

Mogi das Cruzes, 09 de junho de 2021.

Ofício Compras n.º 191/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR – ANEXO 30 LEITOS

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar, referente ao mês de julho/ 2021, necessários para o abastecimento de 30 (trinta) leitos de enfermaria do espaço Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC, acrescidos ao total existente no Hospital.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 100 (cem) leitos de enfermaria e, respectivamente, 76 (setenta e seis) em UTI.

Considerando que o HMMC permaneceu com alta taxa de ocupação, o que impacta substancialmente no quantitativo de materiais médico hospitalar em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e o consumo médio mensal para o estoque.

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

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 117.710,64 (cento e dezessete mil, setecentos e dez reais e sessenta e quatro centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC 10º TA.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


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

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/08/2021
RELACAO : 639055

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

MOGI DAS CRUZES


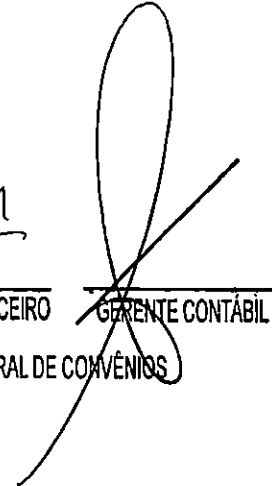
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136127	ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	NAT MEDICO HOSPITALAR	237 3370 11224-0	304508030001-09	19/08/2021	2.370,00
TOTAL GERAL						2.370,00

DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE/FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: <i>Lara</i>	DATA: <i>17/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>19/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>19/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>19/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: <i>pro</i>	DATA: <i>19/08/21</i>

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000278

RECEBEMOS DE ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000136127 SÉRIE: 2

 <p>ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI RBERNARDO DE VASCONCELOS 992 PRQ S LUCIA DUQUE DE CAXIAS RJ - 25251-300 - Fone/Fax: 21 2677-1500</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 0000136127 Série: 2 Página: 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3321 0730 4508 0300 0109 5500 2000 1361 2716 4609 3004</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210117172848 21/07/2021 15:48:39</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 82340777</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 30.450.803/0001-09</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC</p>		<p>CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 21/07/2021</p>
<p>ENDEREÇO Av LAURO GOMES 2000</p>		<p>BARRO/DISTRITO VILA SACADURA CABI</p>	<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</p>
<p>CEP 09060-870</p>	<p>MUNICÍPIO SANTO ANDRE</p>	<p>UF SP</p>	<p>HORA DE SAÍDA 15:38:13</p>

FATURA

0000136127-1	20.08.2021	2.370,00
--------------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.370,00	284,40	0,00	0,00	0,00	2.370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

<p>RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA</p>	<p>FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE</p>	<p>CÓDIGO ANTI</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76</p>
<p>ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM 500</p>		<p>MUNICÍPIO SAO PAULO</p>		<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114</p>
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE Caixa</p>	<p>MARCA Zammi</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 4,2600</p>	<p>PESO LÍQUIDO 2,2800</p>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7004	Posição: 000 TRANSDUTOR DESCARTÁVEL KMP Código MS: 10216350082 10072115 15/07/2023	90183929	000	6.107	PC.	30,00	79,0000	0,00	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,00	0,00

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. ID.:175600535 - Rua Gutermann, 577 - Mogi das Cruzes - Entrega Imediata. Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R\$ 509,35 Código da Entidade: 0079851 Código do Pedido: 0283860 Valor de ICMS de destino 142,2000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



624

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH020312L</u>
Competência <u>fulho/21</u>
Centro de Custo <u>HMMG-30 Luzes</u>
Vencimento <u>20/08/21</u>

Declaro para as fins que requerer a emissão de nota fiscal

Serviço nº 1100 de 27-7-2021

às 11:00 horas do dia 27-7-2021

conforme compra

Devidamente assinado

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - GC

Proc. Nº MCH020312L

Vencimento 20/08/2021

Visto fulho

Competência fulho

Vigência até 27/07/2021

Liberado 27/07/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000279

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535
Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI R BERNARDO VASCONCELOS 992 , RIO DE JANEIRO - RJ Angela Barbosa Da Costa - (11) 5574-0280 angelabarbosa@zammi.com.br	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	04/07/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
KIT PARA MEDICAO DE PRESSAO ARTERIAL INVASIVA ADULTO COMPOSTO NO MINIMO DE: 01 TRANSDUTOR DE PRESSAO DESCARTAVEL, EQUIPO DE SORO EM PVC COM REGULADOR DE FLUXO, 01 DISPOSITIVO DE FLUSH, 02 TORNEIRINHAS DE 03 VIAS MULTIDIRECIONAL, 02 TUBOS EXTENSORES M	7033-6566				ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Kit transdutor para pressao invasiva com 1 via soro, 1 transdutor, flush, torneira do zero e 1 via paciente com 2 pontos de coleta valvulado- Zammi, Zammi	R\$ 79,0000	30 Unidade	R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05

Total Compra	Total Referência
R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000
Variação	+ 0%
R\$ 2.370,0000	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

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

Des.
07/07/2021

SECRET

FEDERAL

000280

Documento de Entrada

Fornecedor 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI
 CNPJ/CPF: 30.450.803/0001-09 Insc Est.: 82340777
 Número: 136127 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 21/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.370,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	20/08/2021	2.370,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023393 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI CNPJ/CP 30.450.803/0001-09 Nr Doc: 136127 Entrada: 27/07/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 21/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.370,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28499 - TRANSDUTOR DESCART P/ SISTEMA DE MONITORACAO DE PRESSAO KMP		UNIDADE	30,0000	79,0000	79,0000	2.370,00		0,00	0,00	0,00	MS1021635 00820	30,0000	15/07/2023	

Total do(s) Produto(s) : 2.370,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.370,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000281



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
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:	3370 / 00000011224-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZAMMI INSTRUMENTAL
CPF/CNPJ:	30.450.803/0001-09
Valor:	R\$ 11.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2021
Data / Hora da operação:	19/08/2021 09:24:01

Código da operação:	00115771
Chave de segurança:	KHRFWJE9N2AKN24T

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

136124
136125
136126
136127
136128

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000282

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/08/2021
RELACAO : 839354

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 1112700	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0072 67066-4	487916850001-68	26/08/2021	3.514,80
TOTAL GERAL						3.514,80

TRES MIL, QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA 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 24/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

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

confere com a
Original

FEDERAL

000296



Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

Handwritten numbers: 71075-2, 23412, 41

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001112700
SERIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1127 0011 0024 1544

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

Table with 2 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (SAIDA POR VENDA) and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (135210849883616 27/07/2021 15:28:10-03:00)

Table with 3 columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL (109793403114), INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB., and CNPJ (48.791.685/0001-68)

Table with 4 columns: DESTINATARIO/REMETENTE (FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS), CNPJ/CPF (57.571.275/0004-45), DATA DE EMISSÃO (27/07/2021), and ENDEREÇO (AV LAURO GOMES, 2000)

Table with 4 columns: MUNICIPIO (SANTO ANDRE), FONE/FAX (1126665483), UF (SP), and INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with 6 columns: CALCULO DO IMPOSTO (BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, etc.)

Table with 7 columns: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS (RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, etc.)

Table with 6 columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Main table with 15 columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI

Table with 4 columns: CALCULO DO ISSQN (INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, etc.)

Table with 2 columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Protocolo, endereço, etc.) and RESERVADO AO FISCO (Prefeitura de Mogi das Cruzes, Contrato de Gestão N°958/2019)

Rota/Zona: 37/38- ZLESTE



CBS: 418329

Confere com a Original

Declaro no ... fins
 que recebi ...
 às 28/07/21 às 10:00h. Quarta-feira
 contra ...

 Assinatura



Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 12/08/21

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente nota fiscal
 às 10 de do dia 28 de 7 de 2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

k. 624
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH0203/21
 Competência Julho/21
 Centro de Custo anexo 30 licos-HMMC
 Vencimento 26/08/21

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MCH 203/21
 Vencimento 26/08/2021
 Visto 0
 Competência Julho
 Vigência até ...
 Liberado 31/8/2021

FEDERAL

000297

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínima	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
CBS Medico Cientifica S/A R PALMORJNO MONACO 630 , SÃO PAULO - SP Webservice Cbs - (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
INDICADOR BIOLÓGICO P/ESTERIZAÇÃO A VAPOR C/ RESPOSTA EM 3H (ATTETS 1292) 3M C/50	7033-0751		INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST VAPOR 1292 3M (50), 3M DO BRASIL LTDA.	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 9,9568	50 Unidade	R\$ 497,8400	R\$ 8,3000	+ 19,96%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
INTEGRADOR QUÍMICO P/ VAPOR CX 500UND/CLASSE 5 - REF 1243 /CLASSE 5 3M	7033-2734		INTEGRADOR PARA COMPLY VAPOR 1243A 3M (500), 3M DO BRASIL LTDA.	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 0,5953	1000 Unidade	R\$ 595,3000	R\$ 0,3400	+ 75,09%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
SERINGA DESC S/AG 10ML LUER LOCK C/ DISP, DE SEGURANÇA	7033-0833		SERINGA 10ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD, BECTON DICKINSON IND. CIRURGICAS LTDA.	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 0,4295	4620 Unidade	R\$ 1,984,2900	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
SERINGA DESCARTAVEL BICO ROSCA C/ DISP, DE SEGURANÇA 20ML	7033-0829		SERINGA 20ML S/AGULHA LUER LOK BD (250), BECTON DICKINSON IND. CIRURGICAS LTDA.	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 1,4350	1000 Unidade	R\$ 1.435,0000	R\$ 2,0000	- 28,25%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7,5MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0201		SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SÓLIDOR, LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 4,1525	23 Unidade	R\$ 95,5075	R\$ 3,5189	+ 18,01%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
									Total Compra R\$ 4.607,9375	Total Referência R\$ 2.835,9347		
									Varição R\$ 1.772,0028		+ 62,18%	
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 5												

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

8/1/21

FEDERAL

000298

Documento de Entrada

Fornecedor: 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.:
 Número: 1112700 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 3 Emissão: 27/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.514,80 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	26/08/2021	3.514,80						

Entradas de Produtos

Código: 00023412 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ/CP 48.791.685/0001-68 Nr Doc: 1112700 Entrada: 29/07/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 3 Emissão: 27/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.514,80 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Nr. Processo: Nr. Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
21622 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML		UNIDADE	1.000,000	1,4350	1,4350	1.435,00		0,00 0,00	0,00				
23043 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML		UNIDADE	4.620,000	0,4295	0,4295	1.984,29		0,00 0,00	0,00				
13932 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5		UNIDADE	23,0000	4,1526	4,1526	95,51		0,00 0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.514,80
 Total do(s) Custo(s) : 3.514,80

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000299



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 Juridica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001288

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00072 / 000000067066-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	48.791.685/0001-68
Valor:	R\$ 3.514,80
Data da Operação:	26/08/2021

Autenticação Bancária:	A33355D9D26772CCE5C229000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001288 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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 58/2014

Confere com a
Original

008

FEDERAL

000300

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021
RELACAO : 038327

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 209931	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	27/07/2021	232,00
TOTAL GERAL						232,00

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 27/07/2021 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

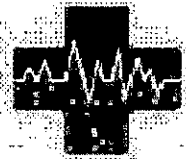
103000

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>1/1</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000474



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 209.931
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0755 3090 7400 0104 5500 2009 3110 0256 8912

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210802053956 16/07/21 07:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO RESPONSÁVEL	NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		C.N.P.J. 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
	ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000		BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral		CEP 09060870
	MUNICÍPIO Santo André	FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/07/2021
					HORA DA SAÍDA 07:52

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	209931/1	16/07/21	232,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,00	30,86	0,00	0,00	0,00	232,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,00

NOME/RAZÃO SOCIAL CIRURGICA SAO JOSE LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO Rodovia Geraldo Scavone 2300 GALPAO 23. 24		MUNICÍPIO Jacareí / SP			SP	55.309.074/0001-04
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
						1

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
7787	AGULHA DESC 13X4.5 C/100 - SR SR 40003 Lote: 243P4 x29 Val: 30/01/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 50,25 (21.66%) Fonte: IBPT	9018.32.19	400	5.102	CX	29,00	8,00000	232,00	232,00	30,86	0,00	13,30	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$50,25 (21.66%) Fonte: IBPT | :: Pedido:176677 | :: OC:175600535 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Gutterman 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II *E*

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
 Original

DATA DE
 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO
 RECEBEDOR

RECORRIDOS DE CIRURGICA SAO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS
 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SÉRIE 2
 Nº 209.931
 NF-e

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

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>4140203/11</i>
Competência	<i>02/14.</i>
Centro de Custo	<i>ANEXO 30 - Leite / NHARC</i>
Vencimento	<i>15/07/14</i>

Reserva: 0624

Monique Rodrigues
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

MUNICIPAL

000478
27 JUL 2014
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Mogi das Cruzes



CIRURGICA SAO JOSE LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAIDA
 Nº 209.931
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2099 3110 0256 8912

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210802053956 16/07/21 07:54

CNPJ
 55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
 MUNICÍPIO
Santo André
 FUNEXAT
11 2666-5400 S ANDRE

CNPJ
57.571.275/0004-45
 BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral
 CEP
09060870
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
16/07/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/07/2021
 HORA DA SAÍDA
07:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
209931/1	16/07/21	232,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,00	30,86	0,00	0,00	0,00	232,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,00

NOME RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
 ENDEREÇO
Rodovia Geraldo Scavone 2300 GALPAO 23, 24
 MUNICÍPIO
Jacareí / SP
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 UF
SP
 CNPJ/CPE
55.309.074/0001-04
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118
 QUANTIDADE
1,00 ESPÉCIE
VOL MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
7747	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - SR SR 40003 <small>Lot: 245P4 x29 Val: 3601/2676 - Valor aproximado Contribuintes R\$ 50,75 (21,66%) Fonte: IBPT</small>	100	CA	29,00	8,0000	232,00	232,00	30,86	0,00	0,00	0,00

CÓPIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Tipo de Contribuinte: Carteira | : Valor aproximado dos tributos R\$50,25 (21,66%) Fonte: IBPT | : Pedido: 170677 | : CNPJ: 57571275000445 - Inf. de origem: End. Entrega: Rua Guterminus 577 - B'raz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II "E"

RESERVADO AO FISCAL

Confere com a Original

DANFE DE EMISSÃO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO
 Nº 209.931
 SÉRIE 2

MUNICIPAL

000476



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 1.624,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 209927 A 209931
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2021
Data / Hora da operação:	27/07/2021 14:28:01

Código da operação:	00151146
Chave de segurança:	7MM3F1RVYX8K6X10

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

209927

209928

209929

209930

209931

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000477

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021
RELACAO : 838329

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 009710784

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 174552	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	27/07/2021	4.499,80
TOTAL GERAL						4.499,80

QUATRO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA 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 27/07/2021 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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: J. M.	DATA: 1/11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Z	DATA: 27/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: J. M.	DATA: 27/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: J. M.	DATA: 27/07/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: J. M.	DATA: 1/11

174552

MUNICIPAL

000478

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

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

NF-e No. 174552 Série 1



Estrada Samuel Aizemberg - 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída **1**
 2-Entrada
 No. 174552
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.5210.0311.8457

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

Protocolo de autorização de uso
 135210835420101

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

Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: **05.847.630/0001-10**

Inscrição Estadual: **635.487.579.110**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: **37.571.275/0004-45** Data Emissão: **23/07/2021**

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

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

FATURA/DUPLICATA

174552-A
 23/07/2021
 4.499,80

DADOS DO PEDIDO

Número: **277428** Empenho: _____ Vendedor: **17**

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

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.499,80		809,96	0,00	0,00	4.499,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106,87
					Valor Total da Nota
					4.499,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **3-Próprio Remetente.** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: **05.847.630/0001-10**

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

Quantidade / Volumes: **11** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **75,000** Peso Líquido (Kg): **75,000** Cubagem Total: **0,160**

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: **RUA GUTTERMANN** 5773 Bairro Distrito: **BRAS CUBAS** CEP: **08.740-320**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA C/100 MEDIX Lote: SR1165/20MM 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Reg. MS: 80495510025	40151900	200	5102	CT	100	41,00000	4.100,00	4.100,00	738,00	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB.DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548	60029010	000	5102	RL	5	10,80000	54,00	54,00	9,72	0,00	0	18,00
57824	MASCARA TRIPLA OELASTICO AZUL CAIXA O50 UN LUVIX Lote: MASC022 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 57824 Reg. MS: 81355330008	63079010	000	5102	CX	35	9,88000	345,80	345,80	62,24	0,00	0	18,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CAMOTE**

P16 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 58/2019

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 ID: 175600535

Reservado ao Fisco

Confere com a Original

Declaro de _____ fins
 que refere-se a _____
 de _____ de _____
 conforme _____
 Assinatura _____

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios



Assinatura _____
 que refere-se a _____
 conforme _____
 de _____ de _____
 Serviço _____
 que refere-se a _____
 Declaro de _____

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH 0203/21
 Competência 07/21
 Centro de Custo 30 semios ANEXO
 Vencimento 1/1/

A vista.

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MCH 0203/21
 Vencimento AVISTA
 Visto _____
 Competência Julho
 Vigência até _____
 Liberado 30/01/21

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000479

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

Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 174552 Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída **1**
2-Entrada

No. 174552
Série 1



Chave de Acesso: 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.5210.0311.8457

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

Endereço: Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 - Insc. Est.: 935.487.579.110

Protocolo de autorização de uso
135210835420101

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

Inscrição Estadual: 635.487.579.110 Inscri. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 Data Emissão: 23/07/2021

Razão Social: _____ Data Entrada/Saída: _____

Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALES** 821 Bairro Distrito: **PRINCEPE DE GALES** CEP: 09.060-650

Município: **SANTO ANDRÉ** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA	
174552-A	
23/07/2021	
4.499,80	

DADOS DO PEDIDO

Numero: 277428 Empenho: _____ Vendedor: 17

Bolcto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	4.499,80	Valor do ICMS	809,96	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	1.106,87
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	4.499,80		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMAS/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **3-Próprio Remetente** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10

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

Quantidade / Volumens: 11 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 75,000 Peso Líquido (Kg): 75,000 Cubagem Total: 0,160

ENDERECO DE ENTREGA

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA C/100 MEDIX Lote: SR1165/20MM 30/12/2023 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947178039 Trib. Aprox RS: 81,39 Federal e 169,74 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	100	41,00000	4.100,00	4.100,00	738,00	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB. DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Trib. Aprox RS: 7,26 Federal e 9,72 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	5	10,80000	54,00	54,00	9,72	0,00	0	18,00
57824	MASCARA TRIPLA GELASTICO AZUL CAIXA C50 UN LUVIX Lote: MASC022 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 57824 Reg. MS: 81355530008 Cod.EAN13: _____ Trib. Aprox RS: 46,51 Federal e 62,24 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	5102	CX	35	9,88000	345,80	345,80	62,24	0,00	0	18,00

COPIA

Plo. _____

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares ID: 175600535

Reservado ao Fisco

Confere com a Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

27/07/21

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MC40203/21
Competência	07
Centro de Custo	20 Lentes
Vencimento	1/1

AVISTA

MUNICIPAL

000480



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1196 / 00000014447-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 48.147,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 174538,174552 A 1
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2021
Data / Hora da operação:	27/07/2021 14:25:34

Código da operação:	00150991
Chave de segurança:	S5E28X6QXT04CWHE

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

174538
 174552
 174553
 174554

103900

Confere com a
Original

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

0100. 0010 10
0100

0100. 0010 10
0100

MUNICIPAL

000481

FEDERAL

000040



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 173528
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1735.2810.0309.8537

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

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
 135210771318926

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	08/07/2021
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
AV. PRINCIPE DE GALES 821	PRINCIPE DE GALES	09.060-650	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO ANDRE		SP	ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA									
173528-A									
05/08/2021									
6.430,00									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho:	Vendedor	Boleto Bancario
275837		17	ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
6.430,00		1.157,40		0,00		0,00		6.430,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,21	6.430,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente			SP	05.847.630/0001-10
Endereço		Município	UF:		Inscrição Estadual	
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100		SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		635.487.579.110	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
11				85,000	85,000	0,120

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC/ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
2212	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SANRO Lote: 103213 13/04/2024 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 389900002 Reg. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101153 Tub. Aprox RS: 37,66.Federal e 11,52 Estadual.Fonte:IBPT	40151100	000	5102	PAR	200	1,40000	280,00	280,00	50,40	0,00	0	18,00
43826	LUVA PROCED. N. EST. GRANDE C/100 MEDIX Lote: SRI153/20LL 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 000042 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170046 Tub. Aprox RS: 421,92.Federal e 88,26 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	52	41,00000	2.132,00	2.132,00	383,76	0,00	0	18,00
57784	LUVA PROCEDN.EST. C/PO PEQUENA C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR201 30/03/2024 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 57784 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Tub. Aprox RS: 540,42.Federal e 166,34 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	5102	CT	98	41,00000	4.018,00	4.018,00	723,24	0,00	0	18,00

CONFIRA OS PRAZOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CARTÃO

F15

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares ID: 175600535 Obs.Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Confere com a Original

1100.00

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) no Presente Nota Fiscal
 às 16 de 10 do dia 2021
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Belo
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc. Nº MCH0203121
 Vencimento 05/08/21
 Visto 27/07/21
 Competência Julho/21
 Vigência até _____
 Liberado _____
27/07/2021
 Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

624
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH0203121
 Competência Julho/21
 Centro de Custo HMMC-30 Luíças
 Vencimento 05/08/21



Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

FEDERAL

03.08.21

000041

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 , SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	27/06/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0	7033-0335		SANRO	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 13/04/2024 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SANRO	R\$ 1,4000	200 Unidade	R\$ 280,0000	R\$ 1,3426	+ 4,28%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G - CX C/100 UND	7033-2662		TARGA SA	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2026 - LUVA PROCED.N. EST. C/ PO GRANDE C/100 LEMGRUBER	R\$ 0,4100	5200 Unidade	R\$ 2.132,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UNDI	7033-6131		TARGA SA	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2026 - LUVA PROCED.N. EST. C/ PO MEDIA C/100 LEMGRUBER	R\$ 0,4100	10000 Unidade	R\$ 4.100,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE P - CX C/100 UND	7033-2620		TARGA SA	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	LUVA PROCED.N. EST. C/ PO PEQUENA C/100 LEMGRUBER	R\$ 0,4100	9800 Unidade	R\$ 4.018,0000	R\$ 0,5399	- 24,06%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
MALHA TUBULAR - 15CM X 15M	7033-0077		MSO MATERIAL	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 20/05/2026 - MALHA TUB. DE ALGODAO 15 X 15M MSO	R\$ 10,8000	5 Unidade	R\$ 54,0000	R\$ 10,8000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
MASCARA CIRURGICA SIMPLES DESCARTAVEL COM CLIP NASAL CX C/ SOUND - CAIXA	7033-0349		ROBISA INDUST	Caixa	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2026 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL CAIXA C/50 UN LUVIX	R\$ 0,1976	1750 Caixa	R\$ 345,8000	R\$ 0,1000	+ 97,6%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 10.929,8000	R\$ 13.841,5000			
									Variação	-R\$ 2.911,7000	- 21,04%		

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 6

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

17560000

1950

FEDERAL

000042

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.:
Número: 173528 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 6.430,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2021	6.430,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023213 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 173528 Entrada: 12/07/2021 11:34
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 6.430,00 % 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
8931 - LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0		UNIDADE	200,000	1,4000	1,4000	280,00		0,00	0,00	0,00				
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	52,0000	41,0000	41,0000	2.132,00		0,00	0,00	0,00				
5546 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	98,0000	41,0000	41,0000	4.018,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 6.430,00

Total do(s) Custo(s) : 6.430,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

110000

2007-05-11
F1

FEDERAL

000043



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:	001219

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 6.430,00
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	883374A260C772D8FD5999000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

000000

FEDERAL

000044

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838485

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 4232	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0672 15050-5	003553080001-50	05/08/2021	636,51
TOTAL GERAL						636,51

SEISCENTOS E TRINTA E SEIS 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 000710792
NO DIA 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 03/08/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 05/08/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

Confere com a Original

FEDERAL

000045

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 636,51	NF-e Nº: 000.004.232 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOÓCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.232 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0042 3210 0014 7145 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765358797 - 07/07/2021 16:25:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ		FONE/FAX (11) 2666-5583	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

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

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	636,51

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 636,51	VALOR DO ICMS 98,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 636,51		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 636,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													ALÍQUOTAS		VALOR APROX.
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTOS	
0000002560175 13000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 1UNICA Lote:418861A418864	94042100	0 00	5102	UN	11	31,410000	345,51	345,51	45,95	0,00	13,30	0,00	0,00	
000000000AG1 010000001	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO E PRATA 10,5X10,5CM 1UNICA Lote:AG011/21	30059090	0 00	5102	UN	20	14,550000	291,00	291,00	52,38	0,00	18,00	0,00	0,00	

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 16358. PEDIDO 175600535.1 NO BIONEXO COMPRADOR WIL LIAN SIQUEIRA. RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SE CAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº 10102031

Vencimento 08/08/2011

Visto ca

Competência Julho/11

Vigência até

Liberado 11/07/2011

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

5 010.25 1411
 01101

Declaro para os devidos fins
 que recebi em (itens) e/ou
 Serviço Fiscal
 do 13/08/11
 conforme nota de compra
 devidamente aprovada.

ASSINATURA

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

03.08.11

FEDERAL

000046

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Stancal - (11) 2268-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
16 COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1.90M X 0.90M X 0.10M - UNIDADE	7033-0031		COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	11 Unidade	R\$ 345,5100	R\$ 31,4100	+ 0%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
20 CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10.5CM X10.5CM - UNIDADE	7033-6185		Curativo de Carvão Ativado e prata - Tam. 10,5x10,5cm (cod AG1010), CASEX	UNIDADE	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 14,5500	20 Unidade	R\$ 291,0000	R\$ 13,9400	+ 4,38%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
28 FIO NYLON 3-0 45CM TRIAN 3/8 24MM- NP84330/NL30CT24S3	7033-6375		NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,5500	24 Unidade	R\$ 61,2000	R\$ 0,0000	+ 0%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
43 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P COM LUBRIFICANTE CX C/100 UNID	7033-7027		Luva de Vinil - P, Medix	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 30,8700	2 Caixa	R\$ 61,7400	R\$ 65,4885	- 52,86%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
									Total Compra R\$ 759,4500	Total Referência R\$ 755,2870		
									Varição R\$ 4,1630	+ 0,55%		
Total de Itens da Cotação: 69					Total de Itens Impressos: 4							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

20000000

FEDERAL

000047 .

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50
Número: 4344 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 122,94 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 114195885110
Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	14/08/2021	122,94						

Entradas de Produtos

Código: 00023347 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 15/07/2021 Nr Doc: 4344 Entrada: 16/07/2021 09:04
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 122,94 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
21706 - LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	2,0000	30,8700	30,8700	61,74		0,00	0,00	0,00				
23732 - FIO NYLON 3,0 AGULHA 3,0 CM 3/8 NP45330/ NL30CT30S3		UNIDADE	24,0000	2,5500	2,5500	61,20		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 122,94
Total do(s) Custo(s) : 122,94

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000048

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
 Número: 4232 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 636,51 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	06/08/2021	636,51						

Entradas de Produtos

Código: 00023348 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50 Nr Doc: 4232 Entrada: 13/07/2021 09:11
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 636,51 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	11,0000	31,4100	31,4100	345,51		0,00	0,00	0,00				
27091 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM		UNIDADE	20,0000	14,5500	14,5500	291,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 636,51
 Total do(s) Custo(s) : 636,51

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

000000

FEDERAL

000049



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00672 / 000000015050-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.355.308/0001-50
Valor:	R\$ 636,51
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	E633BEBC00B77275BF0EE9000
------------------------	---------------------------

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

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

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

000000

FEDERAL
1942

000050

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838487

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

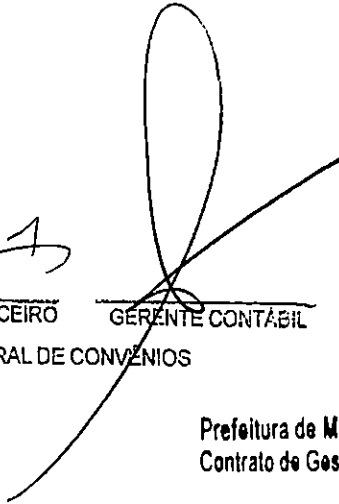
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 201953	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3333 5290-6	489392760001-66	05/08/2021	1.182,20
TOTAL GERAL						1.182,20

UM MIL, CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE 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 05/08/2021 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 058/2019

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

Confere com a Original

7.0004

FEDERAL

000051



Ind. Com. de Produtos
Cirurgicos e Hospitalares Eireli
1 Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.mediouse.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA **I**
2 - ENTRADA

Nº 000.201.953

SÉRIE: 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35210748939276000166550010002019531003119577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210770502052

08/07/2021 15:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

Av. PRINCIPE DE GALES, 821

BAIRRO/DISTRITO

VILA PRINCIPE DE GA

CEP

09060-650

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13 JUN. 2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

1-RS 1182.20 (06-08-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.182,20	212,80	0,00	0,00	1.182,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.182,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente			SP	48.939.276/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02513	Comp.Gaze MH 7,5x7,5 13 F. Est.CR c/10 N L1:21062934,Q1:2570PCT,Fb:29/06/21,V1:29/06/21	30059090	000	5101	PCT	2.570,00	0,460000	1.182,20	1.182,20	212,80	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS por aliq.: 18% - Base R\$1182,20, Valor R\$212,80 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 159,01 Federal e R\$ 212,80 Estadual Fone: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPL. Local de Entrega: RUA GUTTERMANN Nº 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - HOS P. MUN. MOGI. PEDIDO Nº 175600535 DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$1182,20 Valor R\$212,80 Pedido: 1833770.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p> <p>Confere com a Original</p>
---	---

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

Tamires Peretta Cardoso
13/07/2021
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATÉRIAS
INSTANTES DESTA FISCAL
FORAM REALIZADOS EM
CONFORMIDADE COM O QUE
FOI SOLICITADO.

M

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MCH0203/21</u>
Vencimento	<u>06/08/2021</u>
Visto	<u>20</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>27/07/2021</u>

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH0203/21</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Contro de Custo	<u>HMMG-30 Cruzes</u>
Vencimento	<u>06/08/21</u>

Tamires Peretta Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

000052

03.08.21

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535
Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda Av. Henry Ford, 1.158 - SÃO PAULO - SP Jose Pedro Jandreice - (11) 2174-2221 pedrinho@medihouse.com.br	R\$ 1.200,0000	3 dias após confirmação	16/07/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 16 7,5X7,5 CM ESTERIL 13 FIOS - PCTE C/10	7033-8570		compressa 7,5cmx7,5cm, 13 fios, esteril, 10 un, Medi House	pcte	Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda	PREÇO DO PACOTE COM 10 UNIDADES.	R\$ 0,4600	2570 Unidade	R\$ 1.182,2000	RS 0,0562	+ 718,51%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									RS 1.182,2000	-RS 144,4340			
									Variação	RS 1.037,7660	+ 718,51%		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000053

Documento de Entrada

Fornecedor 4237 MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 48.939.276/0001-66 Insc Est.: 109871557118
 Número: 201953 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.182,20 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/08/2021	1.182,20						

Entradas de Produtos

Código: 00023250 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4237 MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRUR CNPJ/CP 48.939.276/0001-66 Nr Doc: 201953 Entrada: 13/07/2021 16:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.182,20 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: 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
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	2.570,000	0,4600	0,4600	1.182,20		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.182,20
 Total do(s) Custo(s) : 1.182,20

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

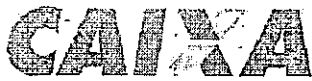
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000054



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:	001219

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03333 / 000000005290-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUT
CPF/CNPJ do Destinatário:	48.939.276/0001-66
Valor:	R\$ 1.182,20
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	6D33EA06B79772360A5009000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001219 de 05/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

000000

FEDERAL

000055

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838492

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 74076	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119874-2	039511400001-33	05/08/2021	659,95
TOTAL GERAL						659,95

SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA 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 000710792
NO DIA 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com a Original

FEDERAL

000056

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA



R. SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 -
ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP:
03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.074.076
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0740 7617 5042 7715

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
03.951.140/0001-33

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210765733570 07/07/2021 17:22:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

TELEFONE / FAX
2666-5407

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
07/07/2021

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN 577

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

UF
SP

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
08740-320

BAIRRO / DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 000074076 - Valor Original: R\$ 659,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 659,95

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 06/08/2021
Valor R\$659,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
659,95	118,79	0,00	0,00	257,79 (39,06%)	659,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

ENDEREÇO
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115994044112

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
03.951.140/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
002265	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERME TRIB. APROX R\$ 34,78 FEDERAL E R\$ 12,94 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0020191101 QT: 120 VAL: 31/10/24	30051090	200	5102	UND	120,0000	1,5400	0,00	184,80	184,80	33,26	0,00	18,00	0,00
001975	LUVA VINIL SEM TALCO GRANDE DESCARPACK C/ 100 UND. TRIB. APROX R\$ 36,63 FEDERAL E R\$ 25,16 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA025L QT: 500 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	5,0000	27,9500	0,00	139,75	139,75	25,16	0,00	18,00	0,00
001976	LUVA VINIL SEM TALCO MEDIA DESCARPACK C/ 100 UND. TRIB. APROX R\$ 87,91 FEDERAL E R\$ 60,37 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA024M QT: 1200 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	12,0000	27,9500	0,00	335,40	335,40	60,37	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO ACOMPANHA. NO CASO DE EXTRAVIO ENTRAR EM CONTATO. END. ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 175600535

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

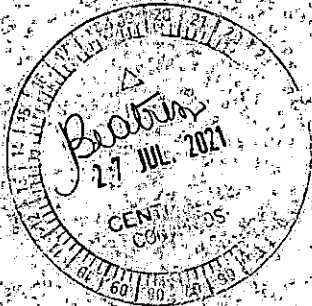
Tamires Pereira Cardoso
13/07/2021
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

624
CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº MCH 0203121
Competência fev/2021
Centro de Custo 4MMU-30-2021
Vencimento 06/08/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MCH 0203121
Vencimento 06/08/2021
Visto cd
Complância fulvio
Vigência até _____
Liberado cd

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convenios

000057

03/08/21

- Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda Rua São Francisco do Vermelho, 90 - , SÃO PAULO - SP Leticia Guedes Teixeira Da Silva - (11) 2621-8884 bionexo.depauli@terra.com.br	R\$ 600,0000	3 dias após confirmação	02/07/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
22 CURATIVO ESTERIL DE FILME TRANSPARENTE 10CM X 12CM - UNIDADE	7033-7264		VITAL DERME	UND	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 1,5400	120 Unidade	R\$ 184,8000	R\$ 1,8467	- 16,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
39 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7185		DESCARPACK	EMB. CONF. COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	5 Caixa	R\$ 139,7500	R\$ 38,0000	- 26,45%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
41 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M - S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7186		DESCARPACK	EMB. CONF. COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	12 Caixa	R\$ 335,4000	R\$ 38,0000	- 26,45%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 659,9500	R\$ 867,6040			
									Varição	-R\$ 207,6540	- 23,93%		

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a Original

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

FEDERAL

000058

Documento de Entrada

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33 Insc Est.: 115994044112
Número: 74076 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 659,95 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/08/2021	659,95						

Entradas de Produtos

Código: 00023229 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA CNPJ/CP 03.951.140/0001-33 Nr Doc: 74076 Entrada: 12/07/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 659,95 % 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
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10X12CM		UNIDADE	120,000 0	1,5400	1,5400	184,80		0,00	0,00	0,00				
26147 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	5,0000	27,3500	27,3500	136,75		0,00	0,00	0,00				
26146 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	12,0000	27,9500	28,2000	335,40		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 656,95
Total do(s) Custo(s) : 659,95

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

51 2100
30

FEDERAL

000059



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01192 / 000000119874-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXP
CPF/CNPJ do Destinatário:	03.951.140/0001-33
Valor:	R\$ 659,95
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	0633836DEB6772DB673FF9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

000000

FEDERAL

000060

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838501

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BÇO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1358269	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	05/08/2021	370,00
TOTAL GERAL						370,00

TREZENTOS E SETENTA REAIS

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

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

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

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

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

Confere com o Original

100-100000

FEDERAL

000061

NF-e
Nº.1358269
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº.1358269 - FL1/1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521.0761.4180.4200.0131.5500.4001.3582.6915.0580.5924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210760367477 06/07/2021 18:15:21

CNPJ: **61.418.042/0001-31**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND. DO ABC OSS CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **06/07/2021**

ENDEREÇO: **AV. LAURO GOMES, 2000** BAIRRO / DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL** CEP: **09060-870** DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE/FAX: **1126665415** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1358269/001	05/08/2021	370,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
370,00	66,60	0,00	0,00	370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT

ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11** MUNICÍPIO: **BARUERI** PLACA DO VEICULO

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **CIRURGICA** PESO BRUTO: **0,152** PESO LÍQUIDO: **0,144**

UF: **SP** CNPJ: **21.097.957/0001-78** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206358558116**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
IVFS.85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote: 15G20. Validade: 25/06/25. Quantid. ade.2	30051020	100	5102	CX	2	185,00	370,00	370,00	0,00	66,60	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota/Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped/Cliente: 1802305 Rota: 35576 | N Ped: 1802305 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID: 175600535 PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG: 33553.C/C: 301097X
 RECEBIMENTO: ATE AS 16HS | Cod. Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN, 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

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



Pereira
08/07/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH0203121</u>
Competência	<u>fev/2021</u>
Centro de Custo	<u>HMMC-30 Luzeos</u>
Vencimento	<u>05/08/21</u>

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MCH0203121</u>
Vencimento	<u>05/08/2021</u>
Vigência até	<u>fev/21</u>
Liberado	<u>07/07/2021</u>

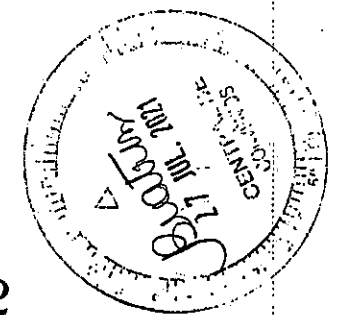
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

FEDERAL

000062



Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31

Insc Est: 623112422119

Número : 1358269

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4

Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO

Vi. Frete : 0,00

Vi. Total : 370,00

Vi. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2021	370,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023164 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 370,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1358269 Entrada: 08/07/2021 13:00 -
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF
 Dt Vecto:

Fornecedor:
 Portador:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	200,000	1,8500	1,8500	370,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) :

370,00

Total do(s) Custo(s) :

370,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

01-1-61
F. 100

FEDERAL

000063

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda AL AFRICA 570, SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes - (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	27/06/2021	30 dias	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
AGULHA HIPODERMICA 3 40X1.20 (1/2) ESTERIL UNIDADE	7033-2726		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1134	6000 Unidade	R\$ 680,4000	R\$ 0,0950	+ 19,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
CONEXAO PARA COLUNA 2 UNID. ADULTO POLIFIX	7033-0050		WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,6900	350 Unidade	R\$ 241,5900	R\$ 0,6900	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
CURATIVO TRANSPARENTE 24 TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF 1655	7033-0331		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,8500	200 Unidade	R\$ 370,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
CURATIVO TRANSPARENTE ADULTO 8.5CMX10.5CM 3M REF: 1635	7033-2698		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,7936	100 Unidade	R\$ 179,3600	R\$ 1,7936	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7.4CM.	7033-0746		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9500	300 Unidade	R\$ 285,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4	7033-0793		COMPER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 11,8500	10 Unidade	R\$ 118,5000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,7665	500 Unidade	R\$ 383,2500	R\$ 0,4666	+ 64,27%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 8.0MM (COM CUFF) - UNIDADE	7033-0202		WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 4,5000	30 Unidade	R\$ 135,0000	R\$ 3,5189	+ 27,88%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05
UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO	7033-6274		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 13,8240	21 Unidade	R\$ 290,3040	R\$ 12,5000	+ 10,59%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05

W.F.
13/02/19

Confere com a Original

Total Compra	Total Referência
R\$ 2.683,3140	R\$ 2.247,2270
Varição	+ 19,41%
R\$ 436,0870	

FEDERAL

000064



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 370,00
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	363390031DC772FBC24999000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001219 de 05/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

7-00000

FEDERAL

000065

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 1358266	CIRURGICA FERNANDES CQM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	05/08/2021	2.313,31
TOTAL GERAL						2.313,31

DOIS MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E TRINTA 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

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

Confere com a Original

11000

FEDERAL

000066

NF-e
Nº:1358266
SÉRIE 4

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 1358266 FL: 1/2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
35210761418042000131550040013582661191268121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210760383235 06/07/2021 18:19:18

CNPJ: 61418042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND. DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 06/07/2021

ENDEREÇO: **AV. LAURO GOMES 2000** BAIRRO / DISTRITO: **V. SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870 DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE / FAX: 1126665415 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1358266/001	05/08/2021	2.313,31									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.313,31	384,41	0,00	0,00	2.232,63
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 80,68
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.313,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT

ENDEREÇO: **CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11** MUNICÍPIO: **BARUERI** UF: SP CNPJ: 21.097.957/0001-78

QUANTIDADE: 3,00 ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: **CIRURGICA** PESO BRUTO: 20,894 PESO LÍQUIDO: 16,759

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ZSZ1840	AG HIP 40X12 (18GX1-1/2) CX/100 WILTEX Lote:201015, Validade:14/10/25, Quantidade:60	90183219	100	5102	CX	60	10,50	630,00	680,40	0,00	90,49	-0,00	50,40	13,30	8,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY1908045, Validade:10/03/25, Quantidade:350	90183999	100	5102	PC	350	0,69	241,50	0,00	0,00	43,47	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS.85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15G20, Validade:25/06/25, Quantidade:1	30051020	100	5102	CX	1	179,36	179,36	179,36	0,00	32,29	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS.5057	CURATIVO TRANSP. IV 5X5,7CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15G20, Validade:23/06/25, Quantidade:3	30051020	100	5102	CX	3	95,00	285,00	285,00	0,00	51,30	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 64484	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1802304 Rota: 35576 | N. Ped: 1802304 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID:175600535 PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG: 33553 C/C: 301097X RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod. Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577, Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL



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

00000

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº mch 0203/21

Vencimento 05/08/2021

Visto [assinatura]

Competência fev/21

Vigência até _____

Liberado 07/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

a. 624

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº mch 0203/21

Competência fev/21

Centro de Custo HMMA - 30. Lutos

Vencimento 05/08/21

[assinatura]
 08/10/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

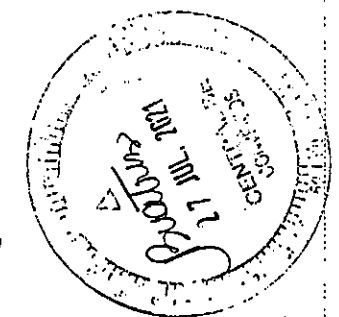
DECLARO QUE OS MATERIAIS
 CONSTANTES DESTA NOTA
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

03.08.21

FEDERAL

000067



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1358266 FL 2/2
 SERIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3582 6611 9126 8121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135210760383235_06/07/2021_18:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

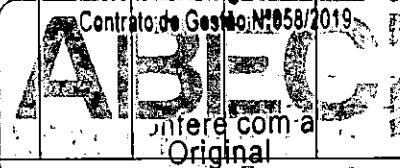
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
110004C	MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM INFIL ADULTO MD COMPER Lote:10082020, Validade:19/08/25, Quantidade:10	90189099	100	5102	PC	10	10,972	109,72	118,50	0,00	21,32	0,00	8,78	18,00	8,00
LB624012	SONDA ASP-TRAQ C/ VALVULA NR.12FR FOYOMED Lote:FY2010075, Validade:28/11/25, Quantidade:500	90183929	600	5102	PC	500	0,7665	383,25	383,25	0,00	68,99	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.080	SONDA END C/BL 8,0MM WELL LEAD Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:30	90183929	100	5102	PC	30	4,50	135,00	135,00	0,00	24,29	0,00	0,00	18,00	0,00
LB401001	UMIDIFICADOR 250ML-FOYOMED Lote:FY2010066, Validade:26/11/25, Quantidade:21	90192090	100	5102	PC	21	12,80	268,80	290,30	0,00	52,26	0,00	21,50	18,00	8,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

000068

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc.Est.: 623112422119
 Número : 1358266 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 2.313,31 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2021	2.313,31						

Entradas de Produtos

Código: 00023166 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Nr Doc: 1358266 Entrada: 08/07/2021 13:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.313,31 % 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
12850 - AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)		UNIDADE	6.000,0	0,1134	0,1134	680,40		0,00	0,00	0,00				
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		UNIDADE	350,000	0,6900	0,6900	241,50		0,00	0,00	0,00				
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	100,000	1,7936	1,7936	179,36		0,00	0,00	0,00				
24163 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5X5,77CM		UNIDADE	300,000	0,9500	0,9500	285,00		0,00	0,00	0,00				
23441 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº4		UNIDADE	10,0000	11,8500	11,8500	118,50		0,00	0,00	0,00				
23053 - Sonda ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12		UNIDADE	500,000	0,7665	0,7665	383,25		0,00	0,00	0,00				
23454 - Sonda ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº8,0		UNIDADE	30,0000	4,5000	4,5000	135,00		0,00	0,00	0,00				
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	21,0000	13,8238	13,8238	290,30		0,00	0,00	0,00				

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

10 10 10

FEDERAL

000069

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
Número : 1358266
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.313,31 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 2.313,31
Total do(s) Custo(s) : 2.313,31

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

000000

FEDERAL

000070



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 2.313,31
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	39335AD0A857720A71BDD9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

170000

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

11/11/11

FEDERAL

000071

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 03/08/2021
RELACAO : 838505

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 62982	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 5853 8662-2	041246690001-46	05/08/2021	2.748,02

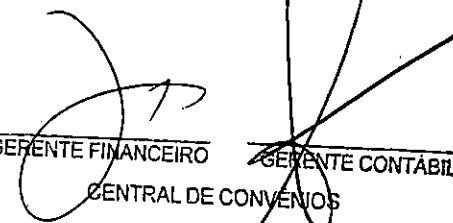
TOTAL GERAL

2.748,02

DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 05/08/2021 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 checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jnd</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jnd</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jnd</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>nd</i>	DATA: <i>03/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>nd</i>	DATA: <i>03/08/21</i>


50000

Confere com a Original

FEDERAL

000072

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA UBATA, 154 - JARDIM MARIA DIRCE - GUARULHOS - SP - EMISSÃO: 08-07-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 2.748,02		NF-e Nº: 62982 Série: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 2 Nº: 62982 Série: 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8217 1483 6862
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770913787 08/07/2021 16:22:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	08-07-2021
ENDEREÇO Rua Ubata, 154	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MARIA DIRCE	CEP 07.173-380	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUARULHOS	FONE/FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO Rua Guttermann, 577	BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08.740-320	
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP	FONE/FAX	

FATURA			
NÚMERO 62982	VALOR ORIGINAL 2.748,02	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.748,02

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-08-2021	2.748,02	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.440,68	VALOR DO ICMS 439,32	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.746,34	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 1,68	VALOR TOTAL DA NOTA 2.748,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.124.669/0001-46
ENDEREÇO Rua BACKER, 89 - CAMBUCI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 81,242	PESO LÍQUIDO 81,242

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001575	MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282 Lote: 190520 Quantidade: 6 Fabricacao: 19/05/2019 Validade: 19/05/2024	90192010	100	5102	PC	6,00	14,00	84,00	85,68	15,42	1,68	18,00	2,00
001746	RIALCOOL 70 ANTISSEPE.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002599 Quantidade: 254 Fabricacao: 10/06/2020 Validade: 10/06/2023	30039099	060	5405	UN	254,00	1,21	307,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 175600535.1. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 055502. Rua Guttermann, 577 - BRAZ CUBAS. 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 418,64 Federal, R\$ 471,95 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 175600535.1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 890,59 (Lei da Transparência - 12.741/12)	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Luiz
13/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

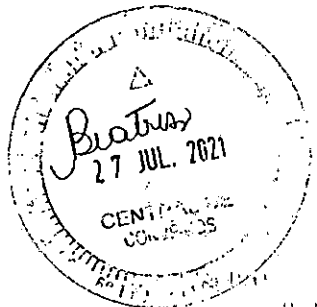
DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. N°	<i>MC 4 0203/21</i>
Vencimento	<i>09/08/2021</i>
Vista	<i>09/08/2021</i>
Competência	<i>09/08/2021</i>
Vigência até	
Liberado	<i>07/07/2021</i>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. N°	<i>MC 4 0203/21</i>
Competência	<i>09/08/21</i>
Centro de Custo	<i>HMMO - 30.000.95</i>
Vencimento	<i>09/08/21</i>




Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

FEDERAL

000073

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA UBATA, 154 - JARDIM MARIA DIRCE - GUARULHOS - SP - EMISSÃO: 08-07-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 2.748,02		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 62982 Série: 2

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8217 1483 6862
	FL 2 / 2 Nº: 62982 Série: 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770913787 08/07/2021 16:22:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.124.669/0001-46

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
002675	TESTE P/ MON. E VALIDAÇÃO AMCOR TOSI LUMCHECK P/ LAVADORA ULTRASSONICA C/ 25UNID-COD.FAB.:3590003-2 Lote: 800414 Quantidade: 75 Fabricação: 01/09/2020 Validade: 01/03/2022	38220090	700	5102	PC	75,00	31,40	2.355,00	2.355,00	423,90	0,00	18,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 175600535.1. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. Pedido: 055502. Rua Guttermann. 577 - BRAZ CUBAS. 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 418,64 Federal, R\$ 471,95 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 175600535.1. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 890,59 (Lei da Transparência - 12.741/12)	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

FEDERAL

000074

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua Backer, 89, SÃO PAULO - SP Av. Ana Massensine - null auna@tecno4.com.br	R\$ 300,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
ALCOOL SOLUÇÃO 70% 4 ALMOFADA 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENTO)	7018-6474		RIALCOOL 70 ANTISSEPT. 100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114, RIOQUIMICA	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,2100	254 Unidade	R\$ 307,3400	R\$ 1,1450	+ 5,68%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5 51	7033-0820		MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282, HUDSON	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 14,2800	6 Unidade	R\$ 85,6800	R\$ 0,0000	+ 0%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
TESTE DE LIMPEZA 66 TOSI PEREG / LUMEM CHECK	7033-0811		TESTE PARA MONITORACAO E VALIDACAO AMCOR TOSI-LUMCHECK C/ 25 UNID - COD.FAB.: 3590003-2, AMCOR	PC	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 31,4000	75 Unidade	R\$ 2.355,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Wllian Siqueira 06/07/2021 15:05
									Total Compra	Total Referência		
									R\$ 2.748,0200	R\$ 290,8300		
									Variação		R\$ + 644,89%	
Total de Itens da Cotação: 69									Total de Itens Impressos: 3			

Confere com a Original

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

175600535

FEDERAL

000075

Documento de Entrada

Fornecedor 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 CNPJ/CPF : 04.124.669/0001-46 Insc.Est.: 116027517110
 Número : 62982 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.748,02 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	09/08/2021	2.748,02						

Entradas de Produtos

Código: 00023195 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Nr Doc: 62982 Entrada: 12/07/2021 09:40
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.748,02 % 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
24061 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5		UNIDADE	6,0000	14,2800	14,2800	85,68		0,00 0,00	0,00			
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA-100ML(REGISTRO DE MEDICAMENTO)		FRASCO	254,0000	1,2100	1,2100	307,34		0,00 0,00	0,00 2002599	254,0000	10/06/2023	
26781 - TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK		UNIDADE	75,0000	31,4000	31,4000	2.355,00		0,00 0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.748,02
 Total do(s) Custo(s) : 2.748,02

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº158/2019

FEDERAL

000076



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:	001219

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05853 / 000000008662-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.124.669/0001-46
Valor:	R\$ 2.748,02
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	96339B7F88877288A60FF9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

570000

10 21 77

FEDERAL

000077

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 956	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	10/08/2021	26.849,90

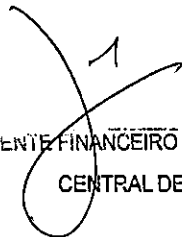
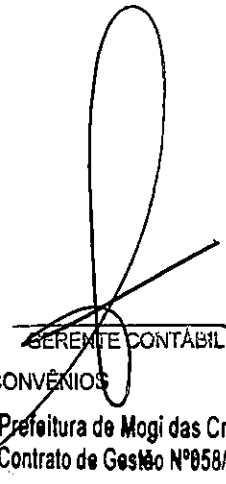
TOTAL GERAL

26.849,90

VINTE E SEIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE 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 10/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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


Confere com a Original

000000

FEDERAL

000138

RECEBEMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000956 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 26.849,90	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  RUA ALAGOAS, 335, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1156		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000956 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1416 9800 0151 5500 1000 0009 5617 2525 5563 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fuzenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793240887 14/07/2021 14:03:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636374661116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 32.141.698/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 14/07/2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000			BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX (11)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA					
PAGAMENTO					
DADOS DA FATURA		NÚMERO 00000956	VALOR ORIGINAL 26.849,90	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 26.849,90

DUPLICATAS								
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2021	26.849,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	
DESKONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.849,90					VALOR TOTAL DA NOTA 26.849,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			PRETOS POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 60	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 317,500		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 30GR - PCT. C/ 200UN VAL APROX TRIB R\$ 1008,00 (4.20%)	63079010	0102	5102	UN	10.000,00	2,400	0,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 300UN VAL APROX TRIB R\$ 47,88 (4.20%)	63079010	0102	5102	UN	600,00	1,900	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000037	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA 22G	90183924	0102	5102	UN	300,00	1,780	0,00	537,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000036	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA 18G	90183924	0102	5102	UN	200,00	1,780	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000040	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 23,60 (4.20%)	40151100	0102	5102	UN	20,00	28,100	0,00	562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 10,62 (4.20%)	40151100	0102	5102	UN	9,00	28,100	0,00	252,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX TRIB R\$ 1090,10 (4.06%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO BICNEXO:175600535.1 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES - SAO PAULO/SP - CEP 08740320	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Rubrica
29/07/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH0203121
Vencimento	11/08/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	Julho/21
Vigência até	
Liberado	27/07/2021

Rubrica
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0203121
Competência	Julho/21
Centro de Custo	HMMC-30-105
Vencimento	11/08/21



Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

FEDERAL

000139

RECIBO DO PAGADOR

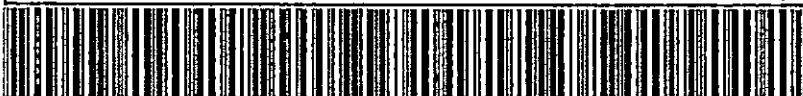
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.360763 44581.700000 6 87090002684990

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 , 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 14/07/2021	Núm. do documento 956	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040643 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.849,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 956					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000 , 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.360763 44581.700000 6 87090002684990

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 , 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 14/07/2021	Núm. do documento 956	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040643 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.849,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 956					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000 , 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000140

Documento de Entrada

Fornecedor 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF : 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
 Número : 956 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 26.849,90 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/08/2021	26.849,90						

Entradas de Produtos

Código: 00023356 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 956 Entrada: 16/07/2021 17:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 26.849,90 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	10.000, 0000	2,4000	2,4000	24.000,00		0,00	0,00	0,00				
28406 - AVENTAL DES. TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 20G (COLETA)		UNIDADE	600,000 0	1,9000	1,9000	1.140,00		0,00	0,00	0,00				
15786 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)		UNIDADE	300,000 0	1,7900	1,7900	537,00		0,00	0,00	0,00	20930	300,0000	01/03/2026	
10010 - CATETER INTRAV.C/ DISP. DE SEGURANÇA 1,20MM (18G)		UNIDADE	200,000 0	1,7900	1,7900	358,00		0,00	0,00	0,00	20928	200,0000	01/03/2026	
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	20,0000	28,1000	28,1000	562,00		0,00	0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	9,0000	28,1000	28,1000	252,90		0,00	0,00	0,00				

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Documento de Entrada

Fornecedor 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ/CPF : 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
Número : 956
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 26.849,90 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 26.849,90
Total do(s) Custo(s) : 26.849,90

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

941000

FEDERAL

000142



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:	001230

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00764 / 000000045817-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE
CPF/CNPJ do Destinatário:	32.141.698/0001-51
Valor:	R\$ 26.849,90
Data da Operação:	10/08/2021

Autenticação Bancária:	693354B52F8772B2997119000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001230 de 10/08/2021

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

001000

SECRET

FEDERAL

000143

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 10/08/2021
RELACAO : 838677

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 125908	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 3193 13920-5	664378310001-33	10/08/2021	2.726,00
TOTAL GERAL						2.726,00

DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 10/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 10/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[assinatura]</i>	DATA: 10/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com a Original

FEDERAL

000144

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Fundacao Do Abc - São Paulo Capital. (R\$ 2.726,00) (dois mil e setecentos e vinte e seis reais)

NF-e
N. 125.908
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD.

Rua Aleomar Baléheiro N.15
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 125.908
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0766 4378 3100 0133 5500 1000 1259 0816 3726 1814
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc (Terc N Contribuinte)
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3767872840056
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 66.437.831/0001-33
CNPJ: 66.437.831/0001-33
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214239661623 12/07/2021 12:03:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: Fundacao Do Abc
ENDEREÇO: Tv Lauro Gomes N. 2000
MUNICÍPIO: Sto Andre.
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 12-07-2021
BAIRRO/DISTRITO: Vl S Cabral
CEP: 09.060-870
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12-07-2021
FONE/FAX: (11) 2666-5400
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 66.437.831/0001-33
HORA DA SAÍDA: 12:03:20

HTS - 30 DIAS | BOL=001, Venc=11/08/2021 Valor=2.726,00

CÁLCULO DE IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.726,00	VALOR DO ICMS	109,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	2.726,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MOVVI LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: R Dois N. 230
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE: CAIXA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: 23.864.838/0001-29
MUNICÍPIO: Contagem
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866087360193
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 4,0600 Kg
PESO LÍQUIDO: 3,8920 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	↓ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
5121	Sonda com sistema fechado para aspiracao traqueal Trifanz 14 Fr Lote: W2101006 D.Fab: 13/01/21 D.Val: 12/01/24 98.09.052 10289680215 14 Fr.		90183929	100	6108	UN	58,00	47,00	0,00	0,00	2.726,00	-2.726,00	-109,04		4,00	

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1634 - Regime Especial e-PTA-RE 45.000012641-41
ID:175600535.1 Entrega por ordem ao destinatario: Rua Guttermann, 577 - Braz Cubas - CEP: 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP. A/C: Willian Siqueira. Inspecionado por: Silvia Silva. A mercadoria saíra do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. | Total aproximado de tributos da nota: R\$282.69 (10.37% Imp) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$381/64 | FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO
49x30x30
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

000145



empresa do



Política de Troca e Devolução de Mercadorias

Prezado Cliente,

A HTS tem grande preocupação em garantir a satisfação nas compras realizadas por sua instituição. Para tanto, apresentamos o presente documento que ilustra com transparência a política em relação a situações de troca e devolução de mercadorias, orientando quanto aos procedimentos corretos a adotar.

A intenção de troca ou devolução de mercadorias deve, obrigatoriamente, ser comunicada à HTS antes do(s) envio(s) do(s) produto(s), por e-mail ou nos telefones (31) 3688-1915 / Fax: (31) 3688-1918 / e-mail: hts@medika.com.br.

1 - Devolução de produto

De acordo com as disposições legais pertinentes, a devolução de produtos sem defeitos ou vício, adquirido fora do estabelecimento comercial, poderá ocorrer em até 7 (sete) dias após o seu recebimento.

- 1.1 - O desejo de troca e/ou devolução, deverá ser imediatamente comunicado à HTS pelos contatos acima, preferencialmente por email.
- 1.2 - A devolução deve ser realizada após autorização da HTS e deve seguir os seguintes procedimentos:
- 1.3 - O envio do produto deve ser feito através dos correios, com porte pago pelo cliente, para o endereço constante na nota fiscal de compra.
- 1.4 - O produto deve ser devolvido em sua embalagem original, sem alterações, tais como: rasuras, etiquetas, perfurações e deve vir protegido por caixa de papelão, com o objetivo de garantir a sua integridade no transporte.
- 1.5 - O produto deve ser devolvido acompanhado da nota fiscal de devolução emitida pelo cliente ou nota fiscal original, desde que em até 7 (sete) dias após o recebimento da mercadoria.
- 1.6 - Vale ressaltar que o produto será inspecionado por um profissional técnico capacitado, e caso não atenda as condições exigidas acima, não será aceito como devolução, sendo automaticamente devolvido ao endereço do cliente. Nessas condições, a HTS se reserva no direito de fazer nova cobrança de frete.
- 1.7 - Para que haja restituição de valores, a devolução de mercadorias será autorizada somente após o recebimento e análise das condições do produto realizada na inspeção de entrada.
- 1.8 - Em caso de troca, o produto será despachado para o cliente mediante pagamento de novo frete.

2 - Devolução de produto proveniente de evento adverso ou queixa técnica

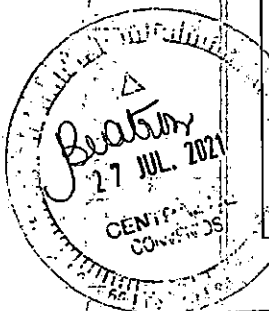
- 2.1 - O cliente deve notificar a HTS por escrito, informando a ocorrência do evento adverso ou queixa técnica.
 - 2.2 - A análise do evento adverso ou queixa técnica será realizada de acordo com os critérios do sistema de gestão da qualidade da HTS, em atendimento aos requisitos estabelecidos pela Resolução de Tecnovigilância RDC 67 de 21 de Dezembro de 2009 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
 - 2.3 - O produto pode ser devolvido somente mediante autorização por escrito fornecida por profissional técnico responsável pela investigação da notificação.
 - 2.4 - A reposição, seja por outro produto ou monetária, depende da análise realizada e do acordo firmado entre as partes.
 - 2.5 - Se a análise for favorável à troca, o cliente receberá no endereço de origem, sem custos adicionais, a substituição pelo produto existente no estoque, respeitando o valor limite do crédito. Se houver diferença de preço entre o produto escolhido e o produto reclamado, o pagamento da diferença será efetuado ou revertido em forma de crédito.
 - 2.6 - Se a análise for contrária à troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição.
- Possíveis itens de reprovação:
- Ausência de defeito (não constatação do dano apontado pelo cliente).
 - Indícios de uso inadequado do produto.
 - Indícios de dano acidental.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição para outros esclarecimentos.

Cordialmente,
HTS.

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FIABO Central de Convênios

03.08.21



Declaro para os devidos fins que recebi em (serviço) e/ou Serviço de Assistência Técnica Fiscal às (compra) e/ou (serviço) e/ou (compra) conforme Solicitação de compra devidamente aprovada.

[Assinatura]

Lucas Oliveira da Silva
Secretaria Administrativa
FIABO - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVENIOS

Proc. Nº MCH0203121

Competência julho/21

Centro de Custo HMMO - 301005

Vencimento 11/08/21

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH0203121

Vencimento 11/08/21

Visto [assinatura]

Competência julho/21

Vigência até [assinatura]

Liberado [assinatura]

27/07/2021

Tamara Pereira Cardoso
Secretaria Administrativa

Confere com a Original

FEDERAL

000146

Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa					Vencimento: 11/08/2021
					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento 12/07/2021	Número do Documento 125908 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 12/07/2021	Nosso Número 109/00087894-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.726,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 9,00 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 54,52 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista					Autenticação

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 08789.413195 31392.050006 4 87090000272600

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 11/08/2021
Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento 12/07/2021	Número do Documento 125908 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 12/07/2021	Nosso Número 109/00087894-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.726,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 9,00 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 54,52 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação



Confere com a Original

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

341910000

2000-0000
6 1 1

FEDERAL

000147

Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535
 Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Rua Alomar Baleeiro, 15, LAGOA SANTA - MG Millena Martins - null millena.martins@medika.com.br	R\$ 1.200,0000	5 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TAMANHO Nº 14 X 54 CM. APLICACAO	7033-6260		Sonda com sistema fechado para aspiracao traqueal Trifanz, Trifanz	Papel grau cirurgico	HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	null	R\$ 47,0000	58 Unidade	R\$ 2.726,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.726,0000	R\$ 0,0000			
									Variação	R\$ 2.726,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a Original

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

175600535

8 10 19 61 10 00
8 10 19 61 10 00

FEDERAL

000148



8560000003-9 81640099891-9 21070013153-0 01920210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme																														
VIA BANCO / FISCO ESTADUAL FAVORECIDO	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento																																	
		São Paulo		12/07/2021																																	
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria																																			
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17																																
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			Inscrição Estadual na UF Favorecida																																
	18	Endereço Completo																																			
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO																																			
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone																													
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946																													
	23	Informações Complementares																																			
NFE: 31210768437831000133550010001259081637261814 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.																																					
24	Autenticação																																				
<table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>Código da UF Favorecida</td> <td>26-4</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Código da Receita</td> <td>10008-0</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>CNPJ / CPF do Contribuinte</td> <td>68.437.831/0001-33</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>N do Documento de Origem</td> <td>210700131530-19</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Período de Referência / N Parcela</td> <td>07/2021</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>Valor Principal</td> <td>381,64</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>Atualização Monetária</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>Juros</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>09</td> <td>Multa</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Total a Recolher</td> <td>381,64</td> </tr> </table>								01	Código da UF Favorecida	26-4	02	Código da Receita	10008-0	03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33	04	N do Documento de Origem	210700131530-19	05	Período de Referência / N Parcela	07/2021	06	Valor Principal	381,64	07	Atualização Monetária	0,00	08	Juros	0,00	09	Multa	0,00	10	Total a Recolher	381,64
01	Código da UF Favorecida	26-4																																			
02	Código da Receita	10008-0																																			
03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33																																			
04	N do Documento de Origem	210700131530-19																																			
05	Período de Referência / N Parcela	07/2021																																			
06	Valor Principal	381,64																																			
07	Atualização Monetária	0,00																																			
08	Juros	0,00																																			
09	Multa	0,00																																			
10	Total a Recolher	381,64																																			

85600000003-9 81640099891-9 21070013153-0 01920210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme																														
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento																																	
		São Paulo		12/07/2021																																	
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria																																			
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17																																
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			Inscrição Estadual na UF Favorecida																																
	18	Endereço Completo																																			
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO																																			
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone																													
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946																													
	23	Informações Complementares																																			
NFE: 31210768437831000133550010001259081637261814 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.																																					
24	Autenticação																																				
<table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>Código da UF Favorecida</td> <td>26-4</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Código da Receita</td> <td>10008-0</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>CNPJ / CPF do Contribuinte</td> <td>68.437.831/0001-33</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>N do Documento de Origem</td> <td>210700131530-19</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Período de Referência / N Parcela</td> <td>07/2021</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>Valor Principal</td> <td>381,64</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>Atualização Monetária</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>Juros</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>09</td> <td>Multa</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Total a Recolher</td> <td>381,64</td> </tr> </table>								01	Código da UF Favorecida	26-4	02	Código da Receita	10008-0	03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33	04	N do Documento de Origem	210700131530-19	05	Período de Referência / N Parcela	07/2021	06	Valor Principal	381,64	07	Atualização Monetária	0,00	08	Juros	0,00	09	Multa	0,00	10	Total a Recolher	381,64
01	Código da UF Favorecida	26-4																																			
02	Código da Receita	10008-0																																			
03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33																																			
04	N do Documento de Origem	210700131530-19																																			
05	Período de Referência / N Parcela	07/2021																																			
06	Valor Principal	381,64																																			
07	Atualização Monetária	0,00																																			
08	Juros	0,00																																			
09	Multa	0,00																																			
10	Total a Recolher	381,64																																			

85600000003-9 81640099891-9 21070013153-0 01920210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme																														
VIA CONTRIBUINTE FISCO	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento																																	
		São Paulo		12/07/2021																																	
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria																																			
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17																																
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			Inscrição Estadual na UF Favorecida																																
	18	Endereço Completo																																			
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO																																			
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone																													
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946																													
	23	Informações Complementares																																			
NFE: 31210768437831000133550010001259081637261814 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.																																					
24	Autenticação																																				
<table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>Código da UF Favorecida</td> <td>26-4</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Código da Receita</td> <td>10008-0</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>CNPJ / CPF do Contribuinte</td> <td>68.437.831/0001-33</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>N do Documento de Origem</td> <td>210700131530-19</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Período de Referência / N Parcela</td> <td>07/2021</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>Valor Principal</td> <td>381,64</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>Atualização Monetária</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>Juros</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>09</td> <td>Multa</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Total a Recolher</td> <td>381,64</td> </tr> </table>								01	Código da UF Favorecida	26-4	02	Código da Receita	10008-0	03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33	04	N do Documento de Origem	210700131530-19	05	Período de Referência / N Parcela	07/2021	06	Valor Principal	381,64	07	Atualização Monetária	0,00	08	Juros	0,00	09	Multa	0,00	10	Total a Recolher	381,64
01	Código da UF Favorecida	26-4																																			
02	Código da Receita	10008-0																																			
03	CNPJ / CPF do Contribuinte	68.437.831/0001-33																																			
04	N do Documento de Origem	210700131530-19																																			
05	Período de Referência / N Parcela	07/2021																																			
06	Valor Principal	381,64																																			
07	Atualização Monetária	0,00																																			
08	Juros	0,00																																			
09	Multa	0,00																																			
10	Total a Recolher	381,64																																			

Confere com a Original

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

1950 - 1951
1952

FEDERAL

000149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.44
2241102241 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE C
AGENCIA: 2241-1 CONTA: 43.363-2

Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 8560000003-9 81640099891-9
21070013153-0 01920210709-0
Banco do Brasil 001
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 2241
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2241
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORARIO DA TRANSAÇÃO: 12:46:59
DATA DA TRANSAÇÃO: 12/07/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 21070013/1530-19
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 07/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021
VALOR 381,64

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

DOCUMENTO: 071216
AUTENTICACAO SISBB: B.A90.E8E.804.4F4.OCA

Confere com a
Original

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

12/07/2021

5-10-1964
F. L. E.

FEDERAL

000150

Documento de Entrada

Fornecedor 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA
 CNPJ/CPF: 66.437.831/0001-33 Insc Est: 3767872840056
 Número: 125908 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.726,00 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	11/08/2021	2.726,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023227 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LT CNPJ/CP 66.437.831/0001-33 Nr Doc: 125908 Entrada: 13/07/2021 12:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/06/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.726,00 % 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
24237 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N14		UNIDADE	58,0000	39,2414	47,0000	2.276,00		0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.276,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.726,00


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a
 Original

FEDERAL

000151



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:	001230

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	03193 / 000000013920-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERC
CPF/CNPJ do Destinatário:	66.437.831/0001-33
Valor:	R\$ 2.726,00
Data da Operação:	10/08/2021

Autenticação Bancária:	3C3373102847728AE02FF9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001230 de 10/08/2021

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 N° 058/2019

001030

100-1-100
100-1-100

FEDERAL

000152

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021
RELACAO : 838773

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

MOGI DAS CRUZES

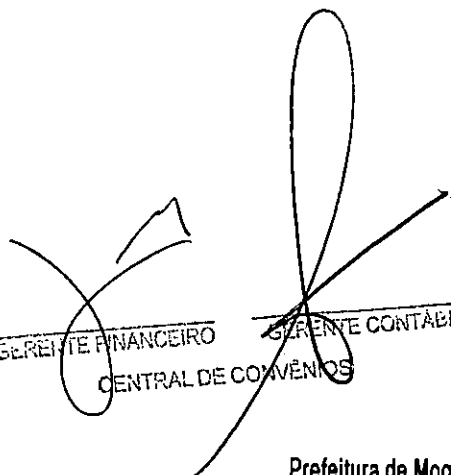
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 377759	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3359 11876-8	028818770001-64	12/08/2021	2.219,00
TOTAL GERAL						2.219,00

DOIS MIL, DUZENTOS E DEZENOVE 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 12/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>me</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>12/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>12/08/21</i>

Confere com o Original

00071

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

000153



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 377759
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3777 5911 7306 9115

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135210784604187 - 13/07/2021 02:20:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4421801081-2

DE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

13/07/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09.060-870

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Santo Andre

FONE / FAX

1149935418

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 12/08/2021 Valor: 2.219,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.219,00

VALOR DO ICMS

399,42

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.219,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.219,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICALTA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.839.260/0001-58

ENDEREÇO

R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285

MUNICÍPIO

Cotia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278240632115

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (0) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtde: 18,00	8095.10.90	1.00	5102	UN	18,00	50,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
F05401	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 75 CM X 75 CM Lote: 49711 - Fabr.: 25/06/2021 - Venc.: 25/06/2026 - Qtde: 800,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	800,00	1,38	1.104,00	1.104,00	198,72	0,00	18,00	0,00
F05408	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM Lote: 47491 - Fabr.: 11/03/2021 - Venc.: 11/03/2026 - Qtde: 50,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL CORR B-C/ CARRO 5) 0,30 MC - PEDIDO 175600535 Rua Guttermann 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SP Excluaao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei nº 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 567,74

Liberado
13/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

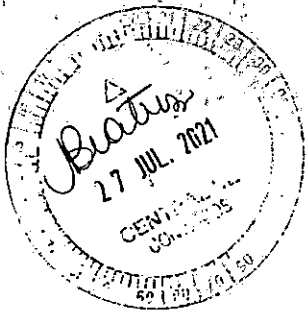
DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH0203/21
Vencimento	12/08/2021
Visto	
Competência	Julho/21
Vigência	
Liberado	07/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0203/21
Competência	Julho/21
Centro de Custo	HMMC - 30 Livros
Vencimento	12/08/21



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

04/08/21

FEDERAL

000154

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

41029-2
W

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535
Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Rua Ruzzi, 607, MAUA - SP Webservice Polar Fix - (11) 4512-8624 fernandasantana@polarfix.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	29/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	7033-0769		FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F00079 - FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	R\$ 50,0000	18 Unidade	R\$ 900,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 50G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0074		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05401 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,3800	800 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,7100	+ 94,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 120X120CM	7033-0072		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05408 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 4,3000	50 / 75 Unidade	R\$ 322,5000	R\$ 2,1000	+ 104,76%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0073		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05402 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,6800	F 220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,4300	+ 17,46%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.696,1000	R\$ 1.940,1000			
									Varição	R\$ 756,0000	+ 38,97%		
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 4							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019.

571000

15 11/21/10
(81)

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000155

Documento de Entrada

Fornecedor : 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF : 02.881.877/0001-64 Insc.Est.: 442180108112
 Número : 377759 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.219,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	12/08/2021	2.219,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023198 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 02.881.877/0001-64 Nr Doc: 377759 Entrada: 13/07/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.219,00 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27094 - CURATIVO PELICULA ROLO HIPOALERGENICO TRANSPARENTE 10CMX10M		ROLO	18,0000	50,0000	50,0000	900,00	0,00	0,00	0,00				
26298 - MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 50G INVOLUCRO 75 X 75 CM		PACOTE	16,0000	69,0000	69,0000	1.104,00	0,00	0,00	0,00				
24533 - MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 60G INVOLUCRO 120 X 120 CM		PACOTE	1,0000	215,0000	215,0000	215,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.219,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.219,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original

72000

1954

FEDERAL

20160 000 000 000 000 000
000000000000000000000000

000156



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:	001236

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000011878-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ do Destinatário:	02.881.877/0001-64
Valor:	R\$ 2.219,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	6C338572A7B77287422119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001236 de 12/08/2021

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

761000

FEDERAL

000157

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021
RELACAO : 838779

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 19399	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	12/08/2021	1.581,00
TOTAL GERAL						1.581,00

UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 12/08/2021 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 N°058/2019

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

Confere com a Original

171080

AMOUNTED TO THE VALUE
OF THE PROPERTY IN THE

FEDERAL

000158

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.019.399
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0714 6811 2500 0139 5500 1000 0193 9919 6681 2895

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210798310052 15/07/2021 12:59:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.681.125/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
15/07/2021

DATA DA SAÍDA

UP
SP

TELEFONE / FAX
2666-5415

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN 577

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

UP
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000019399 - Valor Original: R\$ 1.581,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.581,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 16/08/2021
Valor R\$ 1.581,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.581,00		210,27		0,00		0,00		1.581,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.581,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39
ENDEREÇO RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE				MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DESCARPACK	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 50,000		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QI DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SER20D	SERINGA DESC.L.SLIP 20 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA 0688 QT: 3100 VAL: 31/03/26	90183119	200	5102	PC	3100	0,5100	0,00	1.581,00	1.581,00	210,27	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email Transporte: nfe@aliancaciirurgica.com.br
CONF.ART.55 ANEXO I RICMS DEC.45490/2000 REG.ESP.008177/2016 CAT N.198/2009 - PORT. CAT N.116/2017 - Pedido do Cliente:
175600335.1

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2021 12:59:17

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH0203/21

Vencimento 16/08/21

Visto fulho 12

Competência fulho 12

Vigência até

Liberado 25/07/2021

Tamires Pereira Cardes
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVENIOS

Proc. Nº MCH0203/21

Competência fulho 12

Centro de Custo HMMC-30 LITOS

Vencimento 16/08/21



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

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou serviços da pessoa jurídica fiscal às 16/08/21 no dia 16/08/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000159

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp R JOAO ALFREDO 460 , SÃO PAULO - SP Ivone Rodrigues - 011.2053.4348 vendas@aliancaciirurgica.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CFI	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
SERINGA 20ML DESCART BICO LISO S/AG - UNIDADE	7033-0371		SERINGA DESC. SLIP 20ML, DESCARPACK	CX	Aliança Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5100	3100 Unidade	R\$ 1.581,0000	R\$ 0,4400	+ 15,91%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	R\$ 1.581,0000	Total Referência	R\$ 1.364,0000	
									Variação	R\$ 217,0000		+ 15,91%	
Total de Itens da Cotação: 69					Total de Itens Impressos: 1								

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

11000

FEDERAL

000160

Documento de Entrada

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF : 14.681-125/0001-39 Insc Est: 796629374119
 Número : 19399 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.581,00 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	16/08/2021	1.581,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023329 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ/CP 14.681.125/0001-39 Nr Doc: 19399 Entrada: 16/07/2021 13:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.581,00 % 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
24458 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML		UNIDADE	3.100,0 000	0,5100	0,5100	1.581,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.581,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.581,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE
1964 O - 352-822

FEDERAL

000161



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:	001236

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06288 / 000000011006-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	14.681.125/0001-39
Valor:	R\$ 1.581,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	C533C8321E1772EB07BEE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001236 de 12/08/2021

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 N°058/2019

001000

FEDERAL

000162

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021
RELACAO : 638785

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 4344	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	12/08/2021	122,94
TOTAL GERAL						122,94

CENTO E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 12/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 12/08/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>me</i>	DATA: 12/08/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 12/08/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: 12/08/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 12/08/21

Confere com a Original

001000


U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

CONFIDENTIAL

FEDERAL

000163

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 122,94	NF-e Nº: 000.004.344 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOCCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.344 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0043 4410 0015 2404 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210799986478 - 15/07/2021 17:24:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 15/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5583	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2021	122,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
61,74	11,11	0,00	0,00	122,94		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000000000863800001	LUVIA VINIL SAUDE CPO TAM P 100UN IUNICA Lote:BS-VPO01/21	39262000	2 00	5102	CT	2	30,870000	61,74	61,74	11,11	0,00	18,00	0,00	0,00
00000000000863800001	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM IUNICA Lote:2021002469	30061090	0 40	5102	UN	24	2,550000	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 16358. PEDIDO 175600535.1 NO BIONEXO COMPRADOR WIL LIAN SIQUEIRA. ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP E CONV ENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO 1, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 059/2019
--	---

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MC40203/21

Vencimento 31/08/21

Visto 01

Competência julho/21

Vigência até _____

Liberado 27/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Financeira
 FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC40203/21

Competência julho/21

Centro de Custo HMMC-30 lotos

Vencimento 31/08/21



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

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) em conformidade com a Nota Fiscal nº _____ às 02/08/21 conforme a citação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura _____

FEDERAL

000164



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:	001236

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00672 / 000000015050-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.355.308/0001-50
Valor:	R\$ 122,94
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	443338817D3772384A4AA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001236 de 12/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

001000

1947
U.S. AIR FORCE
OFFICE OF THE
SECRETARY

FEDERAL

000165

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

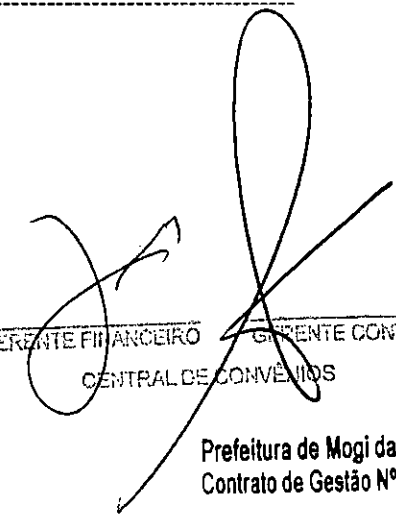
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 378412	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3359 11878-8	028816770001-64	12/08/2021	336,00
TOTAL GERAL						336,00

TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 12/08/2021 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 checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jna</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jna</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Jna</i>	DATA: <i>12/08/21</i>

Confere com a Original

000

1. ...
2. ...

FEDERAL

000166

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 378412 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 378412 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 378412
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL A SAUDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-890
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3784 1213 1532 3840

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135210806704281 - 17/07/2021 01:57:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112 DE SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DE EMISSÃO 17/07/2021

ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09.060-870 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX 1149935418 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 16/08/2021 Valor: 336,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 336,00	VALOR DO ICMS 60,48	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 336,00
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 336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58

ENDEREÇO R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285 MUNICÍPIO Cotia UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,00Kg PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05402	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM Lote: 49954 - Fabr.: 06/07/2021 - Venc.: 06/07/2026 - Qtd: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1,68	336,00	336,00	60,48	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL ENTRE G-H/ CARRO 2) 0,06 MC - PEDIDO 175600535 Rua Guttermann 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SP Excluação ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

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

501000

Buena
21/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

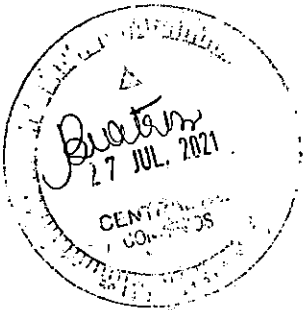
DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MCH0203121</u>
Vencimento	<u>16/08/21</u>
Visto	<u>Julho/21</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>21/07/2021</u>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH0203121</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Centro de Custo	<u>HMMC - 30 Lutos</u>
Vencimento	<u>16/08/21</u>



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

FEDERAL

000167

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor		Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações						
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Rua Rulzi, 607, MAUÁ - SP WebService Polar Fix - (11) 4512-8624 fernandasantana@polarfix.com.br		R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	29/06/2021	30 ddl	CIF							
Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
33 CURATIVO PELICULA ROLO ADES HIPOALERGENICO TRANSP 10CMX10CM	7033-0769		FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F00079 - FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	R\$ 50,0000	18 Unidade	R\$ 900,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
36 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0074		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05401 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) - VENDA MÚTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,3800	800 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,7100	+ 94,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
47 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 120X120CM	7033-0072		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05408 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX) - VENDA MÚTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 4,3000	75 Unidade	R\$ 322,5000	R\$ 2,1000	+ 104,76%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
48 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0073		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05402 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) - VENDA MÚTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,6800	220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,4300	+ 17,48%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.596,1000	R\$ 1.940,1000			
									Varição	R\$ 756,0000	+ 38,97%		
Total de Itens de Cotação: 09 Total de Itens Impressos: 4													

Confere com a Original

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

1000

FEDERAL
JUN 9 1964
U.S. DEPT. OF JUSTICE

000168

Documento de Entrada

Fornecedor: 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 02.881.877/0001-64 Insc.Est.: 442180108112
 Número: 378412 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 336,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	16/08/2021	336,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023373 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 02.881.877/0001-64 Nr Doc: 378412 Entrada: 19/07/2021 12:47
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 336,00 % 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
24534 - MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 60G INVOLUCRO 75 X 75 CM		PACOTE	4,0000	84,0000	84,0000	336,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 336,00
 Total do(s) Custo(s) : 336,00

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

000169



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3359 / 00000011878-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POLAR FIX
CPF/CNPJ:	02.881.877/0001-64
Valor:	R\$ 1.680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2021
Data / Hora da operação:	12/08/2021 12:15:26

Código da operação:	00119565
Chave de segurança:	3J0FASW48KYXYUXC

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

378409
378307
378413
378412
378410

001000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000170

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021
RELACAO : 838797

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 2508	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO	MAT MEDICO HOSPITALAR	033 0770 13000486-0	070143180001-70	12/08/2021	2.050,00
TOTAL GERAL						2.050,00

DOIS MIL E CINQUENTA 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 12/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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



Confere com a Original

Faint, illegible markings or text.

FEDERAL

000171

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2.508 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1 Fazenda Santa Cândida Campinas SP 13087-541 19 3273-7199	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2.508 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0025 0810 0060 2260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793331252 - 14/07/21 14:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	14/07/2021
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CAI	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO Santo André	CEP 09060870	HORA DA SAÍDA 14:16
FONE/FAX 11 26665494	U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP ISENTO	

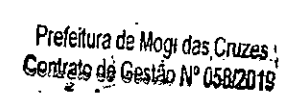
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2508/1	13/08/21	2.050,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.050,00	369,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		0-EMITENTE				11.835.127/0001-47
ENDEREÇO Rua Estrela do Oeste 124 BLOCO D4 E D5		MUNICÍPIO	U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Guarulhos / SP			SP		336.934.405.114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				1,00	1,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2250	CATETER PICC POLI 3FR 60CM MONO	9018.39.29	800	5.102	UN	10,00	205,0000	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 201081 x10 Val:30/06/23 Cód.Alt.:5003.03.60-1													

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Pedido:2362 :: OC:1756005359 :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Rubrica
16/08/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH0203/21
Vencimento	13/08/2021
Visto	gustavo
Competência	gustavo
Vigência até	
Liberado	gustavo

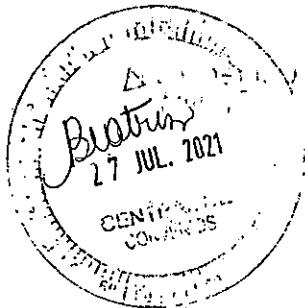
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0203/21
Competência julho/21
Centro de Custo FMMU-30 livros
Vencimento 13/08/21

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

04/08/21



FEDERAL

000172

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA CNPJ: 11835127000147 - IE: 336934405114 Endereço: RUA ESTRELA DO OESTE, 124 Bairro: JARDIM SAO GERALDO Município: GUARULHOS - UF: SP FONE: 1120854150 E CEP: 07140-030		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
	TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 272576	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/07/2021 22:01:05

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210711835127000147570010002725761003797985		
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213941501279 14/07/20 22:01:16

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMPINAS SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO MOGI DAS CRUZES SP
---	---

REMETENTE ENDEREÇO: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA, RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84, ANEXO 1, FAZENDA SANTA MUNICÍPIO: CAMPINAS CEP: 13087-541 CNPJ / CPF: 07.014.318/0003-32 INSC. ESTADUAL: 122382370113 UF: SP PAIS: FONE: 1932737199	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: FUNDAÇÃO DO ABC AVENIDA LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL MUNICÍPIO: SANTO ANDRE CEP: 09060-870 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 INSC. ESTADUAL: UF: SP PAIS: FONE: 1126665494
--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:	CEP: INSC. ESTADUAL: FONE:	RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:	CEP: INSC. ESTADUAL: FONE:
---	----------------------------------	---	----------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LT, RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84, ANEXO 1, FAZENDA SANTA CAND CNPJ / CPF: 07.014.318/0003-32 INSC. ESTADUAL: 122382370113 FONE: 1932737199	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	PAIS CEP: 13087-541
--	------------------------------	-----------------	-------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE CARGA SECA	OUTRAS CARACTS. CARGA CAIXA PAPELAO	VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.050,00
---	---	--

PESO BRUTO (Kg) 1,30	PESO BASE CALC. (Kg) 3,50	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE: NR. AVERBAÇÃO:
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	--

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
PRETÉ PESO	31,37	ADVALOREM	2,26	GRIS	2,26	ICMS	4,89	
							VALOR TOTAL DO SERVIÇO	40,78
							VALOR A RECEBER	40,78

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	40,78	12	4,89	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / No DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / No DOCUMENTO
NFe Chave		3521070701431800033255001.000002508.5081000602260			

OBSERVAÇÕES
 LEI DA TRANSPARENCIA 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: 15,65% R\$6,38, EM QUE 15,65% = SOMA DE ICMS COFINS TIPO DE SERVIÇO: TERRESTRE / LOCAL ENTREGA: RUA GUTTMANN N 577, BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP, CEP: 08740320 / ROTA:07 SAO P.E.: 15/07/2021 CID. ORIGEM: CPQ, CID. DESTINO: SAO; FISCALS
 PROCESSO/TUTELA TRIBUTARIO N. 5009703-54.2019.4.03.6119 - REF. A EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS.
 Local Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
44276040				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Usuario emissor: JOAO DA CRUZ PESSOA

Confere com a Original



Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº958/2019

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 1	
Assinatura:		CONTROLE DO FISCO 		NÚMERO 272576	
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210711835127000147570010002725761003797985		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/07/2021 22:01:05	
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					

B
E

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000173

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535
Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. R Murilo De Campos Castro, 84 - , CAMPINAS - SP Gisele . - (19) 3273-7199 gisele@ciscre.com.br	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL, CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA P/CC DE SILICONE OU POLIURETANO, COM VÁLVULA ANTIRÉFLUXO, CONECTOR LUER LOCK, RADIOPAO, E MARCADOR DE PROFUNDIDADE, MONO LUMEN, 3F X 60 A 65 CM, PARA USO EM TERAPIA DE MEDI	7033-6665		5003.03.60-1 CATETER P/CANALIZACAO ENDOVENOSA(P/CC)BLENTA 03FR 60CM, TOTAL MEDICAL	CX	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	null	R\$ 205,0000	10 Unidade	R\$ 2.050,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	William Siqueira 06/07/2021 15:05
CATETER NASAL DE ALTO FLUXO ADULTO - G - QUE PERMITA O FORNECIMENTO DE FLUXO DE MEDICINAL EM ATE 60 L/MIN. A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	7033-6669		CANULA NASAL P/OXIGENOTERAPIA 2100 12FR, TOTAL MEDICAL	CX	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	null	R\$ 17,0000	10 Unidade	R\$ 170,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	William Siqueira 06/07/2021 15:05
CATETER NASAL DE ALTO FLUXO ADULTO - P - QUE PERMITA O FORNECIMENTO DE FLUXO DE MEDICINAL EM ATE 60 L/MIN. A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	7033-6667		CANULA NASAL P/OXIGENOTERAPIA 2100 12FR, TOTAL MEDICAL	CX	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	null	R\$ 17,0000	10 Unidade	R\$ 170,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	William Siqueira 06/07/2021 15:05

NF 2.508 15/08

Confere com a Original

Total Compra	R\$ 2.390,0000	Total Referência	R\$ 0,0000
Variação	R\$ 2.390,0000		+ 0%

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

1198

FEDERAL

000174

Documento de Entrada

Fornecedor: 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 07.014.318/0001-70 Insc Est.: 244974396113
 Número: 2508 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.050,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/08/2021	2.050,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023317 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO CNPJ/CP 07.014.318/0001-70 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Nr Doc: 2508 Entrada: 15/07/2021 08:55
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.050,00 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
 Motivo do Acerto:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28496 - CATETER PARA CANALIZAÇÃO ENDOVENOSA PICC 3FR 60CM MONO LUMEN		KIT	10,0000	205,0000	205,0000	2.050,00		0,00	0,00	0,00	201081	10,0000	30/06/2025	

Total do(s) Produto(s) : 2.050,00
 Total do(s) Custo(s) : 2.050,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº858/2016

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
 Original

SECRET
1950

FEDERAL

000175



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0770 / 00013000486-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISCRE
CPF/CNPJ:	07.014.318/0001-70
Valor:	R\$ 6.150,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NOTAS DIVERSAS
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2021
Data / Hora da operação:	12/08/2021 09:45:29

Código da operação:	00119688
Chave de segurança:	ZYAGCQRVZZ52SYQ3

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

2511

2508

2509

051000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000176

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/07/2021
RELACAO : 037732

7
Gr

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 330189	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 0368 1162-2	008749290001-40	15/07/2021	319,00
TOTAL GERAL						319,00

TREZENTOS E DEZENOVE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 15/07/2021 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 0581/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>15/07/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>11/11</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000213

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(7548) - FUNDACAO DO ABC

NF-e
Nº.: 000330189
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 319,00 - Volumes: 1 - Chave Nfe: 31210700874929000140550010003301891185218535 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: JESUITAS, DOS, 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231060 - GUARULHOS - SP - Pedido: 254125

NF-e V4.0 - VERSÃO 6.12

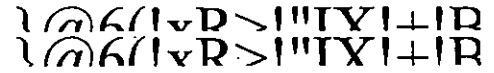


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000330189
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 8911 8521 8535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13121423349562 07/07/21 17:53:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 57.571.275/0004-45	DATA EMISSÃO 07/07/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL (7548) - FUNDACAO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO LAURO GOMES, 2000		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP
FONE / FAX 1126665408		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:52:28
FATURA / DUPLICATA 001 12/07/2021 319,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		210,75	25,29	0,00	0,00	0,00	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		254125	5,742 Kg	5,742 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	PL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS/ IPI
00268000	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 EST 17G RX --	0	6108	45	4,683333	0,00%	210,75	210,75	0,00	25,29	0,00		12,00 0,00
3005.90.80	038-2/FAB.24/06/21 VAL.24/05/26	45	060	PC		0,00		210,75	0,00				
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	0	6108	126	0,859126	0,00%	108,25	108,25	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	51616/FAB.04/03/21 VAL.30/03/24	126	040	UN		0,00		0,00	0,00				

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
PEDIDO 175600535 - COMPRA HMC MAT E MED
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 254125
Volume: 0,058057
Rota: 10
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino R\$: 12,65

RESERVADO AO FISCO

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

abste para fins de pagamento a vista.

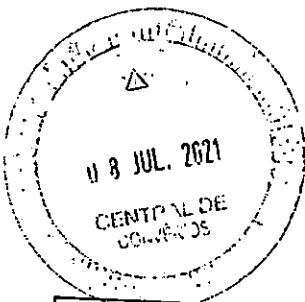
08/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/07/21



MUNICIPAL

Des 624

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MC140203/21
Competência	07
Centro de Custo	306-10 Humano
Vencimento	___/___/___

Av 81A

000214

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(7548) - FUNDACAO DO ABC

NF-e
Nº.: 000330189
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 319,00 - Volumes: 1 - Chave NF-e: 31210700874929000140550010003301891189218535 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: JESUITAS, DOS. 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231060 - GUARULHOS - SP - Pedido: 254125

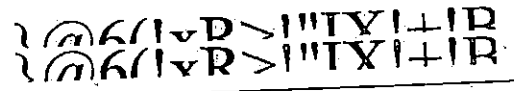


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000330189
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 8911 8521 8535

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214233349562 07/07/21, 17:53:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: **00:874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC** C.N.P.J./C.P.F.: **57.571.275/0004-45** DATA EMISSÃO: **07/07/2021**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** BAIRRO / DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09060-870** DATA DA ENTR/SAÍDA: **07/07/2021**

ENDEREÇO: **LAURO GOMES, 2000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115** HORA DA SAÍDA: **17:52:28**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRÉ** FONE / FAX: **1126665408**

FATURA/DUPLICATA: **001 12/07/2021 319,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S.: SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	210,75	25,29	0,00	0,00	0,00	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126**

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA:

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**

MUNICÍPIO: **RIO CLARO**

CÓDIGO ANTT: **254125** PLACA DO VEÍCULO: **23246316000163** UF: **SP**

PESO BRUTO: **5,742 Kg** PESO LÍQUIDO: **5,742 Kg**

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCULO ICM.S.	BC ICM.S. ST VL ICM.S. ST	VALOR ICM.S.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICM.S. IPI
00268000	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/95 EST 17G RX - -	45	0	6108 PC	4,683333	0,00%	210,75	210,75	0,00	25,29	0,00	0,00	12,00 0,00
3005.90.90	038-2/FAB.24/06/21 VAL.24/05/26												
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	126	0	6108 UN	0,859126	0,00%	108,25	108,25	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9018.39.29	51616/FAB.01/03/21 VAL.30/03/24												

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
PEDI DO 175800535 - COMPRA HMC MAT E MED
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RI CMS/
Pedido: 254125
Volume MB: 0,058057
Nota: 10
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICM.S. UF Destino RS: 12,65

RESERVADO AO FISCO
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071078-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCENTER
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 2.256,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 330187 86 88 89 90
Histórico:	
Data de débito:	15/07/2021
Data / Hora da operação:	15/07/2021 15:57:00
Código da operação:	00194500
Chave de segurança:	X0X5M2P1XY2UEC3L

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 0581/2019

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000215

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 28/09/21
RELACAO : 840256

MÓDULO: 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 1563	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1503 53080-8	263971540001-52	28/09/21	1.522,80
TOTAL GERAL						1.522,80

UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E DOIS REAIS E OITENTA 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 28/09/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>ro</i>	DATA: <i>28/09/21</i>


Confere com a Original

FEDERAL

000219

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/07/2021, Valor Total: R\$1.522,80, Destinatário: FUNDAÇÃO ABC AV. LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE/SP		NF-e Nº 000.001.563 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

(u) R

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 3P MEDICAL LTDA-ME RUA BAHIA,, 35 SANTA INES - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.563 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0726 3971 5400 0152 5500 1000 0015 6319 2499 0396 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO DESTINADA NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214270882518 30/07/2021 14:49:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.851.220/0022	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.397.154/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CFF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDAÇÃO ABC		57.571.275/0004-45	30/07/2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000		BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAK	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA	
001	28/09/21 R\$ 1.522,80

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESGONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.522,80

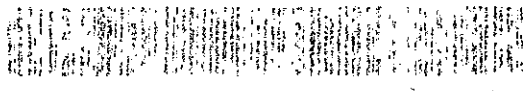
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA TUXAVA, 204	MUNICÍPIO ALFENAS			MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 43,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11601	COLETOR DE SECREÇÃO 3P MEDICAL 1000 ML Lote=001698 Qtd=135 Fab=30/07/2021 Val=29/07/2023	90183929	040	6107	UN	135,000	11,28	1.522,80					

28271

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 001094 Pedido Cliente: 175600535 ISENÇÃO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO ICMS 01/99 (PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 28/21) E ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG LOCAL ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 HORARIO ENTREGA: 08:00 AS 16:30 BOLETO ELETRÔNICO EMITIDO	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
---	--

880 100 000 15



RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

RECEBIMOS DE PAGAMENTO

Dr. Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

12/08/21



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal às 8:00 do dia 3/8/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R 624
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH 203/21
Competência Julho/21
Centro de Custo anexo 30 livros - AMPC
Vencimento 28/09/21

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MCH 203/21
Vencimento 28/09/2021
Visto Julho
Competência Julho
Vigência até 30/09/2021
Liberado 05/08/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000220

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador :

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
3P MEDICAL LTDA Rua Bahia, 35 - , TRÊS PONTAS - MG Wellington Oliveira - 1197046-6738 cotacao@3pmedical.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
SISTEMA DE COLETOR DE SECREÇÃO DESCARTÁVEL- 24HORAS	7033-6271		COLETOR DE SECRECAO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL, 3P MEDICAL	CAIXA	3P MEDICAL LTDA	nuli	R\$ 11,2800	135 Unidade	R\$ 1.522,8000	R\$ 18,0000	- 37,33%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:05	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.522,8000	R\$ 2.430,0000			
									Variação	-R\$ 907,2000	- 37,33%		

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000221

Documento de Entrada

Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME
 CNPJ/CPF: 26.397.154/0001-52
 Número: 1563 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.522,80 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 0028512200022
 Emissão: 30/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/09/2021	1.522,80						

Entradas de Produtos

Código: 00023464 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME CNPJ/CP 26.397.154/0001-52 Nr Doc: 1563 Entrada: 04/08/2021 14:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.522,80 % 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
28271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECRECAO DESCARTAVEL-24HORAS		FRASCO	135,000 0	11,2800	11,2800	1.522,80		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.522,80
 Total do(s) Custo(s) : 1.522,80

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor :

Confere com a Original

FEDERAL

000222



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:	001352

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01503 / 000000053080-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	26.397.154/0001-52
Valor:	R\$ 1.522,80
Data da Operação:	28/09/2021

Autenticação Bancária:	143316DD130772538A1229000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001352 de 28/09/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000223

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/07/2021
RELACAO : 838012

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

MOGI DAS CRUZES

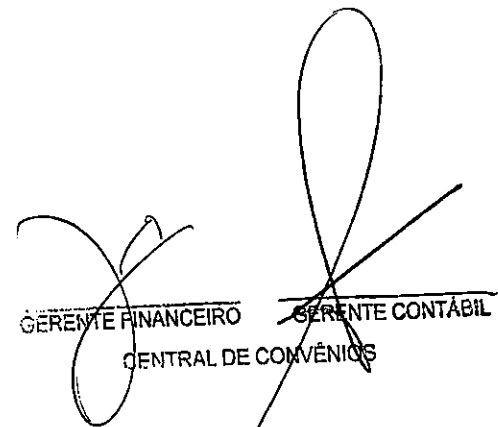
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 7449	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-48	20/07/2021	432,00
TOTAL GERAL						432,00

QUATROCENTOS 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 20/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

000234

RECEBEMOS DE SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 7449 SÉRIE :
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA
 SORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 34C
 VILA NICÁCIO
 FRANCA / SP
 (016)3712-6200
 14405-113

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída 1
 N: 7449 FL 1
 SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 35210726142037000148550010000074491808012535

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210770145896 - 2021-07-08T14:29:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 08/07/2021

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VL SACADURA CABRAI CEP: 09060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/07/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ FONE/FAX: (11) 2666-5408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:29:58

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
036055 A	08/07/2021	432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
432,00	77,76	0,00	0,00	432,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VR.APROX. TRIBUTOS
				138,62
				VALOR TOTAL DA NOTA
				432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 (0) CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.52	63079010	000	5102	UN	300	1,44	0,00 %	432,00	432,00	77,76	0,00	18	0	138,62

PAGO
 08/07/21
 RP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID: 175600535
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO ITAÚ AGENCIA: 0155 C/C: 38.110-8

RESERVADO AO FISCO

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

Declaro no ato da assinatura
que recebi em nome do(a) Sr(a) _____
servir _____
às _____ de _____ de _____
confor. _____

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº MCHO 203/21
Vencimento 08/07/2021
Visto _____
Competência Julho
Vigência até _____
Liberado 07/07/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

624

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCHO 203/21

Competência Julho/21

Centro de Custo HMMA-30 Autos

Vencimento 08/07/21

Recebido
02/07/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios



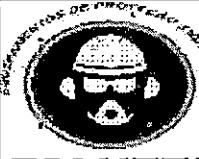
MUNICIPAL

000235

RECEBEMOS DE **SOLUSEG** OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 7449
SÉRIE :

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA
ORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340 VILA NICÁCIO FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
N: **7449** FL 1
SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35210726142037000148550010000074491808012535

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210770145896 - 2021-07-08T14:29:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 08/07/2021

ENDEREÇO **AVENIDA LAURO GOMES, 2000** BAIRRO/DISTRITO **VL SACADURA CABRAI** CEP 09060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2021

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE/FAK (11) 2666-5408 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:40:39

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
035055 A	08/07/2021	432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
432,00	77,76	0,00	0,00	432,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,62	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0. EMITENTE 1. DESTINATÁRIO 2. SEM FRETE 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VALOR DESCONTO	VL.R. TOTAL	BCICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.527 (BRANCA)	63079010	000	5102	UN	300	1,44	0,00 %	432,00	432,00	77,76	0,00	18	0	138,62

carimbo para fins de pagamento

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 175600535
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 C/C: 36-110-8

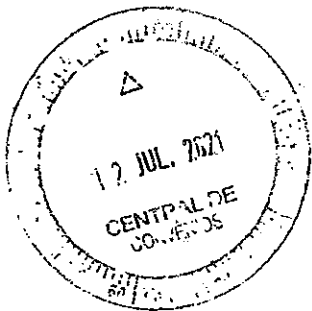
RESERVADO AO FISCO

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

31/07/2021

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/07/21



MUNICIPAL

Res. 024

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH0203/21</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>30 Leitos Humm</u>
Vencimento	<u>1 1</u>

AVS
000236

06/07/2021

Bionexo



PEDIDO 175600535.1 - Cotação (/pedidos/202531191/origin_link)

Pedido para o CNPJ: 26142037000148

PEDIDO DE COMPRA HMMC MAT MED MENSAL

COMPRADOR

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

Endereço de Faturamento:

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

Contato:

Willian Siqueira - -

Data de Confirmação:

06/07/2021 - 15:05

Endereço de Entrega:

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

Resposta:

Chaiena Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Resgate:

Chaiena Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Observações da cotação do comprador:

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

Termos e Condições:

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

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
27/06/2021	3 dias após a confirmação	a vista	CIF	R\$ 1.000,0000	R\$ 432,0000

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 09/07/2021 - 1 item

Faturamento total para essa data: R\$ 432,0000

Cod. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
133 RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C/A 44527	ÁTOMOS	300,0	R\$ 1,4400	R\$ 432,0000

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

01 01 2006

MUNICIPAL

000237

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 07/07/2021 14:14

Comprador

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

Cruzes (57.571.275/0004-45)

Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175600535

Pedido de Cotação MCH0203/21 - MAT MED - ANEXO 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecáo Eireli Epp Carlos De Vilhena , 2656 - Vila Chico Julio , FRANCA - SP Chaiene Rodrigues - (16) 3712-6200 comercial@solusegepi.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
MASCARA PFF2	7033-		RESPIRADOR DOBRAVEL PFF-2 (N 95)		T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecáo Eireli Epp	null	R\$ 1,4400	300 Unidade	R\$ 432,0000	R\$ 1,4400	+ 0%	Willian Siqueira	
52 S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7542		SEM VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CAIXA								06/07/2021 15:05	
									Total Compra	R\$ 432,0000	Total Referência	R\$ 432,0000	
									Variação	R\$ 0,0000	+ 0%		

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2010/10/10

MUNICIPAL

000238

Documento de Entrada

Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT LTDA
 CNPJ/CPF: 26.142.037/0001-48 Insc Est.: 310626137111
 Número: 7449 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 432,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/07/2021	432,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023381 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5175 T A R F COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PROT CNPJ/CP 26.142.037/0001-48 Nr Doc: 7449 Entrada: 21/07/2021 09:42
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 432,00 % 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
23208 - MASCARA N95		UNIDADE	300,000	1,4400	1,4400	432,00		0,00	0,00	0,00				
			0											

Total do(s) Produto(s) : 432,00

Total do(s) Custo(s) : 432,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000239

**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:	0155 / 00000036110-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA
CPF/CNPJ:	26.142.037/0001-48
Valor:	R\$ 2.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NFS 7447 48 49 50 51
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2021
Data / Hora da operação:	20/07/2021 12:12:40

Código da operação:	00138114
Chave de segurança:	X2X702NMZ8KQV48W

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 Nº958/2019**

2000 01

MUNICIPAL

000240