOG0177410</u>
Vencimento <u>25/11/2021</u>
Visto _____
Competência <u>11/2021</u>
Vigência até _____
Liberado <u>25/11/2021</u>

Para Pátria  
Assistente Administrativo  
R.G. 52.762.400-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*[Signature]*  
Mogi das Cruzes  
R. 24.116-3-1-1  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

000054






## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p align="center"><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/12/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 9.992,15
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 9.992,15
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEFIC 17122021 034400600071079 00499249</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS S NF 169
<b>Data de débito:</b>	17/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2021

<b>Código da operação:</b>	00499249
<b>Chave de segurança:</b>	Z6UMC2KG5UJG6CG2

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com a  
Original

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

FEDERAL

000055

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 11/06/2021  
RELACAO : 936611

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES


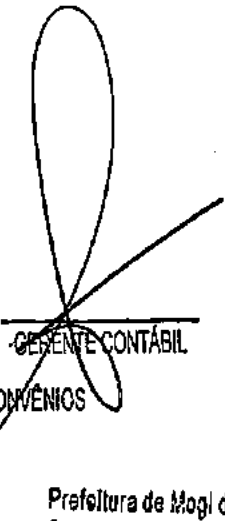
**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CUN 151	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		16/06/2021	11.309,08
TOTAL GERAL .....					11.309,08

ONZE MIL, TREZENTOS E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 15/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original


Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº258/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 16/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Ana	DATA: 11/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 11/06/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: [Handwritten]	DATA: 17/06/21

ESTADUAL

000047

1080-6  
13


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRA DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>IR S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.309,08
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.309,08

85600000113-6 09080064116-0 91575712750-0 00117081151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRA DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>IR S/ NF 151 PEREIRA E DE PAULA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.309,08
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.309,08

85600000113-6 09080064116-0 91575712750-0 00117081151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Confere com  
Original

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

ESTADUAL

000048

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

03720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCÉLLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895585000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CCM 93071      Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

FUNDAÇÃO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870      Inscrição  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
---			

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

**Confere com Original**

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

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS, SEM RETENÇÃO	3,00% 22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	753.938,38	ISS	0,00	IRRF	4.900,00	COFINS	22.618,15	CSU	7.539,38	ISS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	707.571,17
---------------	------------	-----	------	------	----------	--------	-----------	-----	----------	-----	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

**FISCAL**  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
VR LIQ. 702.571,17  
19. MAI 2021  
*M. Pereira*  
Resp. Fiscal

ESTADUAL

000049






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/05/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/06/2021
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.309,08
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.309,08
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 16062021 034400600071080 00450166</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF SOBRE NF 151
<b>Data de débito:</b>	16/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2021 09:37:41

<b>Código da operação:</b>	00450166
<b>Chave de segurança:</b>	CW582PTCY7UGRX3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

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

ESTADUAL

000050

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 18/11/2021  
RELACAO : 841668

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**


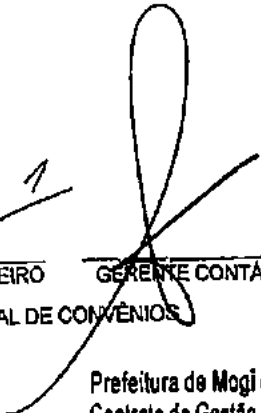
PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DI DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 167	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		18/11/2021	29.894,30
<b>TOTAL GERAL .....</b>					<b>29.894,30</b>

VINTE E NOVE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710806 NO DIA 18/11/2021 PELO VALOR AGINDA TOTALIZADO.

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


**Confere com a Original**

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>18/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>18/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>18/11/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>18/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>18/11/21</i>

ESTADUAL

060066


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	29.894,30
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	29.894,30
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
COFINS S/ NF 167 PEREIRA & DE PAULA  
Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 09/11/2021 10:42:45

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	29.894,30
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	29.894,30
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
COFINS S/ NF 167 PEREIRA & DE PAULA  
Sicalc Contribuinte - 7057 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 09/11/2021 10:42:45

Confere com a  
Original

14

ESTADUAL

060067

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	167	18/10/2021	KRTN-ASKX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- CEP:                      CNPJ/CPF:                      Inscrição Estadual/RG:                      Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
145		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.250,00

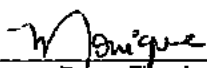
**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	642.888,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 19.286,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

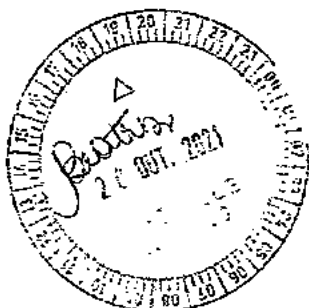
<b>Total da Nota</b>	642.888,38	<b>RETEIÇÕES</b>						<b>Total Líquido</b>						
ISS	0,00	IRRF	9.643,33	PIS	4.176,77	COFINS	19.286,65	CSLL	8.428,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	603.350,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR Liq. 360.555,75  
 22 OUT 2021  
  
 Resp. Fiscal

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº MUNCI/PA/20  
 Competência Setembro  
 Central de Custo Hmmc/22L  
 Vencimento 29/10/21

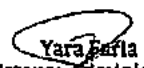
2.929



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

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MUNCI/PA/20  
 Vencimento 29/10/2021  
 Visto S  
 Competência Setembro/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
19/10/2021

*Sf*  
 Sônia Almeida  
 Coord. Administrativo  
 RGI 28.186.545/27  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

  
 Yara Farla  
 Assistente Administrativo  
 RG: 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000068






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 005 / 00071080-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
FUNDACAO DO ABC./ (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 29.894,30
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 29.894,30
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 18112021 034400600071080 00475559	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 167
<b>Data de débito:</b>	18/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/11/2021 09:28:34

<b>Código da operação:</b>	00475559
<b>Chave de segurança:</b>	FAUEQ9LMYUR77M1L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000069

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 14/09/2021  
RELACAO : 839748

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 161	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IARF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		16/09/2021	13.405,33
TOTAL GERAL .....					13.405,33

TREZE MIL, QUATROCENTOS E CINCO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 16/09/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

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

Confere com a  
Original

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


<input type="checkbox"/>	ELABORADOR	NOME: <i>Ina</i>	DATA: <i>14/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERENTE APROVADO	NOME: <i>Z</i>	DATA: <i>16/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROFESSOR	NOME: <i>ha</i>	DATA: <i>16/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mite</i>	DATA: <i>17/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	EXAMINADOR	NOME: <i>Mite</i>	DATA: <i>17/09/21</i>

MUNICIPAL


000074

119784

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	13.405,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	13.405,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: NF 161 PEREIRA E DE PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP	SENDA (Versão:5.0.0) 27/08/2021 09:15:35	

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	13.405,33
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	13.405,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: NF 161 PEREIRA E DE PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP	SENDA (Versão:5.0.0) 27/08/2021 09:15:35	

Confere com a Original

00000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº050/2019

MUNICIPAL

000075

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08730900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	161	19/08/2021	HSRV-USDX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CCM B3071      Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 08/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870      Inscrição Municipal:  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:

Qtde	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 6	150,00	111.600,00
744	HR PLANTONISTA 7	150,00	111.600,00
240	HR MEDICO DIARISTA 1	50,00	12.000,00
186	HR MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
253	HR INTERCONSULTAS	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/ABSP - TÉCNICA	26.400,00	26.400,00
1	1 COORDENAÇÃO MÉDICA UTI		

**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	893.688,38
Total de Deduções	0,00
<b>ISS SEM RETENÇÃO</b>	<b>3,00%</b> 26.810,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total de Valor</b>	<b>RETENÇÕES</b>						<b>Total Deducido</b>	
893.688,38	ISS 0,00	IRRF 13.405,33	PIS 5.809,97	COFINS 26.810,65	CSLL 8.636,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	838.726,55

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

MUNICIPAL

000076






## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071078-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2021	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/09/2021
	FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 13.405,33
	<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
		<b>09- VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
		<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 13.405,33
			<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 16092021 034400600071078 00474023

Identificação da operação:	IR SOBRE NF 161
Data de débito:	16/09/2021
Data/hora da operação:	16/09/2021

<b>Código da operação:</b>	00474023
<b>Chave de segurança:</b>	919252MJEF4U7G0N

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Nº958/2019

MUNICIPAL

000077

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/12/2020  
RELAÇÃO : 075426

AO CEP MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 129	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415. 13002661-7	248955890001-00	18/12/2020	542.582,87
TOTAL GERAL .....						542.582,87

QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710806  
NO DIA 18/12/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

300.000,00  
242.582,87

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF 129 R\$ 23.833,33 15 litros

R\$ 518.749,54 MMMC

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: __/__/__
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: __/__/__
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>R</u>	DATA: 18/12/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>R</u>	DATA: 21/12/20
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: 21/12/20

Confere com Original

800000  
800000

ESTADUAL

000054

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	129	15/12/2020	GTQE-XKXW

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Ord	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTOES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI PS	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	108.000,00
252		PLANTONISTA ENF 6º ANDAR 15D/6N	150,00	37.800,00
144		PLANTONISTA ENF CC	150,00	21.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.000,00
64		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.200,00
54		CCIH	50,00	2.700,00

**Confere com Original**Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2015**Observação:**

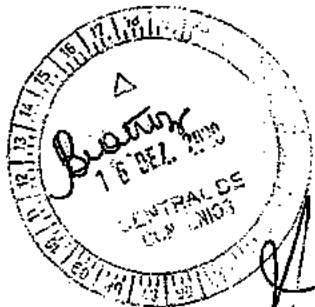
Total dos Serviços	578.138,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 17.344,15
Desc: Incondicionado	0,00
Desc: Condicionado	0,00

Total da Nota	578.138,38	ISS	0,00	JRRF	8.672,08	PIS	3.757,90	COFINS	17.344,15	CSLL	5.781,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	542.582,87
---------------	------------	-----	------	------	----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

23/12/2020

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
VR Liq. 542.552,67  
18 DEZ 2020  
*Monique*  
Resp. Fiscal



*Moni*  
Dr. **Ednei Mori**  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

*Q.235*  
Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MCHD 10281/20  
Vencimento 16/12/2020  
Visto 19  
Competência 19 Novembro 2020  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 16/12/2020

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

*Vanessa*  
Assistente Administrativo  
R.G. 53.762.400-7  
Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000055

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00.

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/11/2020 à 30/11/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
252	R\$ 150,00	R\$ 37.800,00
ENFERMARIA - C.C	Valor da Hora	Valor Total
144	R\$ 150,00	R\$ 21.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
64	R\$ 50,00	R\$ 3.200,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 578.138,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N.º 58/2019

Confere com Original

000088

LAUDATUM




Faint, illegible text covering the majority of the page, possibly representing a list or a set of records.

**ESTADUAL**

**000056**

10 21/11/2003  
10/11/03



 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>1952 1967</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b> <b>FO.CONT.001, V.01</b>	

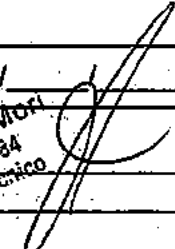
<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico-especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 129	Mês de competência: Novembro/2020

NÃO VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
<input type="checkbox"/> Qualidade médica adequada	X	
<input type="checkbox"/> Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
<input type="checkbox"/> Frequência e pontualidade	X	
<input type="checkbox"/> Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
<input type="checkbox"/> Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS**


DATA: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

  
**Dr. Sidnei Mori**  
 CRM: 35084  
 Diretor Técnico

**Confere com Original**

330000  
508-000

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

**ESTADUAL**

RECIBO  
RECIBO

000057

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP / 08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/12/2020 a 09/01/2021

**Certificação Número:** 2020121104520748847500

Informação obtida em 16/12/2020 11:25:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

880580000

1975

00

00

1975

ESTADUAL

000058



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/03/2021.  
Código de controle da certidão: **44CE.B645.A260.1216**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com  
Original

8200000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET

SECRET

Q

Q

SECRET

ESTADUAL

000059

21/12/2020

IntEret-Banking CAIXA

**CAIXA**

**Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros  
Conta origem: 0344 / 006 / 00071080-6  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: FUNDACAO DO ABC  
CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Conta destino: 4415 / 00013002561-7  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: PEREIRA DE PAULA MEDICINA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00  
Valor: R\$ 300.000,00  
Valor da tarifa: R\$ 10,00  
Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 18/12/2020  
Data / Hora da operação: 18/12/2020 11:21:14

Código da operação: 00135433  
Chave de segurança: 9924SJSUXCXN8F80

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  
Original

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime\\_led\\_terc.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIBC/imprime_led_terc.processa)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/10/10

03

CE

1. Alameda  
10/10/10

**ESTADUAL**

000060



1/12/2020

**AIXA****Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Internet Banking CAIXA

**tipo de TED:** TED para terceiros  
**conta origem:** 0344 / 006 / 00071080-6  
**tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**nome:** FUNDACAO DO ABC  
**CPF/CNPJ:** 57.571.275/0001-00

**banco:** 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400889  
**tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**conta destino:** 4415 / 00013002661-7  
**tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**nome:** PEREIRA DE PAULA MEDICINA  
**CPF:** 24.895.589/0001-00  
**valor:** R\$ 242.582,87  
**valor da tarifa:** R\$ 10,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação

Histórico

**Data de débito:** 16/12/2020  
**Data / Hora da operação:** 18/12/2020 11:21:29

**Código da operação:** 00135708  
**Chave de segurança:** T4MRHW5Z9EWU9W9W

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.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000061

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
- PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 10/09/2021  
RELACAO : 935617

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 161	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/09/2021	41.556,50
TOTAL GERAL .....					41.556,50

QUARENTA E UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 10/09/2021 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: Coral	DATA: 10/09/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 10/09/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Ana	DATA: 10/09/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: [Handwritten]	DATA: 17/09/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: [Handwritten]	DATA: / /

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

MUNICIPAL

000078

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08760900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	161	19/08/2021	HSRV-USDX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

**Quadro de Distribuição dos Serviços**

Qtd	Unidade	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 6	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 7	150,00	111.600,00
240	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	12.000,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
253	HR	INTERCONSULTAS	50,00	12.650,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00

Confere com a Original

## Observação:

Total dos Serviços	893.688,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 26.810,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	893.688,38	RETENÇÕES							Total Líquido	838.726,55			
ISS	26.810,65	IRRF	13.405,33	PIS	5.808,97	COFINS	26.810,65	CSLL	8.936,68	INSS	0,00	OUTROS	0,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MONOM-FAL20  
 Competência MUN  
 Central de Custo Ummc  
 Vencimento 26/08/2021

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 603.426,56  
 25 AGO 2021  
 Resp. Fiscal

A-603426,56  
 +100056  
 B-235300,00



Município de Mogi - CC  
 Proc. Nº MONOM-FAL20  
 Vencimento 26/08/2021  
 Visto 2  
 Competência JULHO/2021  
 Vigência até  
 Liberado  
24/08/2021

*Yara Faria*  
 Control. Administrativo  
 RG: 28.186.583-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


**Yara Faria**  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**MUNICIPAL**


000079

11078-4

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	41.556,50
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: COFINS S/ NF 161 PEREIRA & DE PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	41.556,50
SENDA (Versão:5.0.0) 08/09/2021 16:19:36	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	41.556,50
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: COFINS S/ NF 161 PEREIRA & DE PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	41.556,50
SENDA (Versão:5.0.0) 08/09/2021 16:19:36	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Confere com a Original

11078-4

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

MUNICIPAL

000080






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071078-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/09/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 41.556,50
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 41.556,50
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17092021 034400600071078 00487835</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 161
<b>Data de débito:</b>	17/09/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/09/2021 09:28:37

<b>Código da operação:</b>	00487835
<b>Chave de segurança:</b>	AW6GNM7593HH6SC8

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com a  
Original

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

(186-000000)

MUNICIPAL

000081

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 24/06/2021  
RELACAO : 837139

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 155	B PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	24/06/2021	287.800,00
<b>TOTAL GERAL</b> .....						<b>287.800,00</b>

DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL, OITOCENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/COARENTE NUM: 000710784  
NO DIA 24/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Confere com Original

\_\_\_\_\_  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>And</i>	DATA: <i>21/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>21/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Carol</i>	DATA: <i>21/06/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Mary</i>	DATA: <i>25/06/21</i>

*287*

MUNICIPAL

000133

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/08/2021	ZCKE-OUNZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24835589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Fornecedor de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI PS 4º ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140	HR	INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	7.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI / RESPE TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA 4º Andar	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

Hm m c = 475.838,38

ISL = 287.809,00

Confere com Original

**Observação:**

Total dos Serviços	763.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	763.638,38	ISS	0,00	IRRF	11.454,58	PIS	4.963,65	COFINS	22.809,16	CSLL	7.836,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	716.874,62
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. R\$ 16.674,62

24 JUN 2021

*M. Henrique*  
 PRº. Fiscal

A- 428.874,62  
 B- 29.800,00

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

203023

*Dr. Sidney Moraes*  
 CRM: 35084  
 Diretor Técnico

22 JUN 2021  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MCH0172A120  
 Competência maio/21  
 Centro de Custo Hospital de Mogi  
 Vencimento 23/06/21

RESERVA: 87

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MCH0172A120  
 Vencimento 23/06/2021  
 Visto 23/06/2021  
 Competência maio/2021  
 Vigência até  
 Liberado 23/06/2021

*Yara Faria*  
 Assistente Administrativa  
 RG-52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000134

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/05/2021 a 31/05/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI CC E 4º ANDAR APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A.	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S/ 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
140	R\$ 50,00	R\$ 7.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$

Confere com Original

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 763.638,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Município de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

MUNICIPAL

000135





**FORMULÁRIO**

**Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço**

FO.CONT.001 V.01



FUNDAÇÃO DO ABC  
PEREIRA

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 155	Mês de competência: Maio/2021

	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação.	X	
Frêquência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

DATA: 22 / 05 / 2021

Responsável: \_\_\_\_\_

*Dr. Sidel Mogi*  
 CRM: 3509  
 Diretor Técnico

**Confere com Original**

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

MUNICIPAL

000136

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728893495

Informação obtida em 22/06/2021 08:50:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com  
Original

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

MUNICIPAL

000137



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.88A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com  
Original**

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

200  
71

MUNICIPAL

000138



### 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:	001129

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 287.800,00
Data da Operação:	24/06/2021

Autenticação Bancária:	76333859FFF772D271B999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001129 de 24/06/2021

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

Confere com  
Original

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

MUNICIPAL

000139



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/11/2021  
RELACAO : 842132

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADC**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 169	B PEREIRA & DE SAUZA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	23/11/2021	77.838,71

TOTAL GERAL .....

77.838,71

SETENTA E SETE MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 26/11/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>11/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>23/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>23/11/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>23/11/21</i>

entere com  
original

MS-100-100  
10-10-10

FEDERAL

000167

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	169	19/11/2021	QKFJ-YPZZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CCM 83071      Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 11/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.080-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP:      CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
240	HR	PLANTONISTA 1	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 2	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 3	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 4	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 5	150,00	36.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	3.000,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	7.818,83	7.818,83
1		COORDENACAO MEDICA UTIS	8.516,13	8.516,13
71		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.550,00

Conteúdo Original

Observação:

Total dos Serviços	214.884,96
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%      6.446,55
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
214.884,96	ISS 0,00	IRRF 3.223,27	PIS 1.396,75	COFINS 6.446,55	CSLL 2.148,85	INSS 0,00	OUTROS 0,00	201.669,54

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Recebido  
25/11/2021

Luiz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

<b>FISCAL</b>
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. _____
25 NOV 2021
<i>W. Silva</i>
Resp. Fiscal

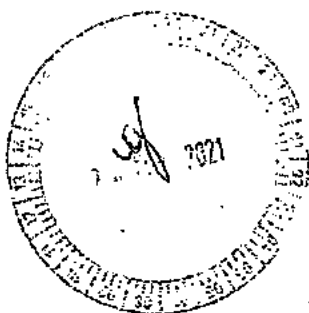
A - 123830,83 + im costs

B - 77838,71

Prorrateio: 1075

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MOA0177420</u>
Competência <u>10/2021</u>
Central de Custo <u>HUMC</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>

C.C 221615UTI



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº <u>MOA0177420</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>
Visto <u>23/11/2021</u>
Competência <u>10/2021</u>
Vigência até _____
Liberado <u>23/11/2021</u>

Para Fazer  
Assistente Administrativo  
R.G. 52.762.400-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*Elisete*  
Mogi das Cruzes  
R. 271.186-1  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO

FEDERAL

000168

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/10/2021 à 10/10/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
480	R\$ 150,00	R\$ 72.000,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 2.838,71	R\$ 2.838,71
	TOTAL	R\$ 77.838,71

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
240	R\$ 50,00	R\$ 12.000,00
	TOTAL	R\$ 120.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 7.818,83	R\$ 7.818,83
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
1	R\$ 5.677,42	R\$ 5.677,42
	Total	R\$ 13.496,25

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
71	R\$ 50,00	R\$ 3.550,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 214.884,96
-----------------------------------	----------------

conferir com  
Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios -

Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N.º 58/2019

100-51501  
15/1/69

FEDERAL

000169



Doc. # 100000  
10/10/00

**FEDERAL**

**000170**



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/11/2021 a 13/12/2021

**Certificação Número:** 2021111400433314012190

Informação obtida em 23/11/2021 15:35:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Contere com  
Original

37100000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Form 1041-1000  
12/10/07

**FEDERAL**

000171



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:45:28 do dia 07/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/04/2022.  
Código de controle da certidão: 46BE.8E82.8F33.C871  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Conteúdo Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/07/2021

10/07/2021

ALL INFORMATION  
CONTAINED

FEDERAL

000172



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 201.669,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 169
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/11/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/11/2021 15:55:00

<b>Código da operação:</b>	00162741
<b>Chave de segurança:</b>	VYH033GGJRONWE9Z

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. 842131 - R\$ 123.830,83

BD. 842132 - R\$ 77.838,71

Compare com  
Original

000011

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

1962-1963  
1961/62

FEDERAL

000173

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/02/2021  
RELACÃO : 077058

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

MOGI DAS CRUZES

*15 lutas*

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NUT	BANCO	IV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A RSC.(N.AUT)		17/02/2021	11.483,83

TOTAL GERAL .....

~~11.483,83~~ *2.015,25*

ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE CONTABIL

**CENTRAL DE CONVENIOS**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com @  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARG	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: _____	DATA: / /

FEDERAL


000376



1079-2, 9

1ª Via

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.483,83


85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.483,83

85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

10000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000377

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NANCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Crave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/IRG:

Email: contabilidade@cwdocumentos.com

Telefone: 47226711

CCM 63071

Inscr. Municipal: 063.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.050-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

---	CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
-----	------	-----------	-----------	-----------

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTONIA UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONIA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONIA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONIA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONIA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONIA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
190		MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMAGEM	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
67		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		OUTR	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	765.588,38	ISS	0,00	IRRF	11.483,83	PIS	4.978,32	COFINS	22.967,65	CSLL	7.655,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	718.504,70
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mog. das  
Central de Gestão Nº 055/2021

FISCAL  
CENTRAL DE CONVÊNIO  
VR LIQ. 719.504,70  
18 JAN 2021  
*M. Henrique*  
Resp. Fiscal


FEDERAL

000378

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.483,83
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.483,83
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17022021 034400600071079 00432558</b>		

**Identificação da operação:** IR NF 132 PEREIRA DE PAUL**Data de débito:** 17/02/2021**Data/hora da operação:** 17/02/2021**Código da operação:** 00432558**Chave de segurança:** 4J50WN3ZGH5KTG9F**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.****Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

FEDERAL

000379

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 25/10/2021  
RELACAO : 841255

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 167	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	25/10/2021	360.550,75
TOTAL GERAL .....						360.550,75

TREZENTOS E SESSENTA MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E SETENTA 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 000710806  
NO DIA 25/10/2021 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 58/2019

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

1073

ESTADUAL

000124



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780909 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

1080-6

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	167	18/10/2021	KRTN-ASKX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MÉDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
145		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.250,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	642.888,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 19.286,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
642.888,38	ISS 0,00	IRRF 9.849,33	PIS 4.178,77	COFINS 19.286,85	CSLL 6.428,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	603.350,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LÍQ. \_\_\_\_\_  
 22-OUT-2021  
*Manique*  
 Resp. Fiscal

A-360.570,75 (HMMMC)  
 + impostos  
 B-242.800,00 (22 lits)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MCMO1991/20  
 Competência Setembro  
 Central de Custo Hmmc/22L  
 Vencimento 29/10/21

2.929

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



**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MCMO1991/20  
 Vencimento 29/10/2021  
 Visto [Signature]  
 Competência Setembro/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
19/10/2021

*[Signature]*  
 Coord. Administrativo  
 RG: 28.186.5442  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*[Signature]*  
 Yara Maria  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.480-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**ESTADUAL**

000125

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/09/2021 à 01/09/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
1.440	R\$ 150,00	R\$ 216.000,00
DIARISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
360	R\$ 50,00	R\$ 18.000,00
COORDENAÇÃO MÉDICA	VALOR	VALOR TOTAL
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
	TOTAL	R\$ 242.800,00

HMMC		
PLANTONISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
2.160	R\$ 150,00	R\$ 324.000,00
DIARISTA - HORAS	VALOR DA HORA	VALOR TOTAL
540	R\$ 50,00	R\$ 27.000,00
	TOTAL	R\$ 351.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
	TOTAL	R\$ 41.838,38

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
145	R\$ 50,00	R\$ 7.250,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 642.888,38
-----------------------------------	----------------

Confere com a Original




Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios e o

Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000126

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	 <b>SIS</b> Sistema Integrado de Saúde <b>Mogi</b>	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>DESDE 1987</small>
		Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço  FO.CONT.001 V.01	

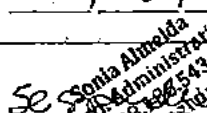
<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 167	Mês de competência: Setembro/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS:**


DATA: 19/10/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

  
 Sônia Almeida  
 Coordenadora Administrativa  
 RG: 28.127.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**Confere com a Original**

ESTADUAL

000127

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/10/2021 a 05/11/2021

**Certificação Número:** 2021100700565175033551

Informação obtida em 18/10/2021 15:54:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Confere com a  
Original

81100

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Anexo de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000128





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:46:49 do dia 03/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2022.

Código de controle da certidão: **B285.F4C5.2276.71A8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

03/09/2021

ESTADUAL

000129



### 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 / 000600071080-6
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001392

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002681-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 360.550,75
Data da Operação:	25/10/2021

Autenticação Bancária:	583356CA4977723F059009000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001392 de 25/10/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000130

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/02/2021  
RELACAO : 077078

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

MOGI DAS CRUZES

*15 de Junho*

PRF NUMERO	EC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/02/2021	35.599,05

TOTAL GERAL .....

~~35.599,05~~

*6.247,27*

TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

*[Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Signature]*  
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIO


Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>  /  /  </u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: <u>  /  /  </u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>lu</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>  /  /  </u>

FEDERAL


000380

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400 COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
01 NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400 COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRÉ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a  
Original

FEDERAL

000381



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-800 - AV VER NARCISO VAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

E-mail: contabilidade@cwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83371

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI 6 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
67	INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54	UCIH	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Total Líquido
765.588,38	0,00	11.493,83	4.976,32	22.967,65	7.665,88	0,00	0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Controlador de Gestão Nº 055/21

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÉNIOS**  
VR LIQ. 718.504,70  
18 JAN 2021  
*M. Enrique*  
Resp. Fiscal


**FEDERAL**

000382

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
<p><b>01- NOME / TELEFONE</b></p> <p>FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400</p>	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 35.599,85
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 35.599,85
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEPIC 17022021 034400600071079 00433464		

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS NF 132 PEREIRA
<b>Data de débito:</b>	17/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/02/2021

<b>Código da operação:</b>	00433464
<b>Chave de segurança:</b>	G9G1E5T63EXJG3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

000383

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 26/08/2021  
RELACAO : 839458

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC B E N. E. F. I. C. I. A. R. I. O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
000 161	B PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	26/08/2021	235.300,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						235.300,00

DUZENTOS E TRINTA E CINCO MIL, TREZENTOS 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 27/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

*(Handwritten signatures)*  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a  
Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 26/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 26/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 26/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 26/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 26/08/21

311007

MUNICIPAL

000112

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	161	19/08/2021	HSRV-USDX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Fornecedor de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

CIC	U/n	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		HR PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 6	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 7	150,00	111.600,00
240		HR MEDICO DIARISTA 1	50,00	12.000,00
186		HR MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
253		HR INTERCONSULTAS	50,00	12.650,00
		COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/R/S/PS/TECNICAS	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	893.688,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 26.810,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Útil
893.688,38	ISS 0,00	IRRE 13.405,33	PIS 5.808,97	COFINS 26.810,65	CSLL 8.938,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	838.726,55

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº 11040771/20  
 Competência Julho  
 Central de Custo Ummc  
 Vencimento 26/08/2021

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

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 603.426,56  
 25 AGO 2021  
 Resp. Fiscal

A-603426,56  
 + impostos  
 B-235300,00



**MUNICIPAL**

Municipal de Mogi - CC  
 Proc. Nº 11040771/20  
 Vencimento 26/08/2021  
 Visto 2  
 Competência Julho/2021  
 Vigência até  
 Liberado 24/08/2021

*325*  
 Maria Almeida  
 Controladora Financeira Ativo  
 RG: 28.186.588-7  
 Hosp. Muni. Mogi das Cruzes

000113

Yara Faria  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Muni. Mogi das Cruzes



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM JULHO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/07/2021 à 31/07/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
1.448	R\$ 150,00	R\$ 217.200,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
TOTAL		R\$ 235.300,00

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
3.760	R\$ 150,00	R\$ 564.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
798	R\$ 50,00	R\$ 39.900,00
TOTAL		R\$ 603.900,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
Total		R\$ 41.838,38

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
253	R\$ 50,00	R\$ 12.650,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 893.688,38
-----------------------------------	----------------

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

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

Confere com o  
 Original

MUNICIPAL

000114



MUNICIPAL

000115

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/08/2021 a 09/09/2021

**Certificação Número:** 2021081101101383826276

Informação obtida em 24/08/2021 09:11:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com o  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

11/08/2021

MUNICIPAL

000116



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
CNPJ: **24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

11000

MUNICIPAL

000117





### 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:	001289

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 235.300,00
Data da Operação:	26/08/2021

Autenticação Bancária:	9D33EDAB8FD77269832999000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001289 de 26/08/2021

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**

011000

MUNICIPAL

000118

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 14/07/2021  
RELACAO : 837527

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRE NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 155	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		14/07/2021	11.454,50
TOTAL GERAL .....					11.454,50

ONZE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 14/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 \_\_\_\_\_  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS


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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>13/07/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <u>11</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <u>11/12</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Manoel</u>	DATA: <u>13/7/21</u>

Confere com a  
Original

**MUNICIPAL**


000177

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IR S/ NF 155 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.454,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.454,58

85690000114-5 54580064120-5 11575712750-7 00117081181-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IR S/ NF 155 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.69.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.454,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.454,58

85690000114-5 54580064120-5 11575712750-7 00117081181-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

**Confere com o Original**

MUNICIPAL

000178



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/08/2021	ZCKE-OUNZ

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

FUNDACAO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

Quantidade Discriminação dos Serviços

Qtd	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Nota
744	HR PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR PLANTÕES UTI 1º CC 4º ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	150,00	111.600,00
224	HR MEDICO DIARISTA UTI	50,00	8.400,00
168	HR MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	11.200,00
168	HR MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140	HR INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	8.400,00
1	1 COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TÉCNICA	50,00	7.000,00
1	1 COORDENAÇÃO MEDICA 4º Andar	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENAÇÃO UTI - P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	763.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	763.638,38	ISS	0,00	IRRF	11.745,88	PIS	4.983,65	COFINS	22.909,15	CSLL	7.638,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	716.674,62
---------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	---------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 716.674,62  
 24 JUN 2021  
 P. [Signature]  
 Resp. Fiscal

A - 428.844,62  
 B - 287.830,00

203063

Dr. Sílvio MORAES  
 CRM: 33984  
 Diretor Técnico

22 JUN 2021  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MOH073A120  
 Competência - nacional  
 Centro de Custo Hospital de Mogi  
 Vencimento 23/06/21

RESERVA: 57

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº MOH073A120  
 Vencimento 23/06/2021  
 Visto [Signature]  
 Competência - nacional  
 Vigência até [Signature]  
 Liberado [Signature]

Yara Maria  
 Assistente Administrativa  
 RG-52.762.600-7

**MUNICIPAL**

000179



**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071078-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/07/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.454,58
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.454,58
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 14072021 034400600071078 00464849</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR SOBRE NF 155
<b>Data de débito:</b>	14/07/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	14/07/2021 14:41:46

<b>Código da operação:</b>	00464849
<b>Chave de segurança:</b>	7UT48F5141RAN2EQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
 Original

**MUNICIPAL**

**000180**

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/09/2021  
RELACAO : 840409

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTRA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 165	B PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	24/09/2021	241.300,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>241.300,00</b>

DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL, TREZENTOS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 24/09/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
GERENTE DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Flavio</i>	DATA: <i>24/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Flavio</i>	DATA: <i>24/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a Original

FEDERAL

000271

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
-	165	20/09/2021	WCYG-MVRF

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtz	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
408	HR	PLANTONISTA 6	150,00	61.200,00
144	HR	PLANTONISTA 7	150,00	21.600,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
217	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	10.850,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	748.788,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.463,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>							
748.788,38	ISS	0,00	IRRF	11.231,83	PIS	4.867,12	COPINS	22.463,65	CSLL	7.487,66	INSS	0,00	OUTROS	0,00	702.737,90

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2017

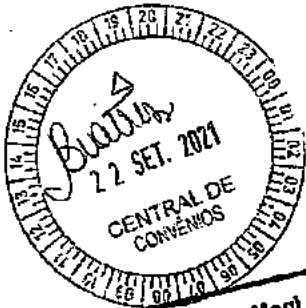
**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. \_\_\_\_\_  
 24 SET 2021  
 Resp. Fiscal

A-465437,90 Imoists (HMMC)  
 B-241300,00 (22 letos)

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. N° MCN0118A/20  
 Competência Agosto  
 Central de Custo HMMC e 22 letos  
 Vencimento 30/09/21

2.900

2.906



Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc. N° MCN0118A/20  
 Vencimento 24/09/2021  
 Visto \_\_\_\_\_  
 Competência Agosto/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 22/09/2021




Assistente Administrativo  
 RG: 52.762.400-7  
 Hosp. Mun: Mogi das Cruzes

Coord. Administrativo  
 RG: 28.186.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CLARO QUE OS SERVIÇOS  
 FISCAL FORAM REALIZADOS  
 E CONFORMIDADE COM O  
 IF P/1.801.171.11.010

000272

**FEDERAL**

 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>ORDEM DEBEM</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b>  FO.CONT.001 V.01	

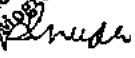
<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 165	Mês de competência: Agosto/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OBSERVAÇÕES**


DATA: 22/08/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

  
 Sônia Aparecida  
 Coord. Administrativo  
 R. 18, 180 - 543-7  
 SP - Mogi das Cruzes

Confere com a Original

250000

100-100000  
100000

000273

FEDERAL



**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**  
**SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI**  
**SERVIÇOS PRESTADOS EM AGOSTO DE 2021**

**PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/08/2021 à 31/08/2021**

<b>UTI - 22 LEITOS</b>		
<b>PLANTONISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
1.488	R\$ 150,00	R\$ 223.200,00
<b>DIARISTA</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
<b>Coordenação Médica</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 241.300,00</b>

<b>HMMC</b>		
<b>PLANTONISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
2.784	R\$ 150,00	R\$ 417.600,00
<b>DIARISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
744	R\$ 50,00	R\$ 37.200,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 454.800,00</b>

<b>COORDENAÇÃO</b>		
<b>Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
<b>Coordenação Médica UTIS</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 41.838,38</b>

<b>INTERCONSULTAS</b>		
<b>Interconsultas especialidades</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
217	R\$ 50,00	R\$ 10.850,00
<b>Médico SCIH</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
0	R\$ 50,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 748.788,38</b>
-----------------------------------	-----------------------

Confere com a  
Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº58/2019

100-100000

000274

FEDERAL



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:46:49 do dia 03/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2022.

Código de controle da certidão: **B285.F4C5.2276.71A8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com o  
Original

273000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº050/2019

FEDERAL

000275

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/09/2021 a 17/10/2021

**Certificação Número:** 2021091801131491920503

Informação obtida em 22/09/2021 12:32:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com a  
Original

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000276



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001347

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 241.300,00
Data da Operação:	24/09/2021

Autenticação Bancária:	D233A80AC82772D5465009000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001347 de 24/09/2021

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

001347

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

000277

FEDERAL



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 18/01/2021  
RELACAO : 076294

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

MOGI DAS CRUZES

**FUABC**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955990001-00	18/01/2021	718.504,70

TOTAL GERAL .....

~~718.504,70~~ 126.087,48

SETECENTOS E DEZTOITO MIL, QUINHENTOS E QUATRO 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 000710792  
NO DIA 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

*[Handwritten Signature]*  
 Gerente Financeiro  
 Gerente Contábil  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**

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

R\$ 631.238,38 HMMC } Bruto  
 R\$ 134.350,00 15 litros } Bruto

Confere com P  
Confere com a  
Original

R\$ 592.417,22 HMMC } liquido  
 R\$ 126.087,48 15 litros } liquido

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: S	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: R	DATA: 19/01/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: mo	DATA: 19/01/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: mt	DATA: 19/01/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

100-100000-100000  
100-100000-100000

FEDERAL

000953

Cap. 2



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES  
08760-900 - AV VER NARCISO YAQUE GUIMARAES - CENTRO-CIMCO - MOGI DAS CRUZES - SP  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota 132 Data 15/01/2021 Chave: MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**  
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021  
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

FUNDACAO DO ABC  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
E-mail:  
End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

CEP:

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	PLANTONISTA ENF 6 MÉDICO	150,00	111.600,00
180	MEDICO DENTISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244	MEDICO DENTISTA UTI	50,00	12.200,00
1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186	MEDICO DENTISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186	MEDICO DENTISTA ENF	50,00	9.300,00
57	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54	CCIA	50,00	2.700,00

R\$ 631.238,38 Mmm C  
R\$ 134.350,00 15 letras

Confere com o Original

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.967,65
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Valor Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Total Tributo
765.588,38	0,00	11.453,83	4.976,32	22.897,85	7.655,38	0,00	0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2020

**FISCAL**  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
VR LIQ. 718.504,70  
18 JAN 2021  
*M. Prisque*  
Resp. Fiscal

FEDERAL

••000954

R. 035

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc N°	0000194/2020
Vencimento	18/01/2021
Visto	✓
Competência	Dezembro/2020
Vigência até	
Liberado	18/01/2021

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

Confere com a Original

Yara Leite  
Assistente Administrativo  
R.C. 52.762.480-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

  
Heiôisa Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

528000

UNCLASSIFIED  
DATE 08-14-2013 BY 60322 UCBAW/STP

FEDERAL

000955

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2020

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/12/2020 à 31/12/2020

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - P.A.A - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 6º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA - 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
57	R\$ 50,00	R\$ 2.850,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00
<b>Valor total da Nota Fiscal</b>		<b>R\$ 765.588,49</b>

Confere com o Original

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes




Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N.º 058/2019

01662000

FEDERAL

000956




 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	 <b>SIS</b> Sistema Integrado de Saúde <b>Mogi</b>	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> 1921-1981
		Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 132	Mês de competência: Dezembro/2020

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NÃO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

<u>OCORRENCIAS</u>

DATA: 18 / 01 / 21

Responsável: 

Heloisa Molinari  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000957

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/12/2020 a 29/01/2021

**Certificação Número:** 2020123101522523060398

Informação obtida em 18/01/2021 11:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

130000

FEDERAL

000958



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços: <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/03/2021.  
Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a  
Original**

Pretenura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

000959



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 218.504,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 132
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/01/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/01/2021 14:58:58

<b>Código da operação:</b>	00187615
<b>Chave de segurança:</b>	E2S5VUMH4VF3ZAQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com o  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão N°053/2019

FEDERAL

000960





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA DE PAULA MEDICINA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/01/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/01/2021 14:58:42

<b>Código da operação:</b>	00187241
<b>Chave de segurança:</b>	20TW55Y4Z0V30NJE

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 Nº058/2019

FEDERAL

000961

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021  
RELACAO : 839224

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 157	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECH HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	23/07/2021	811.463,12


TOTAL GERAL .....

~~811.463,12~~ 233.800,00

OITOCENTOS E ONZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS

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

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

  
**Estevam U. Oliveira**  
 CRC / 1SP001089  
 Coordenador Contábil  
 FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>23/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>20/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>20/07/21</i>

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

Conferé com o Original

**MUNICIPAL**

• 000230

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

203023

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	157	20/07/2021	MABE-HFXM

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 7	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA UTIS	28.400,00	28.400,00
260	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	13.000,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 859/2019

**Observação:**

Total dos Serviços	884.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 25.939,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
864.638,38	ISS 0,00	IRRF 12.969,58	PIS 5.820,15	COFINS 25.939,15	CSLL 8.646,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	811.463,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

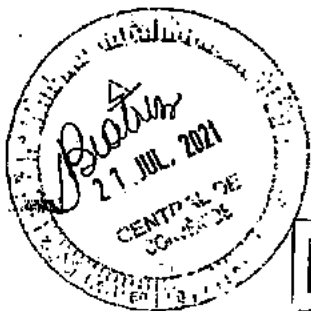
Confere com a  
 Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MCA0177A120  
 Competência Junho  
 Centro de Custo Hmmc  
 Vencimento 31/08/21

R: 692

**FISCAL**  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 VR LIQ. 811.463,12  
 23 JUL 2021  
 Resp. Fiscal

000231



MUNICIPAL

*Suspensão*  
*de 21/7/2021*  
 DESEMPENHO QUE OS SERVIÇOS  
 CONSTANTES DESTA NOTA  
 FISCAL FORAM REALIZADOS  
 EM CONFORMIDADE COM O  
 QUE FOI SOLICITADO.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728893495

Informação obtida em 20/07/2021 14:51:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

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

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

900232





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.  
Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

48580

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

300233

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/06/2021 à 30/06/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
1.440	R\$ 150,00	R\$ 216.000,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
TOTAL		R\$ 233.800,00

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
3.600	R\$ 150,00	R\$ 540.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 50,00	R\$ 36.000,00
TOTAL		R\$ 576.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
Total		R\$ 41.838,38

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
260	R\$ 50,00	R\$ 13.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$ 50,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 864.638,38
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Confere com a  
Original

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





### 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:	001185

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 811.463,12
Data da Operação:	23/07/2021

Autenticação Bancária:	B03310BB33677243ED7889000
------------------------	---------------------------

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

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

589000

Confere com a Original

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

7 10 1960

MUNICIPAL

000235

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

ENTISSAO : 14/10/2021  
RELACAO : 840833

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITAE**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT_VENC	VALOR A PAGAR
CDM 165	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		10/10/2021	11.231,83
TOTAL GERAL .....					11.231,83

ONZE MIL, DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 080710792 NO DIA 14/10/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Soval</u>	DATA: <u>14/10/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>18/10/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>lno</u>	DATA: <u>18/10/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>ndf</u>	DATA: <u>14/10/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>ndf</u>	DATA: <u>14/10/21</u>

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

000000

Confere com Original


FEDERAL

000366




71075-2

1a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL          FUNDAÇÃO DO ABC</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b></p> <p>Observações:          IR S/ NF 165 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>Sicalc Contribuinte - 7057 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.1)</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	11.231,83	
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	11.231,83	
	28/09/2021 16:15:35	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL          FUNDAÇÃO DO ABC</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b></p> <p>Observações:          IR S/ NF 165 PEREIRA E DE PAULA</p> <p>Sicalc Contribuinte - 7057 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.1)</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	11.231,83	
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	11.231,83	
	28/09/2021 16:15:35	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

Compare com  
Original

178000

FEDERAL

000367



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	165	20/09/2021	WCYG-MVRF

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
408	HR	PLANTONISTA 6	150,00	61.200,00
144	HR	PLANTONISTA 7	150,00	21.600,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
217	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	10.850,00

Contere com Original

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

Observação:

Total dos Serviços	748.788,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.463,85
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	748.788,38	RETENÇÕES							Total Líquido					
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4.867,12	COFINS	22.463,85	CSLL	7.487,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	702.737,90

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

885000

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

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. \_\_\_\_\_  
 24 SET 2021  
 [Signature]  
 Resp. Fiscal

A-461437,90 Imposto (HMMC)  
 B-241300,00 (22 leitos)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MCN 0139 A/20  
 Competência Agosto  
 Central de Custo HMMC e 22 leitos  
 Vencimento 30/09/21

R: 906

R: 906



**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MCN 0139 A/20  
 Vencimento 24/09/2021  
 Visto \_\_\_\_\_  
 Competência Agosto/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 22/09/2021

[Signature]  
 Assistente Administrativo  
 R. 652.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

[Signature]  
 Coord. Administrativo  
 R. 28.186.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**


000368



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/10/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.231,83
FUNDACAO DO ABC / (11) 266-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.231,83
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 18102021 034400600071079 00434164</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF SOBRE NF 165
<b>Data de débito:</b>	18/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/10/2021 09:52:16

<b>Código da operação:</b>	00434164
<b>Chave de segurança:</b>	XTH6UFLSAL3J81PF

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 052/2019

Confere com  
 Original

000000

FEDERAL

000369

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 19/05/2021  
RELACAO : 080425

AO CEF MOGI HOSPITAL - ESTADUAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710806

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 151	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	19/05/2021	707.571,17

TOTAL GERAL .....

~~707.571,17~~ 563.771,25

SETECENTOS E SETE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E DEZESETE 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 000710806  
NO DIA 19/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Confere com a Original

GÉRENTE FINANCEIRO

GÉRENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>11</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>ASO</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>MEF</u>	DATA: <u>11/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>MEF</u>	DATA: <u>11/05/21</u>

0000

ESTADUAL

000228

ESTADUAL



**CÓPIA**



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

03789-909 - AV. VEM NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@pdwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCN: 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURÁ CABRAL  
 SANTO ANDRÉ - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP: CNPJ/CPF: Inscrição: Inscrição:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESU. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTEIS	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

Confere com a Original

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

Observação:	Total dos Serviços	753.938,38
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	22.618,15
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
753.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.309,08	PIS 4.900,00	COFINS 22.618,15	CSLL 7.599,38	RSS 0,00	OUTROS 0,00	707.571,17

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

**FISCAL**  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
VR LÍQ. 707.571,17  
19 MAI 2021  
*Manique*  
Resp. Fiscal

ESTADUAL

000229

CÓPIA



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVIC - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	151	17/05/2021	ETUY-UWXB

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730260  
CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
E-mail: contabilidade@swdocuments.com  
Telefone: 47228714      CCM: 63074      Inscr. Municipal: 063.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2021  
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL,  
SANTO ANDRÉ - SP - CEP: 09.060-870  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição:      Inscrição:  
E-mail:  
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- CEP:      CNPJ/CPF:      Inscrição:      Inscrição:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720	HR	PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720	HR	PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 1	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 2	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 3	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 4	50,00	9.000,00
180	HR	MEDICO DENTISTA 5	50,00	9.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/PESQ. TÉCNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00
1	1	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	10.300,00	10.300,00

Confere com a Original

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

Observação:

Total dos Serviços	753.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	22.618,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
753.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.809,08	PIS 4.900,00	COFINS 22.618,15	CSLL 7.538,38	INSS 0,00	CURTOS 0,00	707.571,17

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
Assistência Administrativa  
R.G. 52.762.400-7

1971 051 0001
Librado
Vigência até
Compendio
Visto
Vencimento
Proc. N.º
Hospital Municipal de Mogi - CC

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

Dr. Sigismund  
CRM 5534  
Brecht Técnico

ESTADUAL

000230

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/04/2021 a 30/04/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
<b>UTI - ADULTO - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>UTI - 4º Andar - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>UTI - PAA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>UTI - C.C - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>UTI 1º ANDAR</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
<b>DIARISTA</b>		
<b>DIARISTA - 4º ANDAR</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
<b>DIARISTA - UTI</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
<b>DIARISTA - UTI P.A.A</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
<b>DIARISTA UTI C.C</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
<b>DIARISTA UTI 1º ANDAR</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
<b>COORDENAÇÃO</b>		
<b>Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 24.298,38	R\$ 24.298,38
<b>Coordenação Médica 4º Andar</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
<b>Coordenação Médica UTI P.S/ 1º ANDAR</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
<b>Coordenação UTI C.C</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
<b>INTERCONSULTAS</b>		
<b>Interconsultas especialidades</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
206	R\$ 50,00	R\$ 10.300,00
<b>Médico SCIH</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
0	R\$ 50,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 753.998,38
-----------------------------------	----------------

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Controle de Gestão Nº058/2019

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

Confere com a  
 Original

ESTADUAL

000231

## ESCALA MÉDICA - UTI COMPLEMENTAR - ABRIL/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rúbia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Isabela Castro CRM: 221628	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Isabela Castro CRM: 221628	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Rodrigo Gentil CRM: 115.216		Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00 18:00	Fernanda Rubia CRM						
19:00 07:00	Lucimila Veloso CRM: 237.343						

Confere com a  
Original

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

Dr. Daniel Mori  
CRM: 35084  
Dir. de Técnico

ESTADUAL

000232



# ESCALA MÉDICA - UTI CC - MAIO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Fernanda Rubia CRM	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Rubia CRM	Victor Secomandi CRM
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Victor Hugo P. Panoni CRM: 205226	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Rubia CRM	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Luiz Gothardo CRM: 79.111	André Luiz P. Panoni CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Edson Bitencourt CRM: 164393	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Maria Augusta B. Giordano CRM: 205.457	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111						
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981						

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

Dr. Stéfani Mon  
CRM: 55004  
Dir. de Técnico

Confere com a  
Original

ESTADUAL

000233

## ESCALA MÉDICA - 4º ANDAR - MAIO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Giovanna Luiza Caxeiro CRM: 200.736	Fernanda Rubia CRM
19:00 07:00						Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Sandro Weinrub CRM: 119.319	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Maria Augusta B Giordano CRM: 205.457	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Weinrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Giovanna Luiza Caxeiro CRM: 200.736	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Sandro Weinrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Rubia CRM	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
19:00 07:00	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Sandro Weinrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Tatiana N. N. Panont CRM: 196.434	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383	Isabela Castro CRM: 221628
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718						
19:00 07:00	Isabela Castro CRM: 221628						

  
**Dr. Sueli Mori**  
 CRM: 55004  
 Diretor Técnico

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000234

# ESCALA MÉDICA - UTI PRONTO ATENDIMENTO ADULTO - MAIO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00						Rafael Marino CRM: 217.185	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Luiz Paulo F. Vielli CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Luiz Paulo F. Vielli CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Luiz Paulo F. Vielli CRM: 216.533	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185						
07:00 19:00	Rafael Marino CRM: 217.185						

  
 Dr. Suzana Mori  
 CRM: 55053  
 Diretora Titular

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

225000  
 Confere com o  
 Original

ESTADUAL

000235

## ESCALA MÉDICA -5º ANDAR -MAIO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda


CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00						Alessandro CRM:	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Rafael Marinho CRM: 217.185	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Taliana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Taliana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Taliana Rocha CRM: 160.240	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Ana Paula CRM: 104.785	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Carol Limongi Crosara CRM: 206016	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Taliana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						
19:00 07:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000						

Confere com a Original

  
 Dr. Sydney Mor  
 CRM: 20034  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

ESTADUAL

000236



# ESCALA MÉDICA UTI - MAIO/2021

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00


Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00						Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00						Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Marcos Faria CRM:	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Victor Hugo P. Pannof CRM: 205226
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
07:00 19:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Daniela Guerra CRM: 129.671	Daniela Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332
19:00 07:00	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	André Luiz P. Pannof CRM: 214.113	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Augusto Ruback CRM: 173332	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Augusto Ruback CRM: 173332

8000

Confere com a Original

  
 Dr. Sérgio Mori  
 CRM: 5084  
 Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

ESTADUAL

000237



FORMULÁRIO

Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço

FO.CONT.001 V.01



FUNDAÇÃO DO ABC

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 151	Mês de competência: Abril/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

OCORRÊNCIAS

DATA: 10/05/2021

Responsável:

Dr. Sidael Mori  
 CRM: 35084  
 Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 098/2019

Confere com a Original

000238

ESTADUAL

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728693495

**Informação obtida em:** 19/05/2021 08:55:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

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

Confere com a  
Original

90.000

ESTADUAL

000239



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.588/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 27/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: DCF87D7468A00A0C

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Confere com a  
Original

ESTADUAL

000240





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071080-6
<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>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 151 PARTE 1
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2021 11:40:36

<b>Código da operação:</b>	00133244
<b>Chave de segurança:</b>	YQ3S638V3750V9YA

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 038/2019

19/05/2021

Confere com a  
Original

ESTADUAL

000241



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071080-6
<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>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 207.571,17
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NP 151 PARTE 2
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2021 11:43:25

<b>Código da operação:</b>	00133648
<b>Chave de segurança:</b>	7MZURLL0PNPPSHLE

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

53.11.1

Confere com a  
 Original

000242

ESTADUAL

15L

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 12/03/2021  
RELACAO : 078013

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 136	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/03/2021	37.057,63

TOTAL GERAL .....

~~37.057,63~~ 7.976,55

TRINTA E SETE MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

**Daniel Guedes**  
Coord. Financeiro

*[Handwritten Signature]*

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Caral</u>	DATA: <u>12/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>  /  /  </u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>  </u>	DATA: <u>  /  /  </u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>WES</u>	DATA: <u>18/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>  </u>	DATA: <u>  /  /  </u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019


FEDERAL

001793

71049-2  
13

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE: FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400  COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	37.057,63


85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE: FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400  COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: SANTO ANDRE  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	37.057,63

85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

001794





**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**  
 08720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	136	17/02/2021	LMVE-PPLT
<b>PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA</b>			
R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG			
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280			
CNPJ/CPF: 24895589000100		Inscr. Estadual/RG:	
Email: contabilidade@dwdocumentos.com			
Telefone: 47228711		CCM 83071	Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
---			

Ord.	Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744 PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744 PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744 PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744 PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	744 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,09	111.600,00
744	744 PLANTONISTA UTI CC 4-ANDAR	50,00	9.000,00
180	180 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244 MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO ENFERMARIA	50,00	9.300,00
186	186 MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	3.950,00
79	79 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54 CCM	30.250,00	30.250,00
1	1 TRATAMENTO ACIS		

Observação:	Total dos Serviços	796.938,38
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	23.908,15
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIIS	COFINS	CSLL	INSS	
796.938,38	0,00	1.854,08	5.180,10	23.908,15	17.999,38	0,00	0,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/201

Cópia

Receito

Muiz/Silva  
Comprador  
PUABO - Central de Convênios

18/02/21

<b>FISCAL</b>
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. 347.926,67
18 FEV 2021

Resp. Fiscal

Renova: 222

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MICHOI 77A/20
Competência 02/2021
Central de Custo Manutenção Federal
Vencimento 18/02/21

FEDERAL


001795



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/03/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 266-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 37.057,63
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 37.057,63
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 17032021 034400600071079 00447632</b>		

Identificação da operação:	COFINS SOBRE NF 136
Data de débito:	17/03/2021
Data/hora da operação:	17/03/2021

<b>Código da operação:</b>	00447632
<b>Chave de segurança:</b>	RNYUZ8SWQC57AAYZ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

001796

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 16/08/2021  
RELACAO : 838858

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 157	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		18/08/2021	40.205,68
TOTAL GERAL .....					40.205,68

QUARENTA MIL, DUZENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 16/08/2021 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>Caral</u>	DATA: <u>16/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>T</u>	DATA: <u>16/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Arno</u>	DATA: <u>16/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Mo</u>	DATA: <u>16/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Mo</u>	DATA: <u>16/08/21</u>

Confere com a  
Original


Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

189030

MUNICIPAL

000238

710224

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: PEREIRA & DE PAULA NF 157 Sicalc Contribuinte - 7057 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	40.205,68
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	40.205,68
10/08/2021 08:49:01	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: PEREIRA & DE PAULA NF 157 Sicalc Contribuinte - 7057 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	40.205,68
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	40.205,68
10/08/2021 08:49:01	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes.  
 Contrato de Gestão N°858/2019

MUNICIPAL

000239





# PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

06780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

203023

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	157	20/07/2021	MABE-HFXM

### PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CCM 83071      Inscr. Municipal: 083.071-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 07/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

#### Dados do Fornecedor de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 08.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

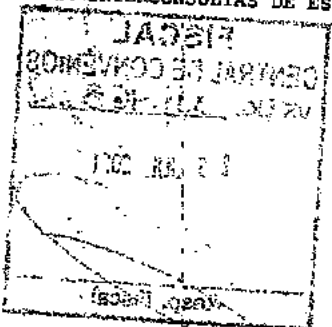
Inscrição Municipal:

#### Dados do Intermediário

--- CEP:      CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:

#### Un. Discriminação dos Serviços

Un. Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720 HR PLANTONISTA 1	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 5	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 6	150,00	108.000,00
720 HR PLANTONISTA 7	150,00	108.000,00
180 HR MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.000,00
180 HR MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.000,00
180 HR MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.000,00
180 HR MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.000,00
180 HR MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.000,00
1 COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1 COORDENAÇÃO MEDICA UTI	25.400,00	25.400,00
260 HR INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	13.000,00



Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

Observação:

Total dos Serviços	864.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 25.939,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total Valor	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Total Líquido
864.638,38	0,00	12.969,58	5.820,15	25.939,15	8.640,38	0,00	0,00	811.463,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

203023

INSTITUTO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

PÉREIRA E DE PAULA MEDICINA GERAL

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

ANEXO AMPLIADO - 01/01/2021  
01/01/2021 - 01/01/2021  
01/01/2021 - 01/01/2021

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

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	MCH0177A120
Competência	Junho
Centro de Custo	Hmrc
Vencimento	03/07/21

FISCAL	
CENTRAL DE CONVÊNIO	
VR. LÍQ.	811.463,12
23 JUL 2021	
Resp: Fiscal	



MUNICIPAL

550ml  
217/1202  
11916

000240




## Comprovantê de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b> FUNDAÇÃO DO ABC	
<b>Conta de débito:</b> 0344 / 006 / 00071078-4	

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2021	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2021
	FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 40.205,68
	<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
		<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
		<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 40.205,68
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 18082021 034400600071078 00458235</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 157
<b>Data de débito:</b>	18/08/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	18/08/2021 09:53:10

<b>Código da operação:</b>	00458235
<b>Chave de segurança:</b>	TS451YEMPEOQM08

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

000241

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/11/2021  
RELACAO : 842131

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CMBJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 169	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	23/11/2021	123.830,83
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>123.830,83</b>

CENTO E VINTE E TRES MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 26/11/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº358/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>11/11/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>23/11/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>23/11/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Wagner</i>	DATA: <i>23/11/21</i>

01360

10-10-1964

FEDERAL

000496

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	169	19/11/2021	QKFJ-YPZZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24995589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
240	HR	PLANTONISTA 1	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 2	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 3	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 4	150,00	36.000,00
240	HR	PLANTONISTA 5	150,00	36.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	3.000,00
60	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	3.000,00
1		COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	7.818,83	7.818,83
1		COORDENACAO MEDICA UTI S	8.518,13	8.518,13
71		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.550,00

**Confere com Original**

Observação:

Total dos Serviços 214.884,96

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 6.446,55

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
214.884,96	ISS 0,00	IRRF 3.223,27	PIS 1.396,75	COPINS 6.446,55	CSLL 2.148,85	INSS 0,00	OUTROS 0,00	201.669,54

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Recebido  
25/11/2021

Luz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

<b>FISCAL</b>
<b>CENTRAL DE CONVÊNIOS</b>
VR LIQ. _____
25 NOV 2021
<i>Mane</i>
Resp. Fiscal

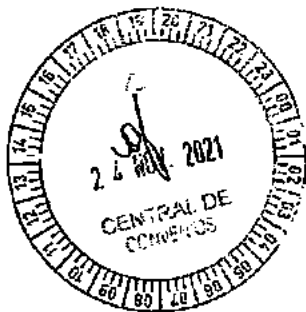
A - 123830,83 + impostos

B - 77838,71

Receita: 4075

<b>CENTRAL DE CONVÊNIOS</b>
Proc. Nº <u>MCO177120</u>
Competência <u>11/2021</u>
Central de Custo <u>Hume</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>

C.C 2216105/VI



<b>Hospital Municipal de Mogi - CC</b>
Proc Nº <u>MCO177120</u>
Vencimento <u>23/11/2021</u>
Visto <u>2</u>
Competência <u>Outubro/2021</u>
Vigência até _____
Liberado _____
<u>23/11/2021</u>

Yara Pádua  
Assistente Administrativo  
R.G. 52.762.400-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

52500  
Mogi Almeida  
R.G. 28.186.545-7  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
CLARO QUE OS SERVIÇOS  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
LEI Nº 501/2017

000497



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/10/2021 à 10/10/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
480	R\$ 150,00	R\$ 72.000,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 2.838,71	R\$ 2.838,71
	TOTAL	R\$ 77.838,71

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
240	R\$ 50,00	R\$ 12.000,00
	TOTAL	R\$ 120.000,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 7.818,83	R\$ 7.818,83
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
1	R\$ 5.677,42	R\$ 5.677,42
	Total	R\$ 13.496,25

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
71	R\$ 50,00	R\$ 3.550,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$ -

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 214.884,96
-----------------------------------	----------------




Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

Confere com  
Original

**FEDERAL**

1850/1851

000498

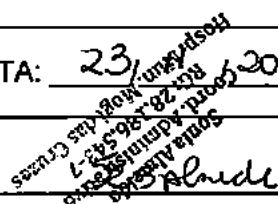
 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>desde 1917</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço	
FO.CONT.001 V.01		

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 169	Mês de competência: Outubro/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS:**


DATA: 23/10/2021

  
 Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
 Rua Almeida, 1000 - Vila São João - Mogi das Cruzes - SP  
 Fone: (19) 386-5447  
 Fax: (19) 386-5447  
 e-mail: adm@hmc.org.br

Responsável: \_\_\_\_\_

**Conferir com Original**

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

2021/10

507 515 114  
-804910

FEDERAL

000499

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/11/2021 a 13/12/2021

**Certificação Número:** 2021111400433314012190

Informação obtida em 23/11/2021 15:35:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**Conferir com  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

10-1-1950  
10-1-1950

**FEDERAL**

000500



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:45:28 do dia 07/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/04/2022.  
Código de controle da certidão: 46BE.8E82.8F33.C871  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Contere com  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

00000

U.S. DEPARTMENT OF  
ENERGY

FEDERAL

000501





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 201.669,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 169
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/11/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/11/2021 15:55:00

<b>Código da operação:</b>	00162741
<b>Chave de segurança:</b>	VYH033GGJRONWE9Z

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

R\$ 842131 - R\$ 123.830,83

R\$ 842132 - R\$ 77.838,71

Controle cont.  
Original

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

18 2020

W. J. ...  
1941

FEDERAL

000502

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 19/10/2021  
RELACAO : 841030

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO


ERF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 165	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		20/10/2021	34.818,65
TOTAL GERAL .....					34.818,65

TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/10/2021 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>Jose</i>	DATA: 19/10/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: 20/10/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: 20/10/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: 21/10/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: 21/10/21


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


Conferir com  
Original

000730

**FEDERAL**  
BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

000434

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	34.818,65
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	34.818,65
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: COFINS S/ NF 165 PEREIRA E PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP		
SENDA (Versão:5.0.1) 08/10/2021 09:03:16		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	34.818,65
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	34.818,65
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: COFINS S/ NF 165 PEREIRA E PAULA Sicalc Contribuinte - 7057 - SP		
SENDA (Versão:5.0.1) 08/10/2021 09:03:16		

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com  
 Original

287000

100-101001  
100-101001  
**FEDERAL**

000435

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	165	20/09/2021	WCYGMVRF

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor total
744	HR	PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
408	HR	PLANTONISTA 6	150,00	61.200,00
144	HR	PLANTONISTA 7	150,00	21.600,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTIS	26.400,00	26.400,00
217	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	10.850,00

Contere com:  
Original

Observação:

Total dos Serviços	748.788,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.463,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total da Nota</b>							
748.788,38	ISS	0,00	IRRF	11.281,83	PIS	4.897,12	COFINS	22.463,65	CSLL	7.467,98	INSS	0,00	OUTROS	0,00	702.737,90

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

881000

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

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. \_\_\_\_\_  
 24 SET 2021  
 \_\_\_\_\_  
 Resp. Fiscal

A-463437,90 Imposto (HMMC)  
 B-241300,00 (22 leito)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MOB014A/20  
 Competência Agosto  
 Central de Custo HMMC e 22 Leitos  
 Vencimento 30/09/21

2.906

R. 906



**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MOB014A/20  
 Vencimento 24/09/2021  
 Visto \_\_\_\_\_  
 Competência Agosto/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 22/09/2021

*[Signature]*  
 Coord. Administrativo  
 RG: 28.486.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*[Signature]*  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

000436



**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/10/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 34.818,65
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 34.818,65
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20102021 034400600071079 00452325	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 165
<b>Data de débito:</b>	20/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	20/10/2021 08:57:33

<b>Código da operação:</b>	00452325
<b>Chave de segurança:</b>	1G45PV5A9RSZ96V9

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Nº052/2019

Confere com  
Original

584000

100 81010  
-5018 100

**FEDERAL**

000437

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outra Titular

EMISSÃO : 18/02/2021  
RELACAO : 077408

NO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGENCIA 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	HAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 1367	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTER SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	18/02/2021	747.926,67

TOTAL GERAL .....


~~747.926,67~~

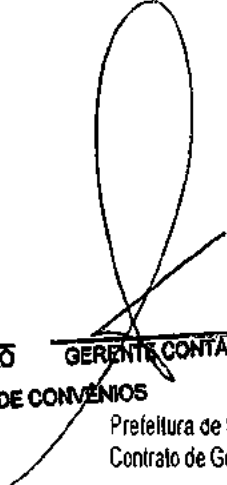
121.723,45

SETECENTOS E QUARENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM MOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 18/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
**GERENTE FINANCEIRO**

  
**GERENTE CONTÁBIL**

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>fa</u>	DATA: <u>18/2</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>amo</u>	DATA: <u>18/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>mf</u>	DATA: <u>18/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>1/1</u>

FEDERAL

001304



# PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

02700-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	136	17/02/2021	LMVE-PPLT

### PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 05730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711      CGM 83071      Inscr. Municipal: 083.971-2

#### Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 02/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

#### Dados do Tomador do Serviço

FUNDACAO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 67.671.275/0004-45      Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

#### Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

Qtd	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	111.600,00
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4º ANDAR	50,00	9.000,00
180	180	MEDICO GERIATRA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TÉCNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMAGEM	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	3.950,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54	CCIR	30.250,00	30.250,00
1	1	TREINAMENTO ACLE		

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	798.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 23.908,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
796.938,38	0,00	11.954,08	5.180,10	23.908,15	7.989,38	0,00	0,00	747.926,67

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/201

Cópia

Recebido

Ruiz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

18/02/21



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

Assinatura

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº <u>161017410</u>
Competência <u>02/2021</u>
Central de Custo <u>Mantenimento Federal</u>
Vencimento <u>18/02/21</u>

FEDERAL

• 001305

<b>Hospital Municipal de Mogi - CC</b>	
Proc Nº	<u>MONOEPAL</u>
Vencimento	<u>21/02/2001</u>
Visto	<u>2</u>
Competência	<u>21/02/2001</u>
Vigência até	
Liberado	<u>18/02/2001</u>

Confere com a Original

*Helôisa Molinari*  
**Helôisa Molinari**  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**Secretaria**  
**Administrativa**  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

J.001306



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/01/2021 à 31/01/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
244	R\$ 50,00	R\$ 12.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
DIARISTA - ENF.	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
79	R\$ 50,00	R\$ 3.950,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00

Capacitação	Valor	Valor Total
Treinamento ACLS		R\$ 30.250,00

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 796.938,38
-----------------------------------	----------------

Confere com o Original

Contrato de Gestão n.º 53/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

100100  
100100.3

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N.º 53/2019

FEDERAL

001307

# ESCALA MÉDICA UTI - JANEIRO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00					Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00					Paula Adas CRM: 73.718	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228
07:00							
07:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Mariana Cristina CRM: 210.245	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00							
07:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228
07:00							
07:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ana Paula CRM: 104.785
19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Ludmila Velloso CRM: 237.343	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ana Paula CRM: 104.785
07:00							
07:00	Sara Ney CRM: 177.484	Daniele Guerra CRM: 129.671	Daniele Guerra CRM: 129.671	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Tauhana Mirella CRM: 176.554
19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Ana Paula CRM: 104.785	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Matheus Trigo Carim CRM: 166.116	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205228

Confere com a  
Original

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

Dr. Sérgio Mori  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

2021001

FEDERAL

001308

# ESCALA MÉDICA - UTI 4º ANDAR - JANEIRO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda.

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00					Mateus Marinho CRM: 204.977	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00					Mateus Marinho CRM: 204.977	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Jacqueline Moraes CRM: 150.000
19:00	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Vitor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226
07:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Paula Adas CRM: 73.718	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383
19:00	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Paula Adas CRM: 73.718	Victor Hugo P. Pannot CRM: 205226	Tatiana Rocha CRM: 160.240	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Eduardo S. Alabarce CRM: 165.383

Confere com a Original

Dr. Sidnei Mori  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

.001309

# ESCALA MÉDICA - UTI PRONTO ATENDIMENTO ADULTO - JANEIRO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00


Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00					Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Cassio Yud Miname CRM: 169.537	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343
19:00 07:00	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ana Paula CRM: 104.785	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Fernanda Negrão CRM: 108.922	Tatiana N. N. Panoni CRM: 196.434	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Henrique Mineiro CRM: 213.981
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rodrigo Gentil CRM: 115.216	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Henrique Mineiro CRM: 213.981

Confere com a  
Original

  
 Dr. Sidney Mori  
 CRM: 50884  
 Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001310



# ESCALA MÉDICA - 5º ANDAR - JANEIRO/2021

CNPJ: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERIODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Eduardo Gama CRM: 663.727	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785
19:00 07:00					Eduardo Gama CRM: 663.727	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Mateus Marinho CRM: 204.977	Ludmila Vekso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Argelia de Souza CRM: 206.606	Maria Augusta B Giordano CRM: 205.467	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Ludmila Veloso CRM: 237.343
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Mateus Marinho CRM: 204.977	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Fernanda Rubia N. Alves 108.922
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jean Dib Alvim CRM: 174.383	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Fernanda Rubia N. Alves 108.922
07:00 19:00	Caesio Yud Miname CRM: 169.537	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Mateus Marinho CRM: 204.977	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
19:00 07:00	Fernanda Rúbia N. Alves 108.922	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Julia C. de Alvarenga CRM: 208.002	André Luiz P. Pinont CRM: 214.113	Jacqueline Moraes CRM: 215.000
07:00 19:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sara Ney CRM: 177.484	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Ana Paula CRM: 104.785	Mateus Marinho CRM: 204.977	Thabata Santos Freires CRM: 208.305	Lina Maria Darwich CRM: 182.057
19:00 07:00	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Sandro Waintrub CRM: 119.319	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Argelia de Souza CRM: 206.606	Jean Dib Alvim CRM: 174.383	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Lina Maria Darwich CRM: 182.057




Confere com a  
Original

Dr. Sidnei Mori  
CRM: 35024  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001311

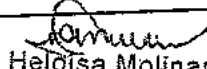
 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>SUSCITA</small>
	<b>Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço</b>  FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 136	Mês de competência: Janeiro/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	x	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	x	
Frequência e pontualidade	x	
Reposição de mão de obra, quando necessário	x	
Certidões do FGTS e CND Federal	x	

**OCORRÊNCIAS:**


DATA: 18 / 02 / 21

Responsável:   
**Heloisa Molinari**  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**Confere com Original**

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

318100

FEDERAL

• 001312

# ESCALA MÉDICA - UTI CENTRO CIRÚRGICO - JANEIRO/2021

CNPI: 24.895.589/0001 - 00

Empresa: Pereira & de Paula Medicina Intensiva Ltda

Coordenadora Diarista: Dra. Fernanda Rubia Negrão Alves - CRM/SP: 108.922

Coordenadora Substituta: Dra. Daniella Rezende Maksymczuk - CRM/SP: 104.190

PERÍODO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
07:00 19:00					Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
19:00 07:00					Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Argelia de Souza CRM: 206.606	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Fernanda Rubia N. Alves 108.922	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Henrique Mineiro CRM: 213.981	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Ludmila Veloso CRM: 237.343	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Taliana N. N. Panont CRM: 196.434	Argelia de Souza CRM: 206.606	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Rafael Marino CRM: 217.185	Fernanda Contreras CRM: 115.153
07:00 19:00	Paula Adas CRM: 73.718	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Argelia de Souza CRM: 206.606	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Fernanda Contreras CRM: 115.153	Daniella Baitadakis CRM: 207.809	Argelia de Souza CRM: 206.606	Thabata Santos Freires CRM: 208.305	Rafael Marino CRM: 217.185	Mariana Cristina CRM: 210.245
07:00 19:00	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Adelmar Macedo CRM: 164.215	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Luiz Gothardo CRM: 79.111	Rafael Marino CRM: 217.185	Rafael Marino CRM: 217.185
19:00 07:00	Argelia de Souza CRM: 206.606	Lina Maria Darwich CRM: 182.057	Taliana N. N. Panont CRM: 196.434	Jacqueline Moraes CRM: 215.000	Victor Hugo P. Panot CRM: 205226	Rafael Marino CRM: 217.185	Ludmila Veloso CRM: 237.343

Confere com a  
Original

Dr. Sionei Mori  
CRM: 35084  
Diretor Técnico

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº050/2019

018100

FEDERAL

001313

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00  
**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS  
**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/02/2021 a 08/03/2021

**Certificação Número:** 2021020700393439646070

Informação obtida em 18/02/2021 12:17:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com o  
Original

416100

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001314





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA  
CNPJ: 24.895.589/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:03:50 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: 44CE.B645.A260.1216

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a  
Original

24/09/2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001315



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 500.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 136 I
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2021 16:14:26

<b>Código da operação:</b>	00195159
<b>Chave de segurança:</b>	AR7GE4E0KQ7HFPYH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
Original

018100  
018100

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

18/02/2021

FEDERAL

001316

**CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4415 / 00013002661-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 247.926,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 136 II
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/02/2021 16:15:19

<b>Código da operação:</b>	00195562
<b>Chave de segurança:</b>	PS240MZ538SW5663

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Confere com a  
Original

SEÇÃO  
TÍTULOS

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

18/02/2021

FEDERAL

001317

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DI.VENC	VALOR A PAGAR
COM 147	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	15/04/2021	719.490,12

TOTAL GERAL .....

719.490,12

SETECENTOS E DEZENOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 15/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

UTI → R\$ 92.645,16  
Hmnc → R\$ 626.844,96

*[Assinatura]*  
**Estevam U. Oliveira**  
CRC-1SP301069  
Coordenador Contábil  
FURBC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com a Original

FEDERAL

000540



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**7679:2  
UN

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTOES UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 3 ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMIA / UTI 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	PLANTONISTA UTI	50,00	2.700,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	766.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
766.638,38	ISS 0,00	IRRF 11.499,58	PIS 4.983,16	COFINS 22.999,15	CSLL 7.666,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

13/04/2021

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 219.490,12  
 15 ABR 2021  
*Manique*  
 Resp. Fiscal

*E*  
 15 ABR 2021  
 SUPREINTENDENTE

*B*  
 13 ABR 2021  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

R: 392

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc Nº MCH.0149A/20  
 Vencimento 13/04/2021  
 Visto 2  
 Competência 13/04/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
13/04/2021

*Yara Faria*  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*Heloisa Molinari*  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes  
 FISCAL  
 DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
 REALIZADOS DESTA NOTA  
 EM CONFORMIDADE COM O  
 QUE FOI SOLICITADO.

**FEDERAL**

000541

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA  
 CNPJ: 24.895.589/0001-00  
 SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/03/2021 à 31/03/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C E 4 ANDAR - APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
ENFERMARIA - 24 HORAS		
ENFERMARIA - 5º ANDAR / UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - ENF./ UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Enfermaria/ UTI 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
146	R\$ 50,00	R\$ 7.300,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
54	R\$ 50,00	R\$ 2.700,00




<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 766.638,38
-----------------------------------	----------------

Confere com a  
Original

Page 11  
11/11/11

FEDERAL

000542

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	 <b>SIS</b> Sistema Integrado de Saúde <b>Mogi</b>	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>DE 1957</small>
		Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço  FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 147	Mês de competência: Março/2021

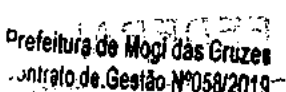
ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS**


DATA: 13/4/2021

Responsável: Heloísa Molinari  
 Diretora Geral  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Confere com a Original

  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

1954-1955

FEDERAL

000543

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/04/2021 a 04/05/2021

**Certificação Número:** 2021040500473999024260

Informação obtida em 13/04/2021 12:23:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Confere com a  
Original

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

10/10/44

FEDERAL

000544





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a  
Original**

145000

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

000545



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001001

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 719.490,12
Data da Operação:	15/04/2021

Autenticação Bancária:	51338C995867722C644449000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001001 de 15/04/2021

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

100-10101-100

FEDERAL

000546

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outido Titular

EMISSÃO : 24/06/2021  
RELACAO : 837138

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

REF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CCM 155	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	240955090001-00	24/06/2021	420.874,62
<b>TOTAL GERAL .....</b>						420.874,62

QUATROCENTOS E VINTE E OITO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA, DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784 NO DIA 24/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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: _____	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 24/06/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 24/06/21

MUNICIPAL

000591



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

7078-4

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/06/2021	ZCKE-OUNZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**  
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021  
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**  
AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP, - - CEP: 09.060-870  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
E-mail:  
End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

---	CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
-----	------	-----------	-----------	-----------

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		HR PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI PS	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI CC	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744		HR PLANTÕES UTI 1º CC 4º ANDAR	150,00	111.600,00
168		HR MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	8.400,00
224		HR MEDICO DIARISTA UTI	50,00	8.400,00
168		HR MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168		HR MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140		HR INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	7.000,00
		COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º Andar	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

HMmC = 475.838,38  
ISL = 287.809,00 -

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	763.638,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
763.638,38	ISS	0,00	IRRF	1.454,58	PIS	4.963,65	COFINS	22.909,15	CSLL	7.838,36	INSS	0,00	OUTROS	0,00	716.674,62

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 716.674,62

24 JUN 2021

*M. Henrique*  
 Resp. Fiscal

A-428.874,62

B-287800,00

203023

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

*Dr. Sidnei Mota*  
 CRM: 35004  
 Diretor Técnico

22 JUN 2021  
 CENTRAL DE CONVÊNIO

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº MCM 0198120  
 Competência maio/21  
 Centro de Custo Hospital de Mogi  
 Encerramento 23/06/21

RESOLVA: 67

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc. Nº MCM 0198120  
 Vencimento 23/06/2021  
 Visto   
 Competência maio/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
22/06/2021

*Yara Maria*  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**MUNICIPAL**

000592



PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/05/2021 à 31/05/2021

PLANTONISTA UTI - 24 HORAS		
UTI - ADULTO - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - 4º Andar - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - PAA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI - C.C - Horas	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI 5º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
UTI CC E 4 ANDAR APOIO	Valor da Hora	Valor Total
744	R\$ 150,00	R\$ 111.600,00
DIARISTA		
DIARISTA- 4º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA - UTI	Valor da Hora	Valor Total
224	R\$ 50,00	R\$ 11.200,00
DIARISTA - UTI P.A.A	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
DIARISTA UTI 1º ANDAR	Valor da Hora	Valor Total
168	R\$ 50,00	R\$ 8.400,00
COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica 4º Andar	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação Médica UTI P.S/ 1º ANDAR	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
Coordenação UTI C.C	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
140	R\$ 50,00	R\$ 7.000,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$

Confere com Original

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

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 763.638,36
-----------------------------------	----------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000593



MUNICIPAL

000594

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400513728893495

Informação obtida em 22/06/2021 08:50:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com  
Original

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

MUNICIPAL

000595



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com  
Original**

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

00007

MUNICIPAL

000596





## 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:	001129

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 428.874,62
Data da Operação:	24/06/2021

Autenticação Bancária:	7F33F786411772A258DEE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 001129 de 24/06/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com  
Original

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

MUNICIPAL

000597

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 26/08/2021  
RELACAO : 839457

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

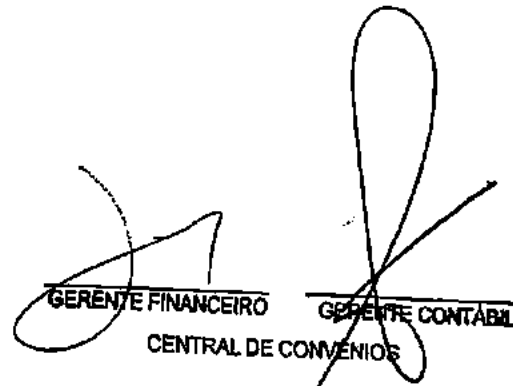
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 161	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	26/08/2021	603.426,55
TOTAL GERAL .....						603.426,55

SEISCENTOS E TRES MIL, QUATROCENTOS E VINTE 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 27/08/2021 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 858/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jad</i>	DATA: <i>26/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jad</i>	DATA: <i>26/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jad</i>	DATA: <i>26/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MC</i>	DATA: <i>26/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>MC</i>	DATA: <i>26/08/21</i>

MUNICIPAL

000373

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

05780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

1000-6

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	161	19/08/2021	HSRV-USDX

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		HR PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 6	150,00	111.600,00
744		HR PLANTONISTA 7	150,00	111.600,00
240		HR MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186		HR MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
253		HR INTERCONSULTAS	50,00	12.650,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI/RESPIR. TÉCNICA	26.400,00	26.400,00
1	1	COORDENAÇÃO MÉDICA UTI	26.400,00	26.400,00

Confere com a Original

**Observação:**

Total dos Serviços	893.688,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 26.810,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
893.688,38	ISS 0,00	IRRF 13.405,33	PIS 5.808,97	COFINS 26.810,65	CSLL 8.938,86	INSS 0,00	OUTROS 0,00	838.726,55

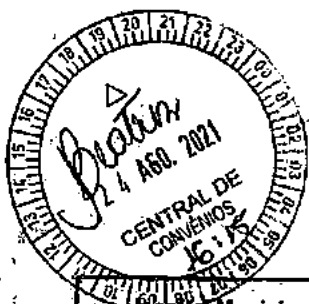
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº 1603426  
 Competência Julho  
 Central de Custo Ummc  
 Vencimento 26/08/2021

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

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LÍQ. \_\_\_\_\_  
 25 AGO 2021  
 \_\_\_\_\_  
 Resp. Fiscal

A- 603426,8  
 + impostos  
 B- 235300,0



**MUNICIPAL**

Hosp. Municipal de Mogi - CC  
 Proc. Nº 1603426  
 Vencimento 26/08/2021  
 Visto 2  
 Competência Julho 2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado \_\_\_\_\_  
24/08/2021

*[Signature]*  
 Maria Almeida  
 Controladora Financeira  
 R.C. 28.186.548-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000374

*[Signature]*  
 Yara Paula  
 Assistente Administrativo  
 R.C. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA

CNPJ: 24.895.589/0001-00

SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI

SERVIÇOS PRESTADOS EM JULHO DE 2021

PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/07/2021 à 31/07/2021

UTI - 22 LEITOS		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
1.448	R\$ 150,00	R\$ 217.200,00
DIARISTA	Valor da Hora	Valor Total
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
Coordenação Médica	Valor	Valor Total
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
TOTAL		R\$ 235.300,00

HMMC		
PLANTONISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
3.760	R\$ 150,00	R\$ 564.000,00
DIARISTA - Horas	Valor da Hora	Valor Total
798	R\$ 50,00	R\$ 39.900,00
TOTAL		R\$ 603.900,00

COORDENAÇÃO		
Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA	Valor	Valor Total
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
Coordenação Médica UTIS	Valor	Valor Total
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
Total		R\$ 41.838,38

INTERCONSULTAS		
Interconsultas especialidades	Valor	Valor Total
253	R\$ 50,00	R\$ 12.650,00
Médico SCIH	Valor	Valor Total
0	R\$ 50,00	R\$ -

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	R\$ 893.688,38
-----------------------------------	----------------

657 337 338  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 58/2019




Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
 Município de Mogi das Cruzes

Confere com a  
 Original

MUNICIPAL

000375



 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	 <b>SIS</b> Sistema Integrado de Saúde <b>Mogi</b>	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>DESDE 1947</small>
		Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação
<b>Período:</b>	N.F n.º 161 <span style="float: right;">Mês de competência: Julho/2021</span>

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCCORRÊNCIAS**


DATA: 24, 0, 2021

Responsável: \_\_\_\_\_

Sonia Almeida  
 Coord. Administrativo  
 Rua: R. 145, 145  
 Mogi das Cruzes

**Confere com a Original**

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

378000  
 178772

MUNICIPAL

000376

Voltar

Imprimir



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/08/2021 a 09/09/2021

**Certificação Número:** 2021081101101383826276

Informação obtida em 24/08/2021 09:11:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**Confere com a  
Original**

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

3168000

MUNICIPAL

000377



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:09:14 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/09/2021.  
Código de controle da certidão: **DCF8.7D74.68A0.0A0C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confere com a  
Original**

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

058000

MUNICIPAL

000378



## 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:	001289

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 603.426,55
Data da Operação:	26/08/2021

Autenticação Bancária:	B0331D1BF2C7721D813559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001289 de 26/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com a  
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

*Handwritten signature*

MUNICIPAL

000379



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 14/04/2021  
RELACAO : 079038

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

ERT NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 142	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		16/04/2021	32.712,20

TOTAL GERAL .....

32.712,20

TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 14/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Social</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>S</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>nde</i>	DATA: <i>14/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>nde</i>	DATA: <i>14/04/21</i>

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

000812

FEDERAL

FEDERAL

000615

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
COFINS S/ NF 142 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	32.712,20
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	32.712,20

85610000327-1 12200064111-0 01575712750-9 00159521090-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
COFINS S/ NF 142 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	32.712,20
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	32.712,20

85610000327-1 12200064111-0 01575712750-9 00159521090-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a  
Original

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

218000

FEDERAL

000616

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

03760-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47226711      CCM 83071      Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 03/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45      Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Qtde	Ud	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Global
672		672 PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI CC	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672		672 PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	150,00	100.800,00
168		168 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224		224 MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1		1 COORDENACAO MEDICA UTI RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		1 COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		1 COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
168		168 MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168		168 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179		179 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54		54 CELA	50,00	2.700,00

Confere com a Original

**Observação:**

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%   21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total do Valor	703.488,38	ISS	0,00	IRRF	10.552,33	PIS	4.572,67	COFINS	21.104,85	CSLL	7.034,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Tributos	660.223,85
----------------	------------	-----	------	------	-----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	------	--------	------	----------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

12/03/2021

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 v. LIQ. 260 223, 85

17 MAR 2021

Resp. Fiscal

**Carolina Rossi**  
 Analista Contábil  
 UABC - Central de Convênios  
 12107781

Reservar 298

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. Nº 14017720  
 Competência 02/21  
 Central de Custo Introdução  
 Vencimento 15/03/21



**Dr. Sérgio Mori**  
 CRM 95184  
 Diretor Técnico

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº 14017720  
 Vencimento 15/03/21  
 Visto 15/03/21  
 Competência 02/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/03/21

**Yara Paria**  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

16 MAR 2021


000617

**FEDERAL**

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/03/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/04/2021
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 32.712,20
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 32.712,20
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 16042021 034400600071079 00474951</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 142
<b>Data de débito:</b>	16/04/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/04/2021

<b>Código da operação:</b>	00474951
<b>Chave de segurança:</b>	8ECHLVN3WEG12EFA

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

818000

FEDERAL

000618



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/02/2021  
RELACAO : 077058

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.AUT)		17/02/2021	11.483,83

TOTAL GERAL .....

~~11.483,83~~

9.468,58

ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>de</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>net</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /


FEDERAL

000965

1039-29

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.483,83
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.483,83
IR S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.64.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.483,83
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000114-2 83830064105-0 01575712750-9 00117081031-9



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000966

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

58750-900 - AV VERNARCO YAGUE GUIARAZES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47226711 CCM 63071 Inscr. Municipal: 063.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
------	-----------	-----------	-----------

Qtd	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTONISTA UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 6 ANEAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTE	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO ENFERM PTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARTA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		CCIR	50,00	2.700,00

**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	765.588,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.967,65
Desc. Incndicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	765.588,38	RETENÇÕES						Total Líquido						
ISS	0,00	IRRF	11.485,63	PIS	4.976,32	COFINS	22.967,65	CSLL	7.655,68	INSS	0,00	OUTROS	0,00	718.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das  
 Contrato de Gestão Nº 059/20


**FISCAL**  
CENTRAL DE CONVENIOS  
VR Lta. 718.504,70  
18 JAN 2021  
*M. B. B. B.*  
Resp. Fiscal

**FEDERAL**

000967

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b> FUNDACAO DO ABC			
<b>Conta de débito:</b> 0344 / 006 / 00071079-2			
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
	FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.483,83
	<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
		<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
		<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.483,83
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17022021 034400600071079 00432558</b>	

**Identificação da operação:** IR NF 132 PEREIRA DE PAUL**Data de débito:** 17/02/2021**Data/hora da operação:** 17/02/2021**Código da operação:** 00432558**Chave de segurança:** 4J50WN3ZGH5KTG9F**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.****Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

FEDERAL

000968



CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 15/04/2021  
RELACAO : 079085

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 142	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IARF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		16/04/2021	10.552,33

TOTAL GERAL .....

10.552,33

DEZ MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Caral</i>	DATA: <i>15/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>E</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>pra</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mo</i>	DATA: <i>16/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>mo</i>	DATA: <i>16/04/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestao Nº058/2019

JAN 2021

Confere com a  
Original

FEDERAL

000637

3079-2  
3

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.552,33
IR S/ NF 142 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.86.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	10.552,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000105-7 52330064111-6 01575712750-9 00117081090-5

cortar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.552,33
IR S/ NF 142 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	10.552,33
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000105-7 52330064111-6 01575712750-9 00117081090-5

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

85650000

1493019

100-100000-100000

FEDERAL

000638

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	142	12/03/2021	RVHY-LSDU

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021  
 Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRÉ - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor	Valor Total
672	672 PLANTOES UTI	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI PS	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI 4 ADAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI CC	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	100.800,00
672	672 PLANTONISTA UTI CC/ 4 ANDAR	150,00	100.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	224 MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1 COORDENACAO MEDICA UTI RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1 COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1 COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
168	168 MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	168 MEDICO DIARISTA ENF	50,00	8.400,00
179	179 INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	8.950,00
54	54 UCIH	50,00	2.700,00

*Confere com a Original***Observação:**

Total dos Serviços	703.488,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 21.104,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
703.488,38	ISS 0,00	IRRE 10.552,33	PIS 4.572,67	COFINS 21.104,65	CSLL 7.034,86	INSS 0,00	OUTROS 0,00	660.223,85

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

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

58890001

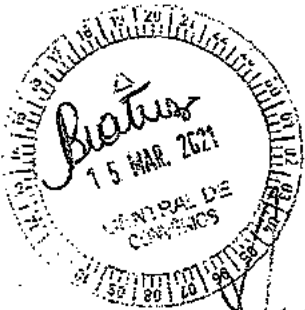
FEDERAL

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VALOR LIQ. 260.223,85  
 17 MAR 2021  
 Resp. Fiscal

**Carolina Rossi**  
 Analista Contábil  
 UABC - Central de Convênios  
 12/07/21

*Revisor 298*

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº 140177A/20  
 Competência 02/21  
 Central de Custo Introdução  
 Vencimento 15/03/21



**Dr. Sidney Mori**  
 CRM 35084  
 Diretor Técnico

**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº 140177A/20  
 Vencimento 15/03/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência 02/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/03/2021

**Vera Paria**  
 Assistente Administrativa  
 RG. 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

16 MAR 2021

000639

**FEDERAL**

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/03/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/04/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 10.552,33
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 10.552,33
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFC 16042021 034400600071079 00475044</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR SOBRE NF 142
<b>Data de débito:</b>	16/04/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/04/2021

<b>Código da operação:</b>	00475044
<b>Chave de segurança:</b>	J5E4MPW4KR5VA95Z

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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  
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes  
Central de Gestão Nº058/2019

2000

FEDERAL

000640



CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/09/2021  
RELACAO : 840409

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 165	A PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTEN SERV TECN HOSPITALARES		033 4415 13002661-7	248955890001-00	24/09/2021	461.437,90
TOTAL GERAL .....						461.437,90

QUATROCENTOS E SESSENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 24/09/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

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



  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

330000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>João</i>	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Wine</i>	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>28/09/21</i>

Faint, illegible text or markings.

FEDERAL

000685

Faint markings or text at the bottom right corner.

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	165	20/09/2021	WCYG-MVRF

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANDEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA 1	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 2	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 3	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 4	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA 5	150,00	111.600,00
408	HR	PLANTONISTA 6	150,00	61.200,00
144	HR	PLANTONISTA 7	150,00	21.600,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 1	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 2	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 3	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 4	50,00	9.300,00
186	HR	MEDICO DIARISTA 5	50,00	9.300,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/S	26.400,00	26.400,00
217	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	10.850,00

Confere com a Original

Observação:

Total dos Serviços	748.788,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22.463,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
748.788,38	ISS 0,00	IRRF 11.231,83	PLS 4.867,12	COFINS 22.483,65	CSLL 7.487,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	702.737,90

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2011

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. \_\_\_\_\_  
 24 SET 2021  
 [Assinatura]  
 Resp. Fiscal

A-461437,90 (Imrc) (HMMC)

B-241300,00 (22 Leitor)

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº MCN 0119 A/20  
 Competência Agosto  
 Central de Custo Imrc + 22 Leitor  
 Vencimento 30/09/21

2.906

R: 906



**Hospital Municipal de Mogi - CC**  
 Proc. Nº MCN 0119 A/20  
 Vencimento 24/09/2021  
 Visto \_\_\_\_\_  
 Competência Agosto/2021  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 22/09/2021



[Assinatura]  
 Yara Maria  
 Assistente Administrativo  
 RG: 52.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

[Assinatura]  
 Coord. Administrativo  
 RG: 28.186.543-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

000686

**FEDERAL**

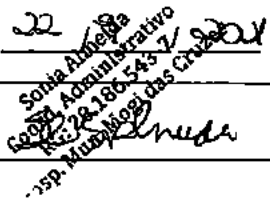
 	<b>FORMULÁRIO</b>	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> <small>DEBTE 1947</small>
	Relatório de Acompanhamento - Prestadores de Serviço FO.CONT.001 V.01	

<b>Fornecedor:</b>	PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA	
<b>CNPJ:</b>	24.895.589/0001-00	
<b>Serviço Prestado:</b>	Serviços médico especializada em serviços de Plantão Médico na UTI e Atendimento na Unidade de Internação	
<b>Período:</b>	N.F n.º 165	Mês de competência: Agosto/2021

ITEM VERIFICADO	CONFORME	NAO CONFORME
Escala médica adequada	X	
Utilização de jaleco e crachá de identificação	X	
Frequência e pontualidade	X	
Reposição de mão de obra, quando necessário	X	
Certidões do FGTS e CND Federal	X	

**OCORRÊNCIAS**


DATA: 22/08/2021

  
 Sônia Aparecida  
 Coord. Administrativo  
 R. 22.186.543/2021  
 - 15P. Município Mogi das Cruzes

Responsável: \_\_\_\_\_

Confere com a Original

FEDERAL

000687

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**  
**SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI**  
**SERVIÇOS PRESTADOS EM AGOSTO DE 2021**

**PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/08/2021 à 31/08/2021**

<b>UTI - 22 LEITOS</b>		
<b>PLANTONISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
1.488	R\$ 150,00	R\$ 223.200,00
<b>DIARISTA</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
186	R\$ 50,00	R\$ 9.300,00
<b>Coordenação Médica</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 8.800,00	R\$ 8.800,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 241.300,00</b>

<b>HMMC</b>		
<b>PLANTONISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
2.784	R\$ 150,00	R\$ 417.600,00
<b>DIARISTA - Horas</b>	<b>Valor da Hora</b>	<b>Valor Total</b>
744	R\$ 50,00	R\$ 37.200,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 454.800,00</b>

<b>COORDENAÇÃO</b>		
<b>Coordenação UTI/ RESP. TÉCNICA</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
1	R\$ 24.238,38	R\$ 24.238,38
<b>Coordenação Médica UTIS</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
2	R\$ 8.800,00	R\$ 17.600,00
	<b>Total</b>	<b>R\$ 41.838,38</b>

<b>INTERCONSULTAS</b>		
<b>Interconsultas especialidades</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
217	R\$ 50,00	R\$ 10.850,00
<b>Médico SCIH</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Total</b>
0	R\$ 50,00	R\$ -

Confere com a  
Original

<b>Valor total da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 748.788,38</b>
-----------------------------------	-----------------------

Contrato de Gestão n.º 58/2019 - Celebrado entre Fundação do ABC Central de Convênios  
Município de Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000688





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PEREIRA & DE PAULA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
**CNPJ: 24.895.589/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:46:49 do dia 03/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2022.

Código de controle da certidão: **B285.F4C5.2276.71A8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com a  
Original

PROCURADORIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.895.589/0001-00

**Razão Social:** FERNANDA PEREIRA CONTRERAS

**Endereço:** RUA MANOEL PORCELLI 424 / ALTO IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES / SP /  
08730-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/09/2021 a 17/10/2021

**Certificação Número:** 2021091801131491920503

Informação obtida em 22/09/2021 12:32:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere com a  
Original

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

000690

FEDERAL



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001347

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	04415 / 000013002661-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PEREIRA & DE PAULA MEDICINA IN
CPF/CNPJ do Destinatário:	24.895.589/0001-00
Valor:	R\$ 461.437,90
Data da Operação:	24/09/2021

Autenticação Bancária:	3233FA5489477229DCC339000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001347 de 24/09/2021

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

1961,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000691

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/02/2021  
RELACAO : 077078

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 132	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/02/2021	35.599,95



TOTAL GERAL .....

~~35.599,95~~ 129.352,58

TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 19/02/2021 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 Nº058/2019

Confere com a  
Original


<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>li</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

17/02/2021

FEDERAL

001022




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400  COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400  COFINS S/ NF 132 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.599,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.599,85

85600000355-3 99850064105-0 01575712750-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a  
Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001023

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	132	15/01/2021	MVHZ-NAJE

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

**Qtde. Un. Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744		PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI 6 ANBAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 5 ANBAR	150,00	111.600,00
744		PLANTONISTA ENF 6 MEDICO	150,00	111.600,00
180		MEDICO DIARISTA 4 ANBAR	50,00	9.000,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1		COORDENACAO MEDICA IPT/RESF TECNICA	24.238,38	24.238,38
1		COORDENACAO MEDICA 4 ANBAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1		COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	9.300,00
186		MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
57		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.850,00
54		UCIH	50,00	2.700,00

**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços 765.588,38

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 22.967,65

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

765.588,38

**RETENÇÕES**

ISS

0,00

IRRF

11.483,83

PIS

4.976,32

COFINS

22.967,65

CSLL

7.855,88

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

778.504,70

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Controladoria de Gestão Nº 058/21

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÉNIOS**  
VR LIQ. 719.504,70  
18 JAN 2021  
*M. Henrique*  
Resp. Fiscal

**FEDERAL**


001024



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 35.599,85
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 35.599,85
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 17022021 034400600071079 00433464</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS NF 132 PEREIRA
<b>Data de débito:</b>	17/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/02/2021

<b>Código da operação:</b>	00433464
<b>Chave de segurança:</b>	G9G1E5T63EXJXG3Q

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

001025

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 16/07/2021  
RELACAO : 837634

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

MOGI DAS CRUZES

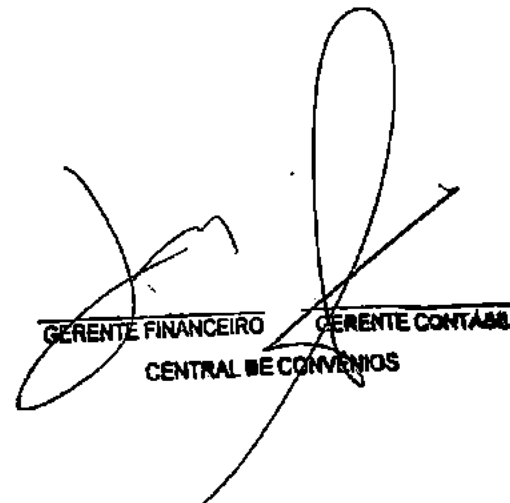
**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGN 155	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		16/07/2021	35.509,18
<b>TOTAL GERAL .....</b>					<b>35.509,18</b>

TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVE REAIS E DEZOITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710784 NO DIA 16/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>16/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>16/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARC	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>16/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Jane</i>	DATA: <i>16/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Wilson</i>	DATA: <i>16/07/21</i>

Confere com a  
Original


**MUNICIPAL**

000883

2010 10 10 10:10




4028-4

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	COFINS S/ NF 155 PEREIRA & PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRÉ</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 3.70.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.509,18
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.509,18

85620000355-1 09180064120-0 11575712750-7 00159521181-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



corte nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	COFINS S/ NF 155 PEREIRA & PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRÉ</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 3.70.72.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	35.509,18
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	35.509,18

85620000355-1 09180064120-0 11575712750-7 00159521181-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



corte nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000884

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780300 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	155	21/06/2021	ZCKE-OUNZ

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280  
 CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: contabilidade@dwdocumentos.com  
 Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Inscrição  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição

**Quadro Discriminação dos Serviços**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI-PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI 4º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI 1º ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTÕES UTI 1º CC 4º ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	150,00	111.600,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	11.200,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1º ANDAR	50,00	8.400,00
140	HR	INTERCONSULTA DE ESPECIALIDADES	50,00	8.400,00
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA UTI / RESP TECNICA	50,00	7.000,00
1	1	COORDENAÇÃO MEDICA 4º Andar	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENAÇÃO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENAÇÃO ENFERMARIA / UTI 1º ANDAR	8.800,00	8.800,00

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

**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	763.638,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.909,15
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

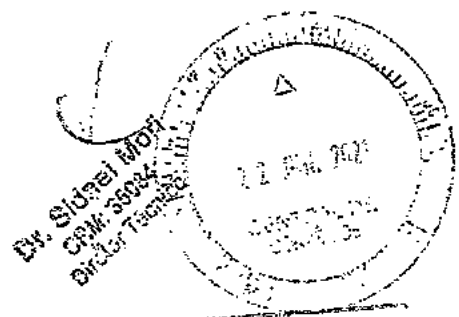
Total da Nota	763.638,38							RETENÇÕES		Total Líquido				
ISS	0,00	IRRF	11.454,58	PIS	4.963,65	COFINS	22.909,15	CSLL	7.636,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	716.674,62

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LIQ. 428.844,62  
 24 JUN 2021  
 [Signature]  
 Resp. Fiscal

A-428.844,62  
 B-284800,00

203023



Hospita: Municipal de Mogi - CC  
 Proc N° 1000177410  
 Verificação 22/06/2021  
 Visto 22/06/2021  
 Competência 2021  
 Vigência até 2021  
 Liberado 22/06/2021

**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 Proc. N° 1000177410  
 Competência 2021  
 Centro de Custo Hospital de Mogi  
 Encerramento 23/06/21

[Signature]

Yara Maria  
 Assistente Administrativa  
 R.G. 52.752.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**MUNICIPAL**


000885



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071078-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-90
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 35.509,18
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 35.509,18
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 16072021 034400600071078 00488468	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS SOBRE NF 155
<b>Data de débito:</b>	16/07/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	16/07/2021 09:13:17

<b>Código da operação:</b>	00488468
<b>Chave de segurança:</b>	HMSJ9QPW3NPCFFWL

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

00000

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000836

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 17/05/2021  
RELACAO : 079891

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 147	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.AUT)		17/05/2021	11.499,58

TOTAL GERAL .....

11.499,58

ONZE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Centro de Gestão Nº058/2019

  
GERENTE FINANCEIRO

  
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIO

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Jma</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Jma</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Pde</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Pde</u>	DATA: <u>17/05/21</u>

Confere com a Original

FEDERAL

000997




1079-2

13

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	IR S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.499,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.499,58


85680000114-6 99580064114-5 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	IR S/ NF 147 PEREIRA E DE PAULA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.499,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.499,58

85680000114-6 99580064114-5 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº059/2019

contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com a Original

FEDERAL

000998

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	147	13/04/2021	SHXC-LEOA

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100 Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711 CCM 83071 Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Incrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Incrição

Incrição

- - - - CEP:

**Qtd. Un. Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	HR	PLANTONISTA UTI	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	150	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	HR	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	150,00	111.600,00
168	HR	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	8.400,00
224	HR	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	11.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI / RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI PS	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA / UTI 1 ANDAR	8.800,00	8.800,00
168	HR	MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	8.400,00
168	HR	MEDICO DIARISTA ENF / UTI 1 ANDAR	50,00	8.400,00
146	HR	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	7.300,00
54	HR	COTH	50,00	2.700,00

**Confere com a Original**

Observação:

Total dos Serviços	766.638,38	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	22.999,15
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
766.638,38	ISS 0,00	IRRF 41.299,56	PIS 4.983,15	COFINS 22.999,15	CSLL 7.666,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	719.490,12

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 028/2017

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIO**  
 VR LÍQ. 219.490,12  
 15 ABR 2021  
*Manique*  
 Resp. Fiscal

*[Handwritten Signature]*  
 15 ABR 2021

*[Faint circular stamp]*

1190 R: 392  
 Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc Nº 1190/2021  
 Vendimento 1190/2021  
 Visto 1190/2021  
 Competência 1190/2021  
 Vigência até 1190/2021  
 Liberado 1190/2021

**FEDERAL**

000999


*[Handwritten Signature]*  
 Para Faria  
 Assistente Administrativo  
 R.G. 82.762.400-7  
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*[Handwritten Signature]*  
 Heloíse Molinari  
 Diretora Geral  
 Mun. Mogi das Cruzes



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: FUNDACAO DO ABC			
Conta de débito: 0344 / 006 / 00071079-2			
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais <b>DARF</b></p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 11.499,58
	<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 11.499,58
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17052021 034400600071079 00422296</b>		

Identificação da operação:	IRRF SOBRE NF 147
Data de débito:	17/05/2021
Data/hora da operação:	17/05/2021 08:28:57
<b>Código da operação: 00422296</b> <b>Chave de segurança: 8C3K4MLPJU5QZ1UL</b>	

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FEDERAL

001000

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 17/05/2021  
RELACAO : 079892

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	MAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1868	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		17/05/2021	8.069,97

TOTAL GERAL .....

8.069,97

OITO MIL E SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

\_\_\_\_\_  
GERENTE FINANCEIRO

\_\_\_\_\_  
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Joo</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>pro</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>pro</u>	DATA: <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>pro</u>	DATA: <u>17/05/21</u>

Confere com a Original

FEDERAL


001001



1079-2  
13

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021	
	IR S/ NF 1868 INSTITUTO DE NEFROLOGIA  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>		
		<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.069,97
		<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		<b>10</b> VALOR TOTAL	8.069,97


8567000080-0 69970064114-4 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021	
	IR S/ NF 1868 INSTITUTO DE NEFROLOGIA  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>		
		<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	8.069,97
		<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		<b>10</b> VALOR TOTAL	8.069,97

8567000080-0 69970064114-4 01575712750-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

DARF Nº 1079-2  
Confere com a Original

FEDERAL

001002

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS: 572	Número Nota 1868	Data 26/04/2021	Chave: FYQG-KQND
--------------------	---------------------	--------------------	---------------------

**INSTITUTO DE NEFROLOGIA DE M. C. LTDA**

R GASPAR CONQUEIRO, 641 647 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730480  
CNPJ/CPF: 01852741000163 Inscr. Estadual/RG:  
Email:  
Telefone: 047483099 CCM 33560 Inscr. Municipal: 033.560-6

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021  
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

<b>Nota Fiscal Fatura</b>	Fatura Nro	1888	Valor R\$	445.731,38	Vencimento	10/05/2021
---------------------------	------------	------	-----------	------------	------------	------------

**Dados do Condiçador de Serviço**

FUNDAÇÃO DO ABC  
AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - BRASIL - CEP: 09060870  
CNPJ/CPF: 57571275000445 Inscr. Inscr. Inscr. Inscr.  
E-mail: soniacontratos@hmmc.org.br  
End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:	Inscrição	Inscrição
- - - - CEP:		

**Valor por extenso**

QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Contrato de gestao n 58/2019 - Celebrado entre Fundacao do ABC e Prefeitura de Mogi das Cruzes MEDICINA E BIOMEDICINA - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 9961.84 (1.85%) Federal e R\$ 1992.37 (0.37%) Municipal.	537.998,04	537.998,04

**Confere com a Original**

Observação: Contrato de gestao n 58/2019 - Celebrado entre Fundacao do ABC e Prefeitura de Mogi das Cruzes

Forma de Pagamento: Única

Total dos Serviços	537.998,04
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 16.139,94
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	537.998,04	ISS	0,00	IRRF	8.089,97	FIS	3.496,99	COPINS	16.139,94	CSLL	5.379,98	INSS	69.179,78	OUTROS	0,00	<b>Total Líquido</b>	445.731,38
----------------------	------------	-----	------	------	----------	-----	----------	--------	-----------	------	----------	------	-----------	--------	------	----------------------	------------

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestao N 58/2019

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUAB Central de Convênios

29.01.21

<b>FISCAL</b> CENTRAL DE CONVÊNIOS VR LIQ. 445.731,38
29 ABR 2021
Resp. Fiscal

Dr. Sidnei Mori  
CRM: 85034  
Diretor Técnico

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº
Vencimento
Visto
Compartilha
Vigência até
Liberação

Assistente Administrativo  
R.E. 52.762.400-7  
Hosp. Muu. Mogi Das Cruzes

D: 023  
**FEDERAL**

001003



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 8.069,97
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 8.069,97
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 17052021 034400600071079 00422478	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF SOBRE NF 1868
<b>Data de débito:</b>	17/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/05/2021 08:29:32

<b>Código da operação:</b>	00422478
<b>Chave de segurança:</b>	9SEXHV9TP6SL4G2L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura de Magi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONFIRMAÇÃO  
Confere com a...  
Original

001004

FEDERAL

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSORARIAS

EMISSÃO : 17/11/2020  
RELACAO : 074428

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 122	02 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/11/2020	28.829,45

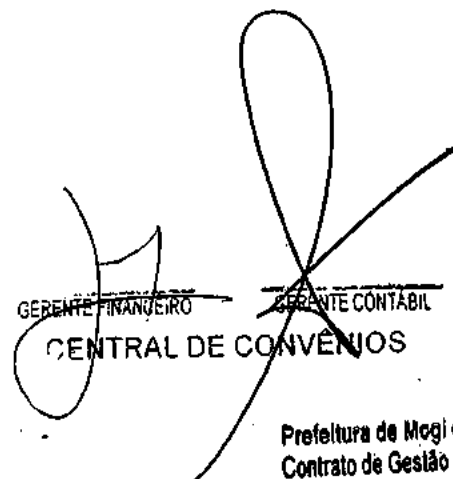
TOTAL GERAL .....

28.829,45

VINTE E OITO MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/11/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Caral</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>NO</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>NO</i>	DATA: <i>17/11/20</i>


Confere com Original

675510

FEDERAL

002270




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
COFINS S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28.829,45
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28.829,45

85670000288-9 29450064032-0 41575712750-1 00159520305-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
COFINS S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28.829,45
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28.829,45

85670000288-9 29450064032-0 41575712750-1 00159520305-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com  
Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019  
 DARF

1555

1967  
1968

FEDERAL

002271

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota **122** Data **14/10/2020** Chave: **HDPN-ILYU**

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

Local do Serviço: **1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO** CNAE: 8610-1/01

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço**

**FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

Ord	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
			150,00	108.000,00
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	5.250,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

Confere com Original

Observação:

Total dos Serviços	619.988,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 18.599,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS 0,00	IRRF 9.299,83	PIS 4.029,92	COFINS 18.599,65	CSLL 6.199,88	INSS 0,00	
619.988,38							581.859,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2016

JARCEM

Gabriela Fogaça  
Compradora  
FUABC - Central de Convênios  
16/10 16:20

*Helioisa Molinari*  
Helioisa Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*16/10*

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº: MCH0192A120
Vencimento 19/10/2020
Visto
Competência Setembro/2020
Vigência até
Liberado 15/10/2020



*Yara Pinheiro*  
Yara Pinheiro  
Auxiliar Administrativo  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes


002272

FEDERAL

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 28.829,45
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 28.829,45
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17112020 034400600071079 00470969</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	COFINS 5 NF 122
<b>Data de débito:</b>	17/11/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2020

<b>Código da operação:</b>	00470969
<b>Chave de segurança:</b>	8F4MEHN776L0PYE6

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com  
Original

U.S. GOVERNMENT  
PRINTING OFFICE

**FEDERAL**

2273

Centr. Convênios

**AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS**

EMISSAO : 17/11/2020  
RELACAO : 074433

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 122	01 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC.(N.AUT)		17/11/2020	9.299,83

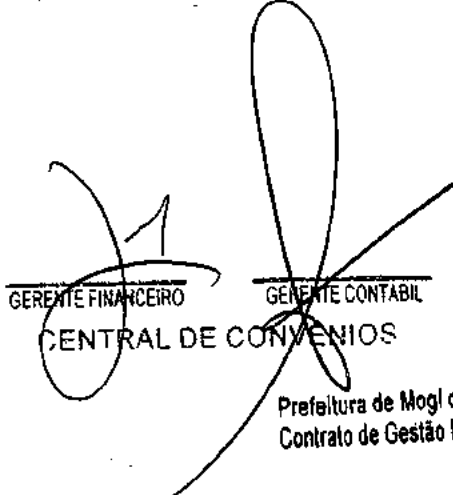
TOTAL GERAL .....

9.299,83

NOVE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CIENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 17/11/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

-----  
FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVENIOS  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>José</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Social</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>...</i>	DATA: <i>17/11/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>...</i>	DATA: <i>17/11/20</i>

Confere-com  
Original

FEDERAL


002282



1079-2  
19

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.299,83
IR S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.299,83
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


85610000092-1 99830064032-8 41575712750-1 00117080305-8



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.299,83
IR S/ NF 122 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.299,83
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85610000092-1 99830064032-8 41575712750-1 00117080305-8

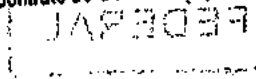


— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com Original

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



8888 10



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

06780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Número RPS: Número Nota **122** Data **14/10/2020** Chave: **HDPN-ILYU****PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 83071

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/01**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Inscrição

Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP:

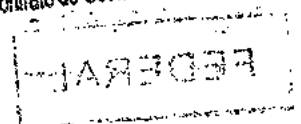
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
720		PLANTÕES UTI	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 2	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 3	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 4	150,00	108.000,00
720		PLANTONISTA 5	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA 4º ANDAR	50,00	12.200,00
244		MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1		COORDENAÇÃO MEDICA UTI/RESP. TECNICA	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO MEDICA 4º ANDAR	8.800,00	8.800,00
1		COORDENAÇÃO UTI PS	50,00	9.000,00
180		MEDICO DIARISTA UTI PS	50,00	5.250,00
105		INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54		CCIH		

**Confere com Original**

Observação:

Total dos Serviços	619.988,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 18.599,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido	
619.988,38	ISS 0,00	IRRF 9.299,63	PIS 4.029,92	COFINS 18.599,65	CSLL 6.199,88	INSS 0,00	OUTROS 0,00	581.859,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Gabriela Fogaça  
Compradora  
FUABC - Central de Convênios  
10/10 16:20

*Helioisa*  
Helioisa Molinari  
Diretora Geral  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

*15/10/2020*

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº <u>01010192/2020</u>
Vencimento <u>15/10/2020</u>
Visto <u>15/10/2020</u>
Competência <u>15/10/2020</u>
Vigência até _____
Liberado _____
<u>15/10/2020</u>



*Yara*  
Yara Pinheiro  
Auxiliar Administrativo  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

**FEDERAL**


002284



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/11/2020
FUNDACAO DO ABC / (11) 2666-5400	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 9.299,83
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 9.299,83
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 17112020 034400600071079 00470471	

<b>Identificação da operação:</b>	IR S NF 122
<b>Data de débito:</b>	17/11/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2020

<b>Código da operação:</b>	00470471
<b>Chave de segurança:</b>	FC0PVCY7MV59JLX3

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere cc  
Original

100-100000-100000

FEDERAL

UL 2285

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSAO : 12/03/2021  
RELACAO : 077986

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	03 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF S/SERVICOS A REC. (N.AUT)		17/03/2021	11.954,08

TOTAL GERAL .....

11.954,08

ONZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

*Denilo Guedes*  
Coord. Financeiro  
*[Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO  
*[Signature]*  
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Local</i>	DATA: <i>12/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>///</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>///</i>	DATA: <i>///</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>11/03/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>11/03/21</i>


Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002204




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.954,08
IR S/ NF 136 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.954,08

85630000119-0 54080064107-3 81575712750-2 00117081059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS 2666-5400	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.954,08
IR S/ NF 136 PEREIRA E DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.954,08

85630000119-0 54080064107-3 81575712750-2 00117081059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Confere com  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

002205

FEDERAL

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	136	17/02/2021	LMVE-PPLT

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730280

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47228711

CCM 83071

Inscr. Municipal: 083.071-2

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****FUNDACAO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2006 - VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 87.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

- - - - CEP.

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 6C	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA ENF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	150,00	111.600,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	9.000,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	50,00	12.200,00
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RESP TECNICA	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	8.800,00	8.800,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	9.300,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	3.950,00
54	54	UCTH	50,00	2.700,00
1	1	TREINAMENTO ACIS	30.250,00	30.250,00

**Confere com Original**

Observação:

Total dos Serviços	796.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 23.908,15
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
796.938,38	ISS 0,00	IRRF 11.854,08	PIS 5.180,10	COFINS 23.908,15	CSLL 7.989,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	747.926,67

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2011

Cópia

Recibo

Ruiz Silva  
Comprador  
SUABE - Central de Convênios

18/02/21

<b>FISCAL</b>
CENTRAL DE CONVÊNIOS
VR LIQ. 749.926,67
18 FEV. 2021

Resp. Fiscal

Reserva: 222

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 1140177/20
Competência 02/2021
Central de Custo Manutenção Federal
Vencimento 18/02/21


002206

FEDERAL

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>Conta de débito:</b>	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	57.571.275/0001-00
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/03/2021
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 11.954,08
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 11.954,08
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEPIC 17032021 034400600071079 00446597</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF SOBRE NF 136
<b>Data de débito:</b>	17/03/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2021

<b>Código da operação:</b>	00446597
<b>Chave de segurança:</b>	HMVN9FZQ5JRTVAPE

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Confere com Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

f

10-10-10

FEDERAL

002207

MMMC

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
PAGAMENTO A CONCESSIONARIAS

EMISSÃO : 12/03/2021  
RELACAO : 078013

AO CEF MOGI HOSPITAL - FIDERAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000110792

MOGI DAS CRUZES

SRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BANCO	DV DV DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136	04 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	COFINS S/SERVICO A RECOLHER		17/03/2021	37.057,63

TOTAL GERAL .....

37.057,63 29.084,08

TRINTA E SETE MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA  
CONTA CORRENTE NUM. 000110792 NO DIA 16/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Daniilo Guedes  
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a  
Original


<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>12/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>1/1</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <u>1/1</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>MEB</u>	DATA: <u>15/03/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <u>15/03/21</u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002292




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	37.057,63
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

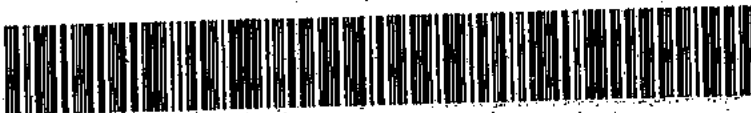
85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	37.057,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	37.057,63
	<b>01</b> NOME / TELEFONE FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS 2666-5400 COFINS S/ NF 136 PEREIRA & DE PAULA  <b>DARF válido para pagamento até 19/03/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SANTO ANDRE</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.66.71.7057 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85660000370-6 57630064107-2 81575712750-2 00159521059-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão N° 059/2019

 Confere com a  
 Original

FEDERAL

002293



**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

02720-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS: Número Nota **136** Data **17/02/2021** Chave: **LMVE-PPLT**

**PEREIRA E DE PAULA MEDICINA INTENSIVA**

R MANOEL PORCELLI, 424 - ALTO DO IPIRANG  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 05730220

CNPJ/CPF: 24895589000100

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@dwdocumentos.com

Telefone: 47226711

CCM: 83071

Inscr. Municipal: 063-074-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontórios-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador do Serviço**

**FUNDAÇÃO DO ABC**

AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
SANTO ANDRE - SP - CEP: 09.060-870

CNPJ/CPF: 67.571.275/0004-45 Inscrição

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição

Inscrição

--- CEP:

**Qtd Un Discriminação dos Serviços**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
744	744	PLANTÕES UTI	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI PS	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI 4 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA EMF 5 ANDAR	150,00	111.600,00
744	744	PLANTONISTA UTI CC 4 ANDAR	50,00	9.000,00
180	180	MEDICO DIARISTA 4 ANDAR	50,00	12.200,00
244	244	MEDICO DIARISTA UTI	24.238,38	24.238,38
1	1	COORDENACAO MEDICA UTI/RSP TECNICA	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO MEDICA 4 ANDAR	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO UTI P.S.	8.800,00	8.800,00
1	1	COORDENACAO ENFERMARIA	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA UTI P.S.	50,00	9.300,00
186	186	MEDICO DIARISTA ENF	50,00	3.950,00
79	79	INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES	50,00	2.700,00
54	54	UCIH	30.250,00	30.250,00
1	1	TREINAMENTO ACBS		

Observação:

Total dos Serviços	796.938,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	9,00% 23.908,15
Desc. Incondicionada	0,00
Desc. Condicionada	0,00

RETENÇÕES							Total Líquido
Total da Nota	ISS	IRRE	INSS	COFINS	CSLL	OUTROS	747.926,67
796.938,38	0,00	11.854,08	25.150,70	24.999,95	27.999,98	0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

Confere com a Original

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

Cópia

Receito

Luiz Silva  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios

18/02/21

**FISCAL**  
**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 VR LIQ. 777.926,67  
 18 FEV 2021  
  
 Resp. Fiscal

Reserva: 222

**CENTRAL DE CONVÊNIOS**  
 Proc. Nº 114.0137A/20  
 Competência 02/2021  
 Central de Custo Mantenimento Federal  
 Vencimento 18/02/21


002294

**FEDERAL**

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDAÇÃO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
FUNDAÇÃO DO ABC / (11) 266-5400	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37.057,63
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37.057,63
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFC 17032021 034400600071079 00447632

Identificação da operação:	COFINS SOBRE NF 136
Data de débito:	17/03/2021
Data/hora da operação:	17/03/2021

Código da operação:	00447632
Chave de segurança:	RNYUZ8SWQC57AAZY

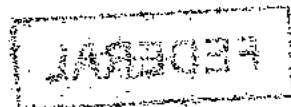
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



[Faint, illegible text block]

[Faint, illegible text block]

002295

**FEDERAL**