

Mogi das Cruzes, 31 de maio de 2021.

Ofício Compras n.º 178/2021

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

Ref. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS)

Trata-se da solicitação de compra de Equipamentos de Proteção Individual (**EPIS**) para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) nada mais são do que uma série de dispositivos de segurança, de uso obrigatório, que têm como objetivo principal minimizar riscos e resguardar a integridade física do colaborador em questão. Capacetes, luvas, respiradores e óculos são exemplos desses equipamentos de proteção, os quais necessitam ser especificados de acordo com a natureza do risco presente nas tarefas exercidas.

Considerando que a solicitação atende as legislações e aos requisitos da Norma Regulamentadora – NR06, que considera Equipamento de Proteção Individual – EPI, todo dispositivo ou produto, de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaça a segurança e a saúde no trabalho.

O uso do **EPI** é fundamental para garantir a saúde e a proteção do trabalhador, evitando consequências negativas em casos de acidentes de trabalho. Além disso, o **EPI** também é usado para garantir que o profissional não será exposto a doenças ocupacionais, que podem comprometer a capacidade de trabalho e de vida dos profissionais durante e depois da fase ativa de trabalho.

Segue anexo relação dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI).

Neste sentido, foi providenciado a presente solicitação de compra cujo valor estimado para presente aquisição importará um total de **R\$ 6.722,40** (Seis mil, setecentos e vinte e dois reais e quarenta centavos), tendo como base orçamento anexo.

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

Atenciosamente,

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

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 29/07/2021
RELACAO : 838351

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

MOGI DAS CRUZES


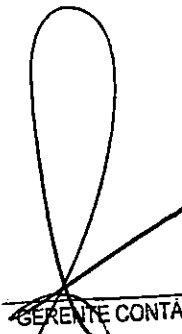
DIGITADO

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
COM 1397197	SISTEMAS DE SERVICOS R.B QUALITY	MAT PREVEN DE ACIDENTES	341 1011 38710-5	081895870001-30	29/07/2021	752,51
TOTAL GERAL						752,51

SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 29/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019


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

Confere com a Original

000000

MUNICIPAL

002660

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL 07053-122 GUARULHOS - SP FONE: (11) 2423-6292			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3521 0608 1895 8700 0130 5500 1001 3971 9710 0921 0563
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112		001.397.197 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210727279577 29/06/2021 13:56:10	
CNPJ 08.189.587/0001-30			

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45		29/06/2021	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACAD CABR		CEP 09060-870	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		DATA DA SAÍDA 07 JUL 2021	
FONE / FAX (11) 2666-5415		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA		001 29/07/2021 752,51	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
752,51	135,46	0,00	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS			752,51
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IPTU		VALOR APROX TRIB	
0,00		167,05	
TOTAL DA NOTA			752,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL OUTROS TERCEIROS		0-REMETENT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
3				8,800		8,800					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
091214	BOTINA KADESH FLEX 38 PRETA C/B CA 36982 Cód. Barras: 7899784870557	64039990	000	5102	PA	4	68,41	273,64	273,64	49,26	18	60,75
091221	BOTINA KADESH FLEX 39 PRETA C/B CA 36982 Cód. Barras: 7899784870564	64039990	000	5102	PA	1	68,41	68,41	68,41	12,31	18	15,19
091213	BOTINA KADESH FLEX 40 PRETA C/B CA 36982 Cód. Barras: 7899784870571	64039990	000	5102	PA	2	68,41	136,82	136,82	24,63	18	30,37
080153	BOTINA KADESH FLEX 41 PRETA C/B CA 36982 Cód. Barras: 7899784870588	64039990	000	5102	PA	2	68,41	136,82	136,82	24,63	18	30,37
091207	BOTINA KADESH FLEX 42 PRETA C/B CA 36982 Cód. Barras: 7899784870595	64039990	000	5102	PA	2	68,41	136,82	136,82	24,63	18	30,37
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 921056 VENDEDOR: 00081 SEU PEDIDO: 175568123 ORC.558226 COD. CLIENTE: 15154 Trib aprox R\$: 31,61 Federal; 135,46 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - 08740-320 MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 P.LÍQUIDO: 8,800 P.BRUTO: 8,800 CUBAGEM: 0,15400 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL MOGI DAS CRUZES TELEFONE(S): 11-2666-5415 ENT: R GUTTERMANN 577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES /SP HORARIO DE ENTREGA: 08:00 às 16:30 PC100 PROCESSO MCH 0191-21 EPIS BOLETO BANCARIO 30 DIAS		<i>X Sem Pedida</i> Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019	

Confere com a Original

25

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal de 13.07.2011 do dia 17.07.2011 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

ASSINATURA

Beatus
19 JUL. 2011
CENTRAL DE CONV. 05

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº MOH0191/21
Competência 07
Centro de Custo Federal
Vencimento 29/07/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MOH0191/11
Vencimento 29/07/11
Visto 29/07/11
Competência Julho
Vigência até _____
Liberado 19/07/2011

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FJABC Central de Convênios

24.04.21

MUNICIPAL

002661

Documento de Entrada

Fornecedor 0191 SIST DE SERV R.B.QUALITY COM EMB LTDA
 CNPJ/CPF : 08.189.587/0001-30 Insc Est.: 336849054112
 Número : 1397197 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 752,51 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/07/2021	752,51						

Entradas de Produtos

Código: 00023104 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 191 SIST DE SERV R.B.QUALITY COM EMB LTDA CNPJ/CP 08.189.587/0001-30 Nr Doc: 1397197 Entrada: 01/07/2021 10:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 752,51 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28090 - BOTA DE SEGURANÇA (C/ BICO COMPOSITE) N°38		UNIDADE	4,0000	68,4100	68,4100	273,64		0,00	0,00	0,00				
28091 - BOTA DE SEGURANÇA (C/ BICO COMPOSITE) N°39		UNIDADE	1,0000	68,4100	68,4100	68,41		0,00	0,00	0,00				
28092 - BOTA DE SEGURANÇA (C/ BICO COMPOSITE) N°40		UNIDADE	2,0000	68,4100	68,4100	136,82		0,00	0,00	0,00				
28093 - BOTA DE SEGURANÇA (C/ BICO COMPOSITE) N°41		UNIDADE	2,0000	68,4100	68,4100	136,82		0,00	0,00	0,00				
28094 - BOTA DE SEGURANÇA (C/ BICO COMPOSITE) N°42		UNIDADE	2,0000	68,4100	68,4100	136,82		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 752,51
 Total do(s) Custo(s) : 752,51

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

111/961953543

MARCELO ARAUJO

888900

MUNICIPAL

002662



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01011 / 000000038710-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SISTEMAS DE SERVICOS R.B QUALI
CPF/CNPJ do Destinatário:	08.189.587/0001-30
Valor:	R\$ 752,51
Data da Operação:	29/07/2021

Autenticação Bancária:	1033CCF5D79772F3D61AA9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800.726 0104

Confere com a
Original

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

MUNICIPAL

002663

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 02/07/2021
RELACAO : 837285

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 101821	1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA	MAT PREVEN DE ACIDENTES	237 3393 3510-6	236223910001-81	02/07/2021	1.578,90
TOTAL GERAL						1.578,90

UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 02/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

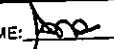



FUARC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: 	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: 	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: 	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Anderson	DATA: 02/07/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: 	DATA: / /



Confere com a Original

MUNICIPAL

5-10-1971
10/1/71

000092

RECEBEMOS DE 1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000101821 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente 1000 MARCAS SAFETY BRASIL - LTDA Rua Borges de Figueiredo, 1123 MOOCA Cep:03110-001 SAO PAULO/SP Fone: 551120952400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000101821 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0623 6223 9100 0181 5500 1000 1018 2111 0025 0314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210728170188 29/06/2021 16:04:15-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140224035113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 23.622.391/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0004-45	29/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/06/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:57:00
FONE/FAX 1140843353	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.578,90	VALOR DO ICMS 284,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.578,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.578,90				

RAZÃO SOCIAL M B COSTA TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.185.639/0001-00
ENDEREÇO R JOAO BODIN 565	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126380799110		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CALXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,760	PESO LIQUIDO 18,760

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13.03.022	AVENTAL PVC FORRADO BARBEIRO BRANCO	62019300	000	5102	PC	30,00	20,50	615,00	615,00	119,70	0,00	18,00%	0,00%
13.07.003	CAMISA RISCO II CINZA C/ REFLET. LA RANJA G	61013000	000	5102	PC	2,00	143,55	287,10	287,10	51,68	0,00	18,00%	0,00%
13.07.022	CALÇA RISCO II CINZA C/ REFLET. LAR ANJA G	61034300	000	5102	PC	2,00	143,55	287,10	287,10	51,68	0,00	18,00%	0,00%
08.01.006	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA G (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
08.01.005	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA M (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
08.01.004	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA P (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
09.04.020	PROTECTOR AURIC 1000 CORDÃO ALGODÃO SILICONE	40159000	000	5102	PR	30,00	0,99	29,70	29,70	5,34	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210728170188. Pedido Interno de Venda: 067723 / End Entr.:RUA GUTTERMANN, 577/Bairro: /Cidade: MOGI DAS CRUZES /Estado: SP./CEP: 08740-320 / OC: 175568123.1 - Processo MCH0191/21 - Entrega: Seg a Sex: das 8:00 as 16:30h	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

Rubrica
06/04/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FOABC - Mogi das Cruzes

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



RECEBIMOS DE
2021

RECEBIMOS DE
2021

MUNICIPAL

000093

RECEBEMOS DE 1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000101821 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente 1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA Rua Borges de Figueiredo, 1123 MOGICA Cep:03110-001 SAO PAULO/SP Fone: 551120952400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0623 6223 9100 0181 5500 1000 1018 2111 0025 0314		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210728170188 29/06/2021 16:04:15-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 140224035113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 23.622.391/0001-81
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 29/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	Bairro/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/06/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 1140843353	UF SP
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL


001	29-06-2021	1.578,90																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.578,90	VALOR DO ICMS 284,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.578,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.578,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL M B COSTA TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.185.639/0001-00
ENDEREÇO R JOAO BODIN 565		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126380799110			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,760	PESO LÍQUIDO 18,760		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13.03.022	AVENTAL PVC FERRADO BARBEIRO BRANCO	62019300	000	5102	PC	30,00	20,50	615,00	615,00	110,70	0,00	18,00%	0,00%
13.07.003	CAMISA RISCO II CINZA C/ REFLET. LA RANJA G	61013000	000	5102	PC	2,00	143,55	287,10	287,10	51,68	0,00	18,00%	0,00%
13.07.022	CALÇA RISCO II CINZA C/ REFLET. LA RANJA G	61034300	000	5102	PC	2,00	143,55	287,10	287,10	51,68	0,00	18,00%	0,00%
08.01.006	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA G (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
08.01.005	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA M (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
08.01.004	LUVA DANNY LATEX DA299 AMARELA P (144)	40151900	200	5102	PR	20,00	6,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%
09.04.020	PROTECTOR AURIC 1000 CORDAO ALGODAO SILICONE	40159000	000	5102	PR	30,00	0,99	29,70	29,70	5,34	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210728170188 Pedido Interno de Venda: 067723 / End. Entr.: RUA GUTTERMANN, 577 / Bairro: / Cidade: MOGI DAS CRUZES / Estado: SP / CEP: 08740-320 / UC: 175568123.1 - Processo MCH0191/21 - Entrega: Seg a Sex: das 8:00 as 16:30h	RESERVADO AO FISCO  231 3393 UC 3516-6 Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/z J19
---	---

Des 501.

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0191/21</u>
Competência	<u>06</u>
Centro de Custo	<u>Federal</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

A vista

11.11.2021

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

29.06.21

MUNICIPAL

000094

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3393 / 00000003510-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	1000 MARCAS
CPF/CNPJ:	23.622.391/0001-81
Valor:	R\$ 1.578,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 101821
Histórico:	

Data de débito:	02/07/2021
Data / Hora da operação:	02/07/2021 09:24:23

Código da operação:	00122983
Chave de segurança:	24U57X0R7F68J8J9

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

MUNICIPAL

000095

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 29/07/2021
RELACAO : 838409

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 5996	SERT EPI COMERCIO E SERVICOS LTDA MAT PREVEN DE ACIDENTES		341 1623 44123-3	239640020001-04	03/08/2021	3.232,00

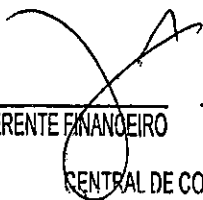
TOTAL GERAL

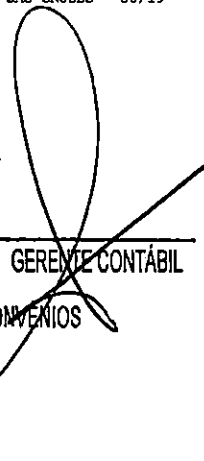
3.232,00

TRES MIL, DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 29/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a Original

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

001000
00000

MUNICIPAL

000107



SERT EPI COMERCIO E
SERVICOS LTDA ME

RUA JABAQUARA, 66
PAULICEIA
Sao Bernardo do Campo SP
09689-030 (011)4331-5555
XML disponível até 01/01/2027 em
http://nfe.vinco.com.br

DANFe

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0-Entrada
1-Saída

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3521 0723 9640 0200 0104 5500 1000 0059 9812 3327 7777

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

Nº: 000.005.998
Série: 1
Folha: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DENTRO DO ESTADO - SIMPLES - CLIENTE SEM I.E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135210751110028 - 05/07/2021 09:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
635874261116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ/CPF:
23.964.002/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO:
05/07/2021

ENDEREÇO:
Av Lauro Gomes, 2000

BAIRRO/DISTRITO:
Vila Sacadura Cabral

CEP:
09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA:
05/07/2021

MUNICÍPIO:
Santo Andre

FONE/FAX:
(11)2666-5400

UF:
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:
09:16:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:
57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:
Av Lauro Gomes

BAIRRO/DISTRITO:
Vila Sacadura Cabral

CEP:
09060-870

MUNICÍPIO:
Santo Andre

UF:
SP

FONE/FAX:
1126665400

FATURA/DUPLICATA:

Table with columns: FATURA/DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO. Row 1: 3.232,00, 04/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO:

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLCULO DE ICMS ST, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROX TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 3.232,00, 581,76, 0,00, 0,00, 0,00, 3.232,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 3.232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

Table with columns: CNOME/RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: ROTATIVA TRANSPORTES E S..., 0-Remetente, 17.848.035/0001-88, Estrada Marco Polo, 290 - - Batistini, Sao Bernardo do Campo, SP, 635683128112, 3, 18,00, 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM, CST, CFOP, UNID, QTD, VLR UNIT, VLR TOTAL, BASE ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, VLR ICMST, VLR IPI, VLR APROX TRIBUTOS. Rows include items like LUVA MUCAMBO, OCULOS KALIPSO, SAPATO KADESH FLEX.

DADOS DO ISSQN:

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Empresa optante pelo simples nacional com ICMS desenhado no Estado PEDIDO DE COMPRA ID
75568123.1 PROCESSO MCH0191/21 ENDEREÇO ENTREGA Rua Guttermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi
as Cruzes - SP CEP 08740-320 Empresa optante pelo simples nacional com ICMS desenhado no
Estado*.

RESERVADO AO FISCO:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

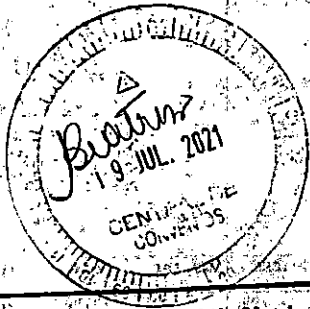
Confere com a
Original

18

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira Cardo
Analista Administrativa
FUABC - Mogi

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



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>04108121</u>
Vencimento	<u>04/08/21</u>
Visto	<u>Julho</u>
Competência	<u>Julho</u>
Vigência até	<u>16/07/2021</u>
Liberado	<u>16/07/2021</u>

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>04108121</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>Federal</u>
Vencimento	<u>04/08/21</u>

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às <u>12h</u> : <u>30</u> de dia <u>06</u> / <u>12</u> conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.
<u>[Assinatura]</u>

MUNICIPAL

000108



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:	001210

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01623 / 000000044123-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SERT EPI COMERCIO E SERVICOS L
CPF/CNPJ do Destinatário:	23.964.002/0001-04
Valor:	R\$ 3.232,00
Data da Operação:	03/08/2021

Autenticação Bancária:	3033FBCCC6577254674EE9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001210 de 03/08/2021

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

30/08/2021
16:23:00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000109

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMERCIOSSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 23/07/2021
RELACAO : 838103

BD. 838103

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 66302	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	MAT PREVEN DE ACIDENTES	341 0249 69680-8	042281240001-80	23/07/2021	660,00

TOTAL GERAL


660,00

SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

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

5.115,00

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


Estevam U. Oliveira
 CRC - 1SP301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019

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

Handwritten notes: "Arquivo" and "23/07/21" are written across the table.

Confere com a Original

MUNICIPAL

001876

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sim Resposta no 10/13

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
66302
SÉRIE: 1

CIRÚRGICA Bonaparte

RUA ULISSES TORNICASA, 127 - SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-226
FONE (11)4233-3434

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA


INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636262279110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.228.124/0001-80

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 66302
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0663 0210 0037 0500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210726720846

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **29/06/2021**

ENDEREÇO: **AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09060870** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **29/06/2021**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE/FAX: **11266654001** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **12:15:52**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2021	660,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	660,00	VALOR DO ICMS	118,80	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	660,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **CORREIO EXPRESSO** FRETE POR CONTA: **0** CÓDIGO ANCT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1779	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR 10202010 CA 28018 RESSGATE	90211020	000	5102	UND	100,0000	6,6000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End.Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES 08740-320 SP CNPJ: 57571275000445 Insc.Estadual: ISENTO | PROCESSO MCH0191/21 EPIS | Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S | Tel. Transp: 1142322216 | Pedido: 37050 | Seu Pedido: 175568123 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do FCP: | Isenta de ICMS nos termos do artigo n.153 do Anexo I do Decreto 45.490/00 - Convenio 120/2011 |

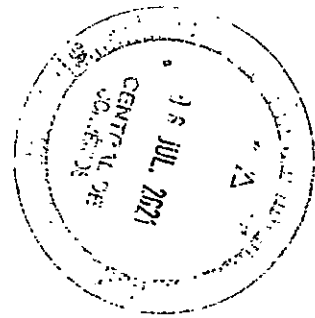
RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a
Original

15.07.20

Alexandra Alvarez
Analista Patrimonial
FUAB Central de Convénios



Central de Convénios	Proc. Nº
121019121	06
Competência	Centro de Custo
06	121019121
Vencimento	
09/07/21	

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) se presente Nota fiscal às 11 00 do dia 30/6/21 conforme especificação e preço de compra devidamente aprovada.

Assinatura:

001877

Documento de Entrada

Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME
CNPJ/CPF: 04.228.124/0001-80 Insc Est.: 636262279110
Número: 66302 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 660,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/07/2021	660,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023040 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME CNPJ/CP 04.228.124/0001-80 Nr Doc: 66302 Entrada: 30/06/2021 18:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 660,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24128 - OCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR AERO - C.A. 20716		UNIDADE	100,000	6,6000	6,6000	660,00		0,00	0,00	0,00				

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

001878



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0249 / 00000069680-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA BONAPARTE
CPF/CNPJ:	04.228.124/0001-80
Valor:	R\$ 5.115,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	65529 A 65534 E 6630
Histórico:	

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

Código da operação:	00134138
Chave de segurança:	8EGPWH3A25QYQX91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

66302

05533

65539

65529

65530

65531

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

001879