

Mogi das Cruzes, 09 de junho de 2021.

Ofício Compras n.º 192/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 15 LEITOS HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar, referente ao mês de julho/ 2021, necessários para o abastecimento de 15 (quinze) leitos de enfermaria do setor centro cirúrgico, 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\$ 61.899,35 (sessenta e um mil, oitocentos e noventa e nove reais e trinta e cinco 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

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 378367	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3359 11878-8	028818770001-64	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: Jme	DATA: 12/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 12/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jme	DATA: 12/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jme	DATA: 12/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jme	DATA: 12/08/21

Confere com a Original

341000

PROPERTY OF THE U.S. GOVERNMENT
DO NOT WRITE OR RECORD ON THIS

FEDERAL

000148

11039-2

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

NF-e
Nº 378367
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *uu*

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

NF-e
Nº 378367
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 378367
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso
 3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3783 6718 5349 7143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

NSC/RIC ESTADUAL
42180108112

REGIME SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135210805823986 - 16/07/2021 18:31:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DE EMISSÃO: 16/07/2021

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: 15/08/2021 Valor: 336,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	60,48	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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: SP
 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

Confere com o Original

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 - C3 - 0,06 mc - PEDIDO 175604937 Rua Guttermann 577 CEP 08740320 MOGI DAS CRUZES SP Exclusao 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

8.1000

Rubens
21/04/2021

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	MC40204121
Vencimento	15/08/21
Vista	00
Competência	Julho/21
Vigência até	
Liberado	04/08/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R. 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MC40204121
Competência	Julho/21
Centro de Custo	15 LITOS - HMMC
Vencimento	15/08/21



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
06/08/21

FEDERAL

000149

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

Fornecedor		Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Rua Ruzza, 607, MAJÁ - SP Webservice Polar Fix - (11) 4512-8524 fernandapantana@polarfix.com.br		R\$ 500.0000	5 dias após confirmação	29/06/2021	30 dias	CF	

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	FP0029 - FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	R\$ 50,0000	9 Unidade	R\$ 450,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
MANTA SMS PRESTERILIZACAO 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	900 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,7100	+ 94,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
MANTA SMS PRESTERILIZACAO 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\$ 1,8300	220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,4300	+ 17,48%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.623,6000	R\$ 1.332,6000			
									Variação	R\$ 591,0000	+ 44,35%		

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

de Pó

Faint, illegible markings or text.

Faint, illegible markings or text.

FEDERAL

000150

Documento de Entrada

Fornecedor 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 02.881.877/0001-64 Insc Est.: 442180108112
Número: 378367 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 336,00 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	15/08/2021	336,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023371 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: 378367 Entrada: 19/07/2021 12:43
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
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	0,00				

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

336,0000

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000151



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:	FUNDAÇÃO 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:	3J0FASW48KXYUXC

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
378367
378413
378412
378410

Confere com a
Original

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

121000

FEDERAL

... 000152

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/08/2021
RELACAO : 838794

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 4310	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	12/08/2021	184,68
TOTAL GERAL						184,68

CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 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 Nº058/2015

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



Confere com a Original

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

000153

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 184,68	NF-e Nº: 000.004.340 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 MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.004.340 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0043 4010 0015 2367 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e .www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210799962013 - 15/07/2021 17:20:24
	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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5583	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2021	184,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 123,48	VALOR DO ICMS 22,23	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 184,68		
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 184,68

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 LIQUIDO	

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	
0000000000086 38000001	LUVA VINIL SAUDE C/PO TAMP 100UN 1UNICA Lote:BS-VPO01/21	39262000	2 00	5102	CT	4	30,870000	123,48	123,48	22,23	0,00	18,00	0,00	0,00
0000000000086 4S3000001	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM 1UNICA 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: 16359. PEDIDO 175604837.1 NO BIONEXO COMPRADOR WIL LIAN SIQUEIRA. ISENTO DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2009, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

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

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº	1108/21
Vencimento	14/08/21
Visto	[assinatura]
Competência	julho/21
Vigência até	
Liberado	04/08/21

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R. 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	1108/21
Competência	julho/21
Centro de Custo	15 LUCROS - HMCO
Vencimento	14/08/21



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) de minha responsabilidade em nome do município de Mogi das Cruzes, SP, conforme especificação e ordem de compra devidamente aprovada.

às 13:23 de 16/08/21

Assinatura

FEDERAL

000154

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentin Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Standal - (11) 2268-3265 vendas.thais@grupopolitex.com.br	R\$ 500,0000	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
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\$ 31,1100	6 Unidade	R\$ 188,4600	R\$ 31,4100	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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	10 Unidade	R\$ 145,5000	R\$ 13,9400	+ 4,38%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
FIO NYLON 3-0 45CM TRIAN. 3/8 24MM- NP84330/NL30CT2453	7033- 6375		NYLON 3-0 AG3/8 COR2,+ 45CM , BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,5500	24 Unidade	R\$ 61,2000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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	4 Caixa	R\$ 123,4800	R\$ 65,4885	- 52,86%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
									Total Compra R\$ 518,6400	Total Referência R\$ 589,8140		
									Variação -R\$ 71,1740		- 12,07%	

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 4

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°958/2019

628000

10

10/10/10

FEDERAL

10/10/10

000155

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50
 Número: 4340 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 184,68 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	184,68						

Entradas de Produtos

Código: 00023349 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) CNPJ/CP 00.355.308/0001-50
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 15/07/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 184,68
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 4340 Entrada: 16/07/2021 09:14
 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
21706 - LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	4,0000	30,8700	30,8700	123,48		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) : 184,68
 Total do(s) Custo(s) : 184,68

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

000156

FEDERAL

000156



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0672 / 00000015050-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POLITEX
CPF/CNPJ:	00.355.308/0001-50
Valor:	R\$ 369,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 4340 E 4341
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2021
Data / Hora da operação:	12/08/2021 12:15:04

Código da operação:	00119447
Chave de segurança:	VZGEGUGJ443WEY1J

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

4340

4341

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

R. 1000

FEDERAL

. 000157

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021
RELACAO : 839798

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 2509	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]
 GERENTE FINANCEIRO
 GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com o Original



0000128

Handwritten text, possibly a date or reference number, located in the lower-left quadrant of the page.

FEDERAL

000158

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2.509 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 2.509 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0025 0910 0060 2275 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 135210793336562 14/07/21 14:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.014.318/0003-32

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2509/1	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				SP	11.835.127/0001-47
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rua Estrela do Oeste 124 BLOCO D4 E D5		Guarulhos / SP		SP		336.934.405.114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00	1			1,00	1,00		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	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:30/06/25 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: 2363 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320	Prefeitura de Mogi das Cruzes CONTRATO Nº 058/2019
--	---

Suena
16/07/2021

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	MCH0204121
Vencimento	13/08/2021
Vista	
Competência	Julho/21
Vigência até	
Liberado	07/08/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R. 625


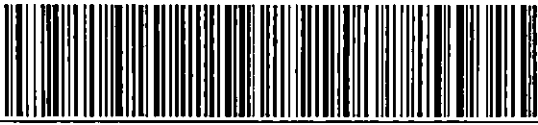

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	MCH0204121
Competência	Julho/21
Centro de Custo	15 Luros - HMPC
Vencimento	13/08/21



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
06/08/21

FEDERAL

000159


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 272575		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/07/2021 22:01:03		No PROTOCOLO 135213941501277			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210711835127000147570010002725751003797961													
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213941501277 14/07/20 22:01:16				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
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: 09050-870 CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45 INSC. ESTADUAL: UF: SP PAIS: FONE: 1126665494													
EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				INSC. ESTADUAL FONE									
TOMADOR DO SERVIÇO CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LT ENDEREÇO: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84, ANEXO 1, FAZENDA SANTA CAND MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP PAIS: CEP: 13087-541 CNPJ / CPF: 07.014.318/0003-32 INSC. ESTADUAL: 122382370113 FONE: 1932737199																	
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 FRETE PESO		Valor 31,37		Nome ADVALOREM		Valor 2,26		Nome GRIS		Valor 2,26		Nome ICMS		Valor 4,89		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 40,78	
														VALOR A RECEBER 40,78			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 40,78		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 4,89		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chave		CNPJ/CPF EMITENTE 3521070701431800033255001.000002509.5091000602275		SÉRIE / No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE / No DOCUMENTO							
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.: 15/07/2021CID. ORIGEM: CPQ, CID. DESTINO: SAO; FISCAIS PROCESSO/TUTELA TRIBUTARIO N. 5009703-54.2019.4.03.6119 - REF. A EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS. Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA RNTRC DA EMPRESA: 44276040 CIOT: LOTAÇÃO: DATA PREVISTA DA ENTREGA: ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																	
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 Nº058/2019

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA 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			NÚMERO 272575		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/07/2021 22:01:03		
Assinatura:			CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210711835127000147570010002725751003797961						<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							

FEDERAL

000160

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 INSERSAO PERIFERICA PICC DE SILICONE OU POLIURETANO, COM VALVULA ANTIREFLUXO, CONECTOR LUER LOCK, RADIOPACO, 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(PICC)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%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07

Confere com a Original

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

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 3

06/07/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Gabinete de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000161

Documento de Entrada

Fornecedor: 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 07.014.318/0001-70 Insc Est.: 244974396113
 Número: 2509 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.050,00 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

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

Entradas de Produtos

Código: 00023313 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO CNPJ/CP 07.014.318/0001-70 Nr Doc: 2509 Entrada: 15/07/2021 08:40
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.050,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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 Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

561000

Confere com 2
 Original

SECRET

FEDERAL

000162

**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

R\$ 6.150,00

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

FEDERAL

000163

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CHPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1564	JP MEDICAL LTDA JP MEDICAL LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1503 53080-8	263971540001-52	28/09/21	846,00
TOTAL GERAL						846,00

OITOCENTOS E QUARENTA 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 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 CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVENIOS


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

Confere com a Original.

FEDERAL

000210

Recebido de 3P MEDICAL LTDA-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/07/2021, Valor Total: R\$846,00, Destinatário: FUNDAÇÃO ABC AV. LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP		NF-e Nº 000.001.564 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	(U) F

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 3P MEDICAL LTDA-ME RUA BAHIA,, 35 SANTA INES - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3268-6291	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.564 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0726 3971 5400 0152 5500 1000 0015 6414 2259 2537 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 NAO CONTRIBUINTE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214270888498 30/07/2021 14:52:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.851.220/0022	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.397.154/0001-52

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

FATURA/DUPLICATA 001	28/09/21	R\$ 846,00		
-------------------------	----------	------------	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 846,00
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 846,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 42.846.634/0001-00
ENDEREÇO RUA TUXAVA, 204		MUNICÍPIO ALFENAS	UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,000	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11601	COLETOR DE SECREÇÃO 3P MEDICAL 1000 ML Lote=001698 Qtd=75 Fab=30/07/2021 Val=29/07/2023	90183929	040	6107	UN	75,000	11,28	846,00					

28271

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 001095 Pedido Cliente: 175604837 . 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 <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019</p>
---	---

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
14/08/21



Declaro para os devidos fins,
que recebi o(s) item(ns) e/ou
serviço(s) na presente nota fiscal
às R\$ 00,00 do dia 28/08/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

Sandra Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

n. 625
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 2021/09/21
Competência julho/21
Centro de Custo 15 Lixos - HMMC
Vencimento 28/09/21

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

Sandra Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000211

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837
Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
3P MEDICAL LTDA Rua Bahia, 35 - , TRÊS PONTAS - MG Wdington Oliveira - 1197046-6738 cotacao@3pmedical.com.br	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddt	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	null	R\$ 11,2800	75 Unidade	R\$ 846,0000	R\$ 18,0000	- 37,33%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 846,0000	R\$ 1.350,0000			
									Variação	-R\$ 504,0000	- 37,33%		

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000212

Documento de Entrada

Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME
 CNPJ/CPF: 26.397.154/0001-52
 Número: 1564 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 846,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 0028512200022
 Emissão: 30/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/09/2021	846,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023463 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME CNPJ/CP 26.397.154/0001-52 Nr Doc: 1564 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: 846,00 % 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
28271 - SISTEMA DE COLETOR DE SECRECAO DESCARTAVEL-24HORAS		FRASCO	75,0000	11,2800	11,2800	846,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 846,00
 Total do(s) Custo(s) : 846,00

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

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

10/1/50

FEDERAL

000213



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\$ 846,00
Data da Operação:	28/09/2021

Autenticação Bancária:	FB33F5F911577202991DD9000
-------------------------------	---------------------------

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 Nº858/2019

Confere com a
Original

000214

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/08/2021
RELACAO : 839052

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO


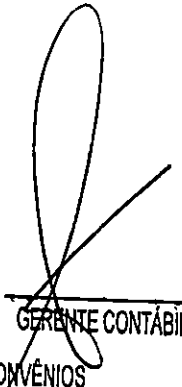
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136124	ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	MAT MEDICO HOSPITALAR	237 3370 11224-0	304508030001-09	19/08/2021	2.370,00
TOTAL GERAL						2.370,00

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.

11.850,00

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>17.08.21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Adriana</u>	DATA: <u>20/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Adriana</u>	DATA: <u>20/08/21</u>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Confere com a
Original

809700

FEDERAL

000309

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 0000136124 SÉRIE: 2

 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI RBERNARDO DE VASCONCELOS 992 PRQ S LUCIA DUQUE DE CAXIAS RJ - 25251-300 - Fone/Fax: 21 2677-1500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nº 0000136124 Série: 2 Página: 1/1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210117172761 21/07/2021 15:48:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 82340777	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.450.803/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0004-45	21/07/2021
ENDEREÇO Av LAURO GOMES 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABI	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
CEP 09060-870	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:35:04

FATURA		
0000136124-1	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA		0 - EMITENTE				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM 500		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Caixa	Zammi		4,2600	2,2800	

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 DESCARTAVEL KMP Código MS: 10216350082 16072115 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		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO				

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: 175604837 - Rua Gutermann, 577 - Mogi das Cruzes - Entrega Imediata. Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R\$ 509,55 Código da Entidade: 0079851 Código do Pedido: 0283861 Valor de ICMS de destino 142,2000	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes contrato de Gestão Nº058/2019

01 000

S / *[Handwritten signature]*

Recebido
24/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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



Declaro os dados acima para fins
que me forem solicitados.
São: 11/55 277208
às 11/55 277208
com o nº 11/55 277208
Assinatura *[Signature]*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

625
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH 204/21
Competência Julho/21
Centro de Custo FMMC-15 Leites
Vencimento 20/08/21

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
Proc. Nº MCH 204/21
Vencimento 20/08/21
Visto: [Signature]
Competência Julho
Vigência até [Signature]
Liberado 27.07.21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000310

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837
Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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	7033-6666			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 INSTRUMENTAL EIRELI	null	R\$ 79,0000	30 Unidade	R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Wilian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000			
									Variação	R\$ 2.370,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

019000

REC'D 5/10/00
P. 11

FEDERAL

000311

Documento de Entrada

Fornecedor 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI
 CNPJ/CPF : 30.450.803/0001-09 Insc Est.: 82340777
 Número : 136124 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: 00023396 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI CNPJ/CP 30.450.803/0001-09 Nr Doc: 136124 Entrada: 27/07/2021 10:00
 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 00823	30,0000	15/07/2023	

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

Responsável Pela Entrada

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

Confere com a Original

8 11 51 am
1/10

FEDERAL

000312



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

**Confere com a
Original**

136124
136125
136126
136127
136128

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

FEDERAL

000313

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/07/2021
RELACAO : 838011

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 7448	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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>20/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>21/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>21/07</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>21/07</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000325

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 7448
SÉRIE :

SOLUSEG EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

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

ORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 34C
VILA NICÁCIO
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

N: 7448 FL 1

SÉRIE :

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210726142037000148550010000074481229715014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210770104910 - 2021-07-08T14:23:55-03:00

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/FAX: (11) 2666-5408 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:24:04

FATURA

Número 036054 A Data Vcto. 08/07/2021 Valor 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	VALOR TOTAL DA NOTA
			138,62	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0. EMITENTE 1. DESTINATÁRIO 2. SEM FRETE CODIGO ANTT: 0 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: 44.527.050-0001	83079010	000	5102	UN	300	1,44	0,00 %	432,00	432,00	77,76	0,00	18	0	138,62

PAGO
20/07/21
#

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°958/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 175604837
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 C/C: 38.110-9

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

Luiz
22/07/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios



Declaro por este documento que recebi os materiais em conformidade com o pedido de compra.

Serviço: 9.00
Assinatura: [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

625
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MOH0204121
Competência Julho/21
Centro de Custo HMHC-15 Leitos
Vencimento 08/07/21



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MOH0204121
Vencimento 07/07/21
Visto [Signature]
Competência Julho
Vigência até 07/07/21
Liberado [Signature]

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000326

MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 7448 SÉRIE :
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA BRONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340 VILA NICÁCIO FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-113	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N: 7448 FL 1 SÉRIE :	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210726142037000148550010000074481229715014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 26.142.037/0001-48 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770104910 - 2021-07-08T14:23:55-03:00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			57.571.275/0004-45	08/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BARRO/DISTRITO VL SACADURA CABRAI	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5408	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:41:36

Número	Data Vcto.	Valor
036054 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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00
				VAL. APROX. TRIBUTOS	
				138,62	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 8 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

TRANSPORTADOR/REDESPACHO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			
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: 44,527 (BRANCA)	63079010	000	5102	UN	300	1,44	0,00 %	432,00	432,00	77,76	0,00	18	0	138,62

atesto para fins de pagamento

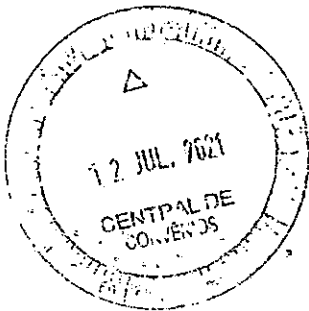
Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

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: 175604837 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 C/C: 36-110-6	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº958/2019</p>
--	---

2021 5 510 1



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

14/07/21

MUNICIPAL

RA 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0204/21
Competência	07
Centro de Custo	AS Leitões HummC
Vencimento	1 1 1

000327

Surta

06/07/2021

Bionexo



PEDIDO 175604837.1 - Cotação (/pedidos/202531277/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 - 15:07

Endereço de Entrega:

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

Resposta:

Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Resgate:

Chaiene 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	ÁTOMOS	300.0	R\$ 1,4400	R\$ 432,0000

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

Confere com a Original

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

SECRET

000328

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 Chaiane 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		T. A. R. Ferreira		R\$ 1,4400	300 Unidade	R\$ 432,0000	R\$ 1,4400	+ 0%	Willian Siqueira	
S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7542		SEM VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CAIXA	Equipamentos De Protecáo Eireli Epp	null	1,4400	300 Unidade	432,0000	R\$ 1,4400	+ 0%	06/07/2021 15:07	
									Total Compra	R\$ 432,0000	Total Referência	R\$ 432,0000	
									Variação	R\$ 0,0000	+ 0%		

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019

0 1000 2 5 1 1
P 100

000329

MUNICIPAL

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: 7448 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: 00023382 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: 7448 Entrada: 21/07/2021 09:46
 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				

Total do(s) Produto(s) : 432,00

Total do(s) Custo(s) : 432,00

 Responsável Pela Entrada

 Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

N 000330

MUNICIPAL

**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 Nº058/2019**

MUNICIPAL

000331

11
2011

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/08/2021
RELACAO : 839356

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADC

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1112726	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0072 67066-4	487916850001-68	26/08/2021	1.645,52
TOTAL GERAL						1.645,52

UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 24/08/2021 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 Nº 958/2019

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000329



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001112726
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1127 2611 0022 5928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210849998291 27/07/2021 15:44:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC-CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES,2000
 MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE
 FONE/FAX
 1126665483
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 57.571.275/0004-45
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL
 CEP
 09060-870
 DATA DE EMISSÃO
 27/07/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/07/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:43:00

FATURA	001	26/08/2021	1.845,52																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.845,52	247,60	0,00	0,00	1.845,52
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				1.845,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO
 RUA PALMORINO MONACO N 500
 MUNICÍPIO
 SAO PAULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 140324466110
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 23.809.021/0001-58
 QUANTIDADE
 9
 ESPECIE
 CADA(S)
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 36,516
 PESO LIQUIDO
 32,975

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001105	SERINGA 20ML S/AGULHA LUER LOK BD (250) Lote: 110 5372 Dt Valid: 30/04/26 6 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 531B97BE-3AB5-407C -BCSA-1B9033EB780F.	90183119	500	5102	PC	500,0000	1,43500000	717,5000	717,50	95,43	0,00	13,30%	0,00%
002912	SERINGA 10ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (420) Lote: 1132 512 Dt Valid: 31/05/26	90183119	500	5102	PC	2.520,0000	0,42950000	1.082,3400	1.082,34	143,95	0,00	13,30%	0,00%
001412	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR Lote: 2902 0081 Dt Valid: 31/08/25	90183929	200	5102	PC	11,0000	4,15272727	45,6870	45,68	8,22	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210849998291
 08740320// RUA GUTTERMANN, 577 MOGI DAS CRUZES -WILLIAN- BARBARA 175604837 VOLUME(S):
 0000799906/0000799959/Cliente Entrega: MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES - CNPJ:
 46.523.270/0001-88 Endereço: R GUTTERMANN, 577 - HOSP.MUN.DE MOGI DAS CRUZES - BRAZ
 CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - 08740320 Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADOEndereço
 entrega: R GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS-MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740320ALIQ. DE ICMS
 EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 958/2010

Confere com a
 Original

Rota/Zona: 37/38-ZLESTE



CBS: 418341

0,2000

Declaro que recebi o(s) item(s) e/ou
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 serviços na presente nota fiscal
 às 28/07/21 às 10.00h Quarta-feira
 confor
 de
 Assinatura

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios

12/08/21



Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº MEH 0204/21
 Vencimento 26/08/21
 Visto 3
 Competência Julho
 Vigência até
 Liberado 318 2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

625
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MEH 0204/21
 Competência 15 leitos - HMHC
 Centro de Custo Julho/21
 Vencimento 26/08/21

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(s) e/ou
 serviços na presente nota fiscal
 às 10/07/21 do dia 28/07/21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000330

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
CBS Medico Cientifica S/A R PALMORINO 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 ddi	Clf	-

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 15:07	
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 15:07	
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	2520 Unidade	R\$ 1.082,3400	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
SERINGA DESCARTAVEL BICO ROSCA C/ DISP DE SEGURANCA 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	500 Unidade	R\$ 717,5000	R\$ 1,4350	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7,5MM (COM CLIFF) - UNIDADE	7033-0201		SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLDOR, LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	PC	CBS Medico Cientifica S/A	-	R\$ 4,1525	11 Unidade	R\$ 45,6775	R\$ 3,5189	+ 18,01%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 2.938,6575	R\$ 1.511,2079			
									Variação	R\$ 1.427,4496	+ 94,46%		
Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 5													

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº858/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000331

Documento de Entrada

Fornecedor: 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.:
Número: 111276 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 3 Emissão: 27/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.845,52 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	26/08/2021	1.845,52						

Entradas de Produtos

Código: 00023407 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ/CP 48.791.685/0001-68 Nr Doc: 111276 Entrada: 29/07/2021 12:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 3 Emissão: 27/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.845,52 % 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
23043 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML		UNIDADE	2.520,000	0,4294	0,4295	1.082,00		0,00	0,00	0,00				
21622 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML		UNIDADE	500,000	1,4350	1,4350	717,50		0,00	0,00	0,00				
13932 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5		UNIDADE	11,0000	4,1527	4,1527	45,68		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.845,18
Total do(s) Custo(s) : 1.845,52

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 258/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

502000

Confere com a Original

FEDERAL

000332



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:	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\$ 1.845,52
Data da Operação:	26/08/2021

Autenticação Bancária:	CB33859A062772FEA13DD9000
------------------------	---------------------------

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

Confere com a
Original

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

80.000

FEDERAL

000333

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021
RELACAO : 838326

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 209930	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	27/07/2021	120,00
TOTAL GERAL						120,00

CENTO E VINTE 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 GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>11/11</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>22/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>22/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mason</i>	DATA: <i>20/07</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>11/11</i>

Confere com a Original

MUNICIPAL

000583



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 209.930
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2099 3010 0256 8907

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

135210802053954 16/07/21 07:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO RESIDENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
 MUNICÍPIO
Santo André
 FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE

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

DATA DA EMISSÃO
16/07/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/07/2021
 HORA DA SAÍDA
07:51

FAIXA	NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR			
	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	209930/1	16/07/21	120,00									

CÁLCULO IMPÓSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR ICMS DESONERADO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS
	120,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADORA VOLTA-TRANSPORTE	NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
	ANTONIO ETORE DE SOUZA		0-EMITENTE						SP		306.392.398-20	
	Rua Coronel Donato Mascarenhas 385		MUNICÍPIO		São José dos Campos / SP		U.F.		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
	1,00	VOL				1						

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSF/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	9018.32.19	400	5.102	CX	15,00	8,00000	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30	0,00

Loja: 243P4 x15 Val: 30/01/2026 Valor aproximado dos tributos R\$ 25,99 (21.66%) Fonte: IBPT

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$25,99 (21.66%) Fonte: IBPT | :: Pedido:176676 | :: OC:175604837 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Brox 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

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

NF-e
 Nº 209.930
 SÉRIE 2

Jamir P. Cardoso
Jamir P. Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

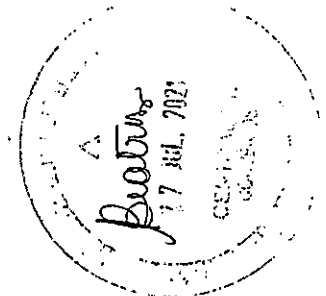
CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>Nº 070204/21</i>
Competência	<i>07/21</i>
Centro de Custo	<i>15 Lq. da HMHC</i>
Vencimento	<i>A Nota Fiscal</i>

Reserva: 0625

Monique Rodrigues
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

MUNICIPAL

000584



DATA DE
PREENCHIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO
RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS PRODUTOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL PRECABADA AO LADO



CIRURGICA SAO JOSE LTDA

Endereço: RUDOVIA GERALDO SCAVONE, 230R GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 209.930
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2099 3010 0256 8907

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210802053954 16/07/21 07:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

JANCO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CPMF
55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
Avenida Lauro Gomes 2000
MUNICÍPIO
Santo André
FONE/FAX
11 2666-5400 S ANDRE

C.N.P.J.
57.571.275/0004-45
BAIRRO/DISTRITO
Vila Sacadura Cabral
CEP
09060870
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
16/07/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/07/2021
HORA DA SAÍDA
07:51

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
209930/1	16/07/21	120,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,00	15,96	0,00	0,00	0,00	120,00
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	120,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
ANTONIO ETORE DE SOUZA
ENDEREÇO
Rua Coronel Donato Mascarenhas 385
QUANTIDADE
1,00 VOL
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
São José dos Campos / SP
CÓDIGO ANTT.
PLACA DO VEIC.
U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
306.392.398-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOS	CTOP	ISND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS		ALÍQUOTAS		
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
7787	AGULHA DESC 13x4,5 C/100 - SIL 5R-30001	9018.32.15	400	5.102	CX	15,00	800,000	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30	0,00

Nota: 243P4 x15 Val: 306012020. Valor aproximado dos tributos R\$ 25,99 (21,66%) Fonte: IPIPT

CÓPIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$ 25,99 (21,66%) Fonte: IPIPT | Pedido: 116676 | OC: 175604847 | Int. de entrega: End. Entrega: Rua Gullermarin 577 - Ituz Cubos - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 13% CONF LBI 1070800 ARTO 2º INC II "B"

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

NF-e
Nº 209.930
SÉRIE 2

Jamur P. Cardoso
Tatiana Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

M. Rodrigues
Mônica Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº *MCH0204121*
Competência *07*
Centro de Custo *15 LEIXO*
Vencimento *1*
AVISA

MUNICIPAL

000585



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

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

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000586

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 27/07/2021
RELAÇÃO : 838328

copio

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 174538	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	27/07/2021	8.232,40
TOTAL GERAL						8.232,40

OITO MIL, DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA 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
CENTRAL DE CONVÊNIOS

GERENTE CONTABIL

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>João</i>	DATA: <i>1/1/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Marcoson</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>27/07/21</i>

0000

MUNICIPAL

000587

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 174538
Série 1



Chave de Acesso
3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.3810.0311.8261

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
135210834571241

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

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

Data Emissão
23/07/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
FUNDAÇÃO DO ABC

Bairro Distrito
PRINCEPE DE GALES

CEP
09.060-650

Data Entrada/Saída

Endereço
AV. PRINCEPE DE GALES

Fone/Fax
821

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

Município
SANTO ANDRE

FATURA/DUPLICATA

174538-A
23/07/2021
8.232,40

DADOS BANCÁRIOS

DADOS DO PEDIDO

Número
277427

Vendedor:
17

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS
8.232,40

Valor do ICMS
1.481,83

Base de Cálculo do ICMS Substituição
0,00

Valor do ICMS Substituição
0,00

Valor Total dos Produtos
8.232,40

Valor do Frete
0,00

Valor do Seguro
0,00

Valor do Desconto
0,00

Outras Despesas Acessórias
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor aprox de Tributos
1.972,45

Valor Total da Nota
8.232,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Frete por Conta
3-Próprio Remetente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:
SP

CNPJ / CPF
05.847.630/0001-10

Endereço
EST SAMUEL AIZEMBERG

1100

Município
SAO BERNARDO DO CAMPO

Inscrição Estadual
635.487.579.110

Quantidade / Volumes
21

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
123,000

Peso Líquido (Kg)
123,000

Cubagem Total
0,320

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA GUTERMANN

577

UF:
SP

Bairro Distrito
BRAS CUBAS

CEP
08.740-320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA C/100 MEDIX. Lote: SRI165/20MM 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Reg. MS: 80495510025	40151900	200	-5102	CT	200	41,00000	8.200,00	8.200,00	1.476,00	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021	60029010	000	5102	RL	3	10,80000	32,40	32,40	5,83	0,00	0	18,00

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAHOTO

P06

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ID: 175604837

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Reservado ao Fisco, Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a
Original

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Declaro para os devidos fins
que recebi (s) item (ns) e/ou
Serviço (s) na presença desta fiscal
às 10:10 da data 28.7.21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura



CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCH0204/21
Competência 07/21
Centro de Custo 15 deito
Vencimento 1/1

A vista

NF. por Cartão
Municipal Municipal de Moço - CC
Proc. Nº MCH0204/21
Vencimento A vista
Valor 318,14
Competência Julho
Vigência até
Liberado

000588

MUNICIPAL

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

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

NF-e No. 174538 Série 1



SOM/SP HOSPITALAR
 Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9893
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 835.487.979.110

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída **1**
 2-Entrada
 No. 174538
 Série 1



Chave de Acesso: 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.3810.0311.8261

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

Protocolo de autorização de uso: 135210834571241

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 Inscrição Estadual do subst. Tribut.: 635.487.579.110
 CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE: RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 Data Emissão: 23/07/2021
 Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES, 821
 Bairro Distrito: PRINCEPE DE GALES
 CEP: 09.060-650
 Data Entrada/Saída: _____
 Hora de Entrada/Saída: _____
 Município: SANTO ANDRE
 UF: SP
 Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA / DUPLICATA: 174538-A
 23/07/2021
 8.232,40

DADOS DO PEDIDO: Número: 277427
 Empenho: _____
 Vendedor: 17
 DADOS BANCÁRIOS: Bolceto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

Base de Cálculo do ICMS	8.232,40	Valor do ICMS	1.481,83	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	8.232,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.972,45
								Valor Total da Nota	8.232,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: SOM/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
 Frete por Conta: 3-Próprio Remetente
 Código ANTT: _____
 Placa do Veículo: _____
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
 Inscrição Estadual: 635.487.579.110
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO
 Quantidade / Volumes: 21
 Marca: _____
 Número: _____
 Peso Bruto (Kg): 123,000
 Peso Líquido (Kg): 123,000
 Cubagem Total: 0,320

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IP1	ICMS I
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA C/100 MEDIX Lote: SR1165/20MM 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Rep. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Anprox RS: 1.622,78 Federal e 339,48 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	200	41,00000	8.200,00	8.200,00	1.476,00	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB.DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100575 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.FAN13: _____ Trib. Anprox RS: 3,36 Federal e 5,85 Estadual Fonte:IBPT	60029010	100	5102	RL	3	10,80000	32,40	32,40	5,83	0,00	0	18,00

COPIA

DADOS ADICIONAIS:
 Informações complementares
 ID: 175604837

Reservado ao Fisco

Confere com a Original

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

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

2/10/14

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0204/14</u>
Competência	<u>07</u>
Centro de Custo	<u>15 Leitos</u>
Vencimento	<u>1/1</u>

PRISTA

000589

MUNICIPAL

**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
174534

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000590

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838478

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

MOGI DAS CRUZES


DIGITADO

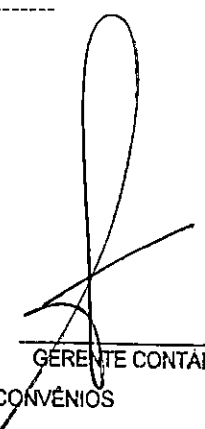
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 173541	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	05/08/2021	12.925,80
TOTAL GERAL						12.925,80

DOZE MIL, NOVECENTOS E VINTE E CINCO 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 05/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVÊNIOS


GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019

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

910000

FEDERAL

000019



Estrada Samuel Aizenberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-850
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
 CNPJ: 05.847.830/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 173541
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1735.4110.0309.8601

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 135210771360137	
Inscrição Estadual: 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 05.847.630/0001-10	

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

FATURA / DUPLICATA										
173541-A										
05/08/2021										
12.925,80										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 275836	Empenho	Vendedor: 17	Boleto Bancario ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 12.925,80		Valor do ICMS 2.326,64		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 12.925,80	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 2.485,34	Valor Total da Nota 12.925,80			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96	
Endereço R JUA 70			Município SAO PAULO		UF: SP	Inscrição Estadual 148923420116			
Quantidade / Volumes 22	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 299,000	Peso Líquido (Kg) 299,000	Cubagem Total 0,140			

ENDEREÇO DE ENTREGA									
Endereço RUA GUTTERMANN 577			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	Qtzade	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 Trib. Aprox.R\$: 37,66 Federal e 11,59 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: SRJ15720LL 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 000042 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170046 Trib. Aprox.R\$: 511,18 Federal e 106,94 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	63	41,00000	2.583,00	2.583,00	464,94	0,00	0	18,00	
57786	LUVA PROCED.N.EST. C/ PO GRANDE C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR191 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 57786 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Trib. Aprox.R\$: 88,23 Federal e 27,16 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	5102	CT	16	41,00000	656,00	656,00	118,08	0,00	0	18,00	
57786	LUVA PROCED.N.EST. C/ PO GRANDE C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR195 28/02/2024 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 57786 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Trib. Aprox.R\$: 82,72 Federal e 25,46 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	5102	CT	15	41,00000	615,00	615,00	110,70	0,00	0	18,00	
57786	LUVA PROCED.N.EST. C/ PO GRANDE C/100 UTILE NE LATEX BR	40151900	000	5102	CT	10	41,00000	410,00	410,00	73,80	0,00	0	18,00	

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares ID: 175604837		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a Original

000000

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MC 1040204/21

Vencimento 05/08/2021

Visto [assinatura]

Competência Julho/21

Vigência até

Liberado [assinatura]

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

625

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC 1040204/21

Competência Julho/21

Centro de Custo HMMC- 15 Leitos

Vencimento 05/08/21



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presença do(a) fiscal às 13:00 do dia 17/7/21 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

[assinatura]
 Assinatura

Alexandre A. Alvarez
 Analista Patrimônio
 FUABC Central de Convênios

03.02.21

FEDERAL

000020

235976

2029-2 u

Emitente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NF-e: 173541

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Oidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: PR196 28/02/2024 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 57786 Rez. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Trib. Anxox.RS: 55,55 Federal e 16,97 Estadual Fonte: IBPT												
57784	LUVA PROCED.N.EST. C/ PO PEQUENA C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR201 30/03/2024 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 57784 Rez. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Trib. Anxox.RS: 1.080,84 Federal e 332,69 Estadual Fonte: IBPT	40151900	000	5102	CT	196	41,00000	8.036,00	8.036,00	1.446,48	0,00	0	18,00
57824	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL CAIXA C/50 UN LUVIX Lote: MASC022 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 57824 Rez. MS: 81355330008 Cod.EAN13: Trib. Anxox.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

Confere com a Original

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

150006

FEDERAL

000021

Bioneço do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 courdenador1.sp@somahospitalar.com.br	Rs 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\$ 1,6400	- 14,63%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
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	10400 Unidade	R\$ 4.264,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-5131		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	20000 Unidade	R\$ 8.200,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
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	19600 Unidade	R\$ 8.036,0000	R\$ 0,5399	- 24,06%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
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	3 Unidade	R\$ 32,4000	R\$ 10,8000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
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\$ 0,1926	1750 Caixa	R\$ 335,8000	R\$ 0,1000	+ 97,6%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 21.158,2000	R\$ 27.223,3600			
									Varição	-R\$ 6.065,1600	- 22,28%		

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 6

G 104

Confere com a Original

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

580000

SECRET

FEDERAL

000022

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
 Número: 173541 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 12.925,80 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	05/08/2021	12.925,80						

Entradas de Produtos

Código: 00023253 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 173541 Entrada: 14/07/2021 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 12.925,80 % 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
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	63,0000	41,0000	41,0000	2.583,00		0,00	0,00	0,00				
		CAIXA	16,0000	41,0000	41,0000	656,00		0,00	0,00	0,00				
		CAIXA	15,0000	41,0000	41,0000	615,00		0,00	0,00	0,00				
		CAIXA	10,0000	41,0000	41,0000	410,00		0,00	0,00	0,00				
5546 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	196,000	41,0000	41,0000	8.036,00		0,00	0,00	0,00				
23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL		UNIDADE	1.750,0	0,1976	0,1976	345,80		0,00	0,00	0,00				

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

330000

FEDERAL

000023

Documento de Entrada

Fornecedor 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Número : 173541
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 12.925,80 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) : 12.925,80
Total do(s) Custo(s) : 12.925,80

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

130000

FEDERAL

000024



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:	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\$ 12.925,80
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	9A333222B5E772AA985009000
------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

820006

FEDERAL

000025

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838483

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDEPAL
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 4230	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	05/08/2021	333,96
TOTAL GERAL						333,96

TREZENTOS E TRINTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS 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 Nº 058/2019

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

Confere com a Original

000038


FEDERAL

000026

000026

WA

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 333,96	NF-e Nº: 000.004.230 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 MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.004.230 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0042 3010 0014 7086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765327967 - 07/07/2021 16:20:47
	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 07/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5583	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2021	333,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 333,96	VALOR DO ICMS 51,26	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 333,96
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 333,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

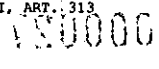
RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	
000000256017513000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 IUNICA Lote:418861A418864	94042100	0 00	5102	UN	6	31,410000	188,46	188,46	25,07	0,00	13,30	0,00	0,00
000000000AGI010000001	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO E PRATA 10,5X10,5CM IUNICA Lote:AG01121	30059090	0 00	5102	UN	10	14,550000	145,50	145,50	26,19	0,00	18,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 16359. PEDIDO 175604837.1 NO BIONEXO COMPRADOR WIL LIAN SIQUEIRA. RICHMS-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 058/2011
---	---

Declaro por este
que recebi

Serviço
às 14:30h 08/07/21

por

Belga

Assinatura

Quinta-feira

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

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº *MC40204121*

Vencimento *06/08/21*

Visto *ED*

Competência *junho/21*

Vigência até

Liberado *27/07/21*

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

625

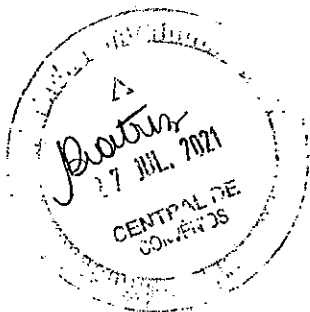
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº *MC40204121*

Competência *junho/21*

Centro de Custo *MMU - 15 litros*

Vencimento *09/08/21*



FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

000027

03.08.21

Documento de Entrada

Fornecedor: 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
 Número: 4230 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 -VI: Total:-333,96 - -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	333,96						

Entradas de Produtos

Código: 00023206 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: 4230 Entrada: 12/07/2021 10:34
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 333,96 % 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	6,0000	31,4100	31,4100	188,46		0,00	0,00	0,00				
27091 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM		UNIDADE	10,0000	14,5500	14,5500	145,50		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 333,96
 Total do(s) Custo(s) : 333,96

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

850000

100-100000

FEDERAL

000028



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\$ 333,96
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	94334996F58772734FAAA9000
------------------------	---------------------------

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

050000

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

of 1951

FEDERAL

000029

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838490

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 201954	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3333 5290-6	489392760001-66	05/08/2021	593,40
TOTAL GERAL						593,40

QUINHENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E QUARENTA 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

000000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J. J.	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: J. J.	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: J. J.	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: J. J.	DATA: 05/08/21

Confere com a
Original

FEDERAL

000030



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA**
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.201.954
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002019541003119566

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 135210770502070 08/07/2021 15:21:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.939.276/0001-66	

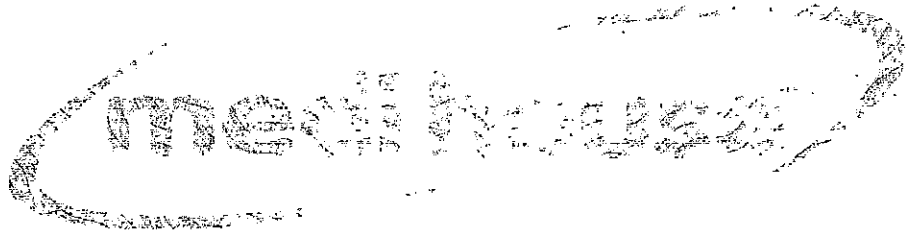
DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S			57.571.275/0004-45	08/07/2021
ENDEREÇO Av. PRINCIPE DE GALES, 821		BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCIPE DE GA	CEP 09060-650	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13 JUN. 2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA	1-R\$ 593,40 (06-08-2021) /
--------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 593,40	VALOR DO ICMS 106,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 593,40
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 593,40

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02513	Comp.Gaze MH 7,5x7,5 13 F. Est.CR c/10 N Lr:21062934,Q1:1290PCT,Fb:29/06/21,V1:29/06/24	30059090	000	5101	PCT	1.290,00	0,460000	593,40	593,40	106,81	0,00	18,00	0,00



Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18% - Base R\$593,40, Valor R\$106,81 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 79,81 Federal e R\$ 106,81 Estadual Font e: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RPI. Local de Entrega: RUA GUTTERMANN Nº 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - HOSP. MUN. MOGI. PEDIDO Nº 175604837 DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$593,40, Va lor R\$106,81 Pedido: 1833780.	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058220.

13.0000

2

Beatriz
31/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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

M

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<i>MCH0204121</i>
Vencimento	<i>06/08/21</i>
Visto	<i>fulho/21</i>
Competência	<i>fulho/21</i>
Vigência até	
Liberado	<i>07/07/2021</i>

625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>MCH0204121</i>
Competência	<i>fulho/21</i>
Centro de Custo	<i>HMMC-45 licit</i>
Vencimento	<i>06/08/21</i>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimonio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

000031

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837
Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 7.5X7.5 CM ESTERIL 13 FIOS - PCTE Q/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	PRECO DO PACOTE COM 10 UNIDADES.	R\$ 0,4600	1290 Unidade	R\$ 593,4000	R\$ 0,0562	+ 718,51%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 593,4000	R\$ 72,4960			
									Variação	R\$ 520,9020	+ 718,51%		
Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

33.0065

SECRET

FEDERAL

000032



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:	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\$ 593,40
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	A333E95F516772F60DE669000
------------------------	---------------------------

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

000033

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838491

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 74074	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119874-2	039511400001-33	05/08/2021	1.014,75

TOTAL GERAL

1.014,75

UM MIL E QUATORZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

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

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 956/2019

Confere com a
Original

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

300006

FEDERAL

000034

**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 **I**
Nº 000.074.074
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0740 7411 5449 7917

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765733554 07/07/2021 17:22:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115994044112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5407	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP	TELEFONE / FAX	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000074074 - Valor Original: R\$ 1.014,75 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.014,75

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	06/08/2021
Valor	R\$1.014,75

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
1.014,75	182,65	0,00	0,00	431,63 (42,54 %)	1.014,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 115994044112		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

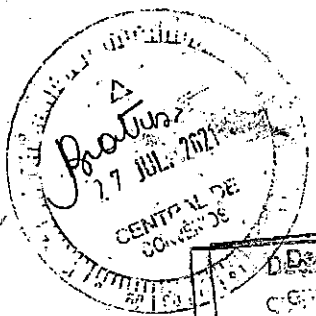
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
002265	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERMÉ TRIB APROX R\$ 17,39 FEDERAL E R\$ 6,47 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0020191101 QT: 60 VAL: 31/10/24	30051090	200	5102	UND	60,0000	1,5400	0,00	92,40	92,40	16,63	0,00	18,00 0,00
001975	LUVA VINIL SEM TALCO GRANDE DESCARPACK C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 65,93 FEDERAL E R\$ 45,28 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA025L QT: 900 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	9,0000	27,9500	0,00	251,55	251,55	45,28	0,00	18,00 0,00
001976	LUVA VINIL SEM TALCO MEDIA DESCARPACK C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 175,82 FEDERAL E R\$ 120,74 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA024M QT: 2400 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	24,0000	27,9500	0,00	670,80	670,80	120,74	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO END ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 175604837	RESERVADO AO FISCO
	<p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>

Rebry
08/04/2021

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.



Ass:	
Ass:	
Ass:	

625

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH 204/21</u>
Competência <u>fev/21</u>
Centro de Custo <u>HMMC - 15 Luvas</u>
Vencimento <u>06/03/21</u>

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº <u>MCH 204/21</u>
Vencimento <u>06/08/2021</u>
Visto <u>[assinatura]</u>
Competência <u>fev/21</u>
Vigência até
Liberado

FEDERAL

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

000035

03.08.21

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 Letícia 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, VITAL DERME	UND	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 1,5400	60 Unidade	R\$ 92,4000	R\$ 1,8467	- 16,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
39 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7185		DESCARPACK, EMB. CONF. DESCARPACK	COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	9 Caixa	R\$ 251,5500	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
41 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7186		DESCARPACK, EMB. CONF. DESCARPACK	COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	24 Caixa	R\$ 670,8000	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.014,7500	R\$ 1.859,8020			
									Varição	-R\$ 845,0520	- 45,44%		

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a Original

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

880000

FEDERAL

000036

Documento de Entrada

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA
 CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33 Insc Est.: 115994044112
 Número: 74074 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.014,75 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	1.014,75						

Entradas de Produtos

Código: 00023161 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: 74074 Entrada: 08/07/2021 15:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.014,75 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10X12CM		UNIDADE	60,0000	1,5400	1,5400	92,40		0,00	0,00	0,00				
26147 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	9,0000	27,9500	27,9500	251,55		0,00	0,00	0,00				
26146 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	24,0000	27,9500	27,9500	670,80		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.014,75
 Total do(s) Custo(s) : 1.014,75

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

780000

Confere com a
 Original

FEDERAL

000037



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\$ 1.014,75
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	6F33F9586B8772190E5779000
------------------------	---------------------------

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

800000

510 1e 10
0020

FEDERAL

000038

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838496

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 62986	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 5853 8662-2	041246690001-46	05/08/2021	1.766,51

TOTAL GERAL

1.766,51

UM MIL, SETECENTOS E SESENTA 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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

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


Confere com Original

000000

FEDERAL

000039

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - RUA UBATA, 154 - JARDIM MARIA DIRCE - GUARULHOS - SP - EMISSÃO: 08-07-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 1.766,51		NF-e Nº: 62986 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: 62986 Série: 2	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8614 3409 2447
		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 135210770955828 08/07/2021 16:29:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04:124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO 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/SAIDA
MUNICÍPIO GUARULHOS	FONE/FAX	UF SP	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO 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	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 62986	1.766,51	0,00	1.766,51

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-08-2021	1.766,51	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	1.612,84	290,31	0,00	0,00	1.765,67
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
			0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,84
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.766,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		0 - Emitente			SP	04.124.669/0001-46
ENDEREÇO Rua BACKER, 89 - CAMBUCI		MUNICÍPIO SAO PAULO			INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	
QUANTIDADE 5	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				15,821	15,821	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
001575	MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282 Lote: 190520 Quantidade: 3 Fabricacao: 19/05/2019 Validade: 19/05/2024	90192010	100	5102	PC	3,00	14,00	42,00	42,84	7,71	0,84	18,00	2,00
001746	RIALCOOL 70 ANTISSEP.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002599 Quantidade: 127 Fabricacao: 10/06/2020 Validade: 10/06/2023	30039099	060	5405	UN	127,00	1,21	153,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Compare com a Original

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:175604837.1. 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. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 055504. Rua Guttermann, 577 - BRAZ CUBAS. 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 269,96 Federal, R\$ 306,63 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11READ). Nr. pedido do cliente: 175604837.1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 576,59 (Lei da Transparência -	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Luizinho
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	<i>mcf0204/21</i>
Vencimento	<i>09/08/2021</i>
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	<i>Julho/21</i>
Vigência até	
Liberado	<i>07/07/2021</i>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

625

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <i>mcf0204/21</i>
Competência <i>Julho/21</i>
Centro de Custo <i>HMMC-15</i>
Vencimento <i>09/08/21</i>




FEDERAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

000040

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\$ 1.766,51		NF-e Nº: 62986 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	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8614 3409 2447
		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 135210770955828 08/07/2021 16:29:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 04.124.669/0001-46

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VAL.UNIT.	VLR.TOTAL	BCICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
002675	TESTE P/ MON. E VALIDAÇÃO AMCOR TOSI-LUMCHECK P/ LAVADORA ULTRASSÔNICA C/ 25UNID-COD.FAB.:3590003-2 Lote: 800414 Quantidade: 50 Fabricação: 01/09/2020 Validade: 01/03/2022	38220090	700	5102	PC	50,00	31,40	1.570,00	1.570,00	282,60	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 12.741/12)
--

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:175604837.1. 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. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A EMSEC. Pedido: 055504. Rua Guttermann. 577 - BRAZ CUBAS. 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 269,96 Federal, R\$ 306,63 Estadual. Fonte: DBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 175604837.1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 576,59 (Lei da Transparência -	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

FEDERAL

000041

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua Backer, 89, SÃO PAULO - SP Aurora Massensine - null aurora@tecn4.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 ALMOTOLIA 100ML (REGISTRO DE MEDICAMENT	7018-6474		RIALCOOL 70 ANTISSEPT.100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114, RIOQUIMICA	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 1,2100	127 Unidade	R\$ 153,6700	R\$ 1,1450	+ 5,68%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5	7033-0820		MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282, HUDSON	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 14,2800	3 Unidade	R\$ 42,8400	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREQU LUMEM CHECK	7033-0811		TESTE PARA MONITORAÇÃO E VALIDAÇÃO AMCOR TOSI-LUMCHECK C/ 25 UNID - COD.FAB.: 3590003-2, AMCOR	PC	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 31,4000	50 Unidade	R\$ 1.570,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
									Total Compra R\$ 1.766,5100	Total Referência R\$ 145,4150		
									Variação R\$ 1.621,0950		+ 1.114,81%	
Total de Itens da Cotação: 67						Total de Itens Impressos: 3						

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

340000

FEDERAL

000042

Documento de Entrada

Fornecedor 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46
 Número: 62986 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.766,51 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 116027517110
 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/08/2021	1.766,51						

Entradas de Produtos

Código: 00023193 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 08/07/2021 Nr Doc: 62986 Entrada: 12/07/2021 09:26
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 1.766,51 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Dt Vecto: Portador: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Motivo do Acerto Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24081 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5		UNIDADE	3,0000	14,0000	14,0000	42,00		0,00 0,00	0,00			
22829 - ALCOOL SOLUCAO 70% ALMOTOLIA-100ML(REGISTRO DE MEDICAMENTO)		FRASCO	127,0000	1,2100	1,2100	153,67		0,00 0,00	0,00 2002599	127,0000	10/06/2023	
26781 - TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK		UNIDADE	50,0000	31,4000	31,4168	1.570,00		0,00 0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 1.765,67
 Total do(s) Custo(s) : 1.766,51

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

830000

FEDERAL

000043



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 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\$ 1.766,51
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	31339C19721772BBF8B779000
------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

440000

6 111
-011

FEDERAL

000044

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838497

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 1358267	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	05/08/2021	375,00

TOTAL GERAL

375,00

TREZENTOS E SETENTA E CINCO 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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 05/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERO	NOME: _____	DATA: 05/08/21

Confere com a Original

000000

FEDERAL

000045

NF-e
Nº 1358267
SÉRIE 4

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 JAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1358267 - FL 1/1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521.0761.4180.4200.0131.5500.4001.3582.6711.7742.0237

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: 135210760367452_06/07/2021_18:15:20
 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/SAIDA:
 MUNICIPIO: **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
1358267/001	05/08/2021	375,00									

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
375,00	67,50	0,00	0,00	375,00
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				375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA - EPP** | FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEICULO: | UF: | CNPJ: 21.097.957/0001-78
 ENDEREÇO: **CAIÇADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11** | MUNICIPIO: **BARUERI** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206358558116
 QUANTIDADE: 1,00 | ESPECIE: **VOLUMES** | MARCA: **CIRURGICA** | PESO BRUTO: 0,948 | PESO LIQUIDO: 0,168

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
IVFS.85115	CURATIVO TRANSP. IV 4,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote: 15G20. Validade: 25/06/25. Quantidade: 1	30051020	100	5102	CX	1	185,00	185,00	185,00	0,00	33,29	0,00	0,00	18,00	0,00
IVFS.5057	CURATIVO TRANSP. IV 5X5,7CM CX/100 PHARMAPORE Lote: 15G20. Validade: 25/06/25. Quantidade: 2	30051020	100	5102	CX	2	95,00	190,00	190,00	0,00	34,21	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 REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1802326 Rota: 35576 | N. Ped: 1802326 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID: 175604837 PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG: 33553 C/C: 301097X RECEBIMETNO: 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



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

Deubian
08/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

625

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MC 40204/21

Competência Julho/21

Centro de Custo 15 Luros

Vencimento 05/08/21

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

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MC 40204/21

Vencimento 05/08/2021

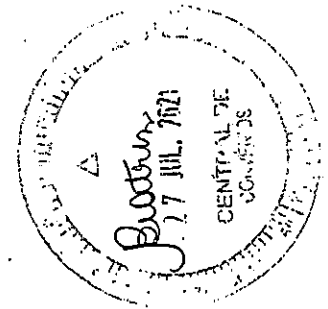
Visto ed

Competência Julho/21

Vigência até

Liberado 07/07/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

03.08.21

000046

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1358267 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 4
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 375,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 623112422119
Emissão: 06/07/2021 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	05/08/2021	375,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023163 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
Alu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 375,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	100,000	1,8500	1,8500	185,00		0,00	0,00	0,00				
24163 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5X5,77CM		UNIDADE	200,000	0,9500	0,9500	190,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 375,00
Total do(s) Custo(s) : 375,00

7.0000

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

2015-10-10

FEDERAL

000047

Bionéxo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

Comprador

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

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
AGULHA HIPODERMICA 340X1.20 (18 G1 1/2) ESTERIL UNIDADE	7033-2726		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1134	3000 Unidade	R\$ 340,2000	R\$ 0,0950	+ 19,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS 19 COM CLAMP ADULTO POLIFIX	7033-0050		WILTEX	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,6900	200 Unidade	R\$ 138,0000	R\$ 0,6900	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5 X 11,5CM - 3M REF 1655	7033-0331		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 1,8500	100 Unidade	R\$ 185,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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 15:07
FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7.4CM	7033-0746		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9500	200 Unidade	R\$ 190,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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 15:07
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y Nº12	7033-0967		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,7665	300 Unidade	R\$ 229,9500	R\$ 0,7800	- 1,73%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
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	10 Unidade	R\$ 45,0000	R\$ 3,5189	+ 27,88%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO	7033-6274		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 13,8240	11 Unidade	R\$ 152,0640	R\$ 12,5000	+ 10,59%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07

NF.
3354264

200000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Total Compra	R\$ 1.578,0740	Total Referência	R\$ 1.384,0490
Variação	R\$ 194,0250		+ 14,02%

Confere com a Original

FEDERAL

000048



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\$ 375,00
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	063305774CD7721E937339000
------------------------	---------------------------

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

000000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000049

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021
RELACAO : 838503

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 1358268	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	05/08/2021	1.203,07
TOTAL GERAL						1.203,07

UM MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 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 Nº 058/2019

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

Confere com a Original

000000

FEDERAL

000050

NF-e
Nº.1358268
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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1358268 - FL 1/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO:
35210761418042000131550040013582681058811108

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 DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135210760383214 06/07/2021 18:19:18

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 ANDRÉ** FONE/FAX: 1126665415 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1358268/001	05/08/2021	1.203,07									

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
1.203,07	200,55	0,00	0,00	1.157,83
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	45,24
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.203,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 2.00 ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: **CIRURGICA** PESO BRUTO: 10.686 PESO LÍQUIDO: 9.057

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX Lote:201015; Validade:14/10/25; Quantidade:30	90183219	100	5102	CX	30	10,50	315,00	340,20	0,00	45,24	0,00	25,20	13,30	8,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY190804; Validade:10/03/25; Quantidade:200	90183999	100	5102	PC	200	0,69	138,00	138,00	0,00	24,84	0,00	0,00	18,00	0,00
110004C	MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM-INFL. ADULTO MD COMPER Lote:10082020; Validade:10/08/25; Quantidade:10	90189099	100	5102	PC	10	10,972	109,72	118,50	0,00	21,33	0,00	8,78	18,00	8,00
LB624012	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR FOYOMED Lote:FY2010075; Validade:28/11/25; Quantidade:300	90183929	600	5102	PC	300	0,7665	229,95	229,95	0,00	41,39	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 REPRESENTAÇÃO | Ped: Cliente: 1802325 Rota: 35576 | N Ped: 1802325 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 175604837-PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG: 33553 C/C: 301097X RECEBIMETNO 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

RESERVADO AO FISCO

ABEC
 Confere com a Original

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

625

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº <u>MCH0204/21</u>
Competência <u>Julho/21</u>
Centro de Custo <u>HMMC - 15 litros</u>
Vencimento <u>05/08/21</u>

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

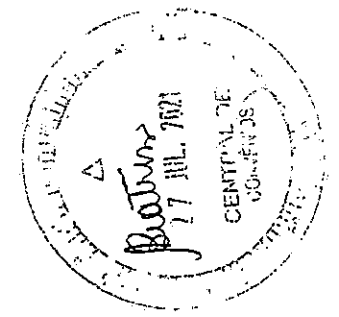
Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº <u>MCH0204/21</u>
Vencimento <u>05/08/2021</u>
Visto <input checked="" type="checkbox"/>
Competência <u>Julho/21</u>
Vigência até _____
Liberado <u>27/07/21</u>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
03.08.21

FEDERAL

000051



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 1358268 - FL 2/2

SERIE 4



CHAVE DE ACESSO

3521076141804200131550040013582681058811108

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

135210760383214 06/07/2021 18:19:18

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

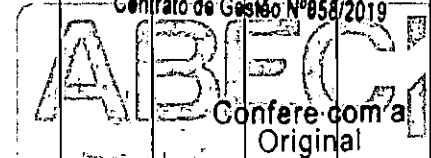
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
211.10.080	SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD Lote: 2098011878, Validade: 24/08/25, Quantidade: 10 ✓	90183929	100	5102	PC	10	4,50	45,00	45,00	0,00	8,09	0,00	0,00	18,00	0,00
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
LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FUYOMED Lote: EY2010066, Validade: 26/11/25, Quantidade: 11 ✓	90192090	100	5102	PC	11	12,80	140,80	152,06	0,00	27,37	0,00	11,26	18,00	8,00

580000

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



FEDERAL

000052

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA.FERNANDES.C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 623112422119
 Número : 1358268 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.203,07 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	1.203,07						

Entradas de Produtos

Código: 00023162 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: 1358268 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: 1.203,07 % 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	3.000,0 000	0,1134	0,1163	340,20		0,00 0,00	0,00				
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		UNIDADE	200,000 0	0,6900	0,6900	138,00		0,00 0,00	0,00				
23441 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°4		UNIDADE	10,0000	10,9720	10,9720	109,72		0,00 0,00	0,00				
23053 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°12		UNIDADE	300,000 0	0,7665	0,7665	229,95		0,00 0,00	0,00				
23454 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0		UNIDADE	10,0000	4,5000	4,5000	45,00		0,00 0,00	0,00				
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	100,000 0	1,7936	1,7936	179,36		0,00 0,00	0,00				
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	11,0000	13,8236	13,8236	152,06		0,00 0,00	0,00				

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
 Original

FEDERAL

000053

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31
Número : 1358268
VI. Frete : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119

VI. Total : 1.203,07

VI. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

VI. Desc : 0,00

% Desc:0,00

VI. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 1.194,29

Total do(s) Custo(s) : 1.203,07

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

ACORDO

FEDERAL

000054



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\$ 1.203,07
Data da Operação:	05/08/2021

Autenticação Bancária:	51331300ABB7721E419DD9000
------------------------	---------------------------

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

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE
FEDERAL

000055

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 21/09/21
RELACAO : 839912

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 127470	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 3193 13920-5	664378310001-33	17/09/21	1.363,00

TOTAL GERAL

1.363,00

UM MIL, TREZENTOS E SESENTA E TRES REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 21/09/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

*Confere com a
Original*

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

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

MUNICIPAL

000076

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\$ 1.363,00) (hum mil e trezentos e sessenta e três reais)		NF-e N. 127.470 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP
EXP LTD

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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N. 127.470
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0866 4378 3100 0133 5500 1000 1274 7012 0487 9350

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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214286725972 10/08/2021 13:10:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3767872840056	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNFJ 66.437.831/0001-33

NOME/RAZÃO SOCIAL Fundacao Do Abc	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 10-08-2021
ENDEREÇO Tv Lauro Gomes N. 2000	BAIRRO/DISTRITO Vl S Cabral	CEP 09.060-870
MUNICÍPIO Sto Andre	UF SP	HORA DA SAÍDA 13:09:58

FATURA/DUPLICATA
HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=10/09/2021 Valor=1.363,00

CÁLCULO DE IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.363,00	VALOR DO ICMS 54,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.363,00
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 1.363,00

RAZÃO SOCIAL Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/3504-30
ENDEREÇO SEM ENDEREÇO N. 194	MUNICÍPIO Lagoa Santa	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA
NÚMERO	PESO BRUTO 2,3200 Kg	PESO LÍQUIDO 2,1000 Kg	DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		

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	ALÍQUOTA IPI
5121	Sonda com sistema fechado para aspiração traqueal Trifanz 14 Fr Lote: W2107011 D.Fab: 15/07/21 D.Val: 14/07/24 98.09.052 1028980215 14 Fr		90183929	100	6108	UN	29,00	47,00	0,00	0,00	1.363,00	1.363,00	54,52		4,00	

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>1634 - Regime Especial e-PTA-RE 45.000012641-41 A/C Willian Siqueira, ID: 175604837.1. Entrega por ordem ao destinatário: Rua Guttermann, 577, Braz Cubas, CEP: 08740320, MOGI DAS CRUZES, São Paulo/ SP. Inspeccionado por: Jaqueline Prado. A mercadoria sairá do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Matos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. Total aproximado de tributos da nota: R\$141.34 (10.37% Imp) Fonte/tributaria: IBPT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$190,82 FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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. 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 mesmo produto. Na ausência do mesmo produto em estoque, o cliente será comunicado e poderá escolher outro produto para troca entre as opções existentes 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.

Se a análise for por troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição.

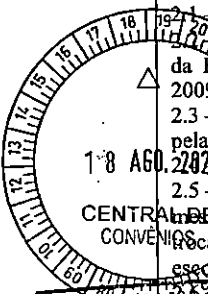
Se a análise for por troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição. Se a análise for por troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição.

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

Cordialmente,

[Handwritten signature]

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



HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Proc. Nº *[Handwritten]*

Vencimento *[Handwritten]*

Visto *[Handwritten]*

Competência *[Handwritten]*

Vigência até *[Handwritten]*

Liberado *[Handwritten]*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Alexandre A. *[Handwritten]*
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

18.08.21

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>[Handwritten]</i>
Competência	<i>[Handwritten]</i>
Centro de Custo	<i>[Handwritten]</i>
Vencimento	<i>[Handwritten]</i>

Declaro para os devidos fins que recebi (s) item (s) e/ou Serviço (s) na presente Nota Fiscal às *16/08/21* de *2021* conforme solicitação e devida compra devidamente aprovada.

Assinatura *[Handwritten]*

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Reserva: 0025

MUNICIPAL

000077



8560000001-3 90820099891-6 21080013182-8 87320210809-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA BANCO / FISCAL ESTADUAL FAVORECIDO	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento		
		São Paulo			10/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria					
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA					
	18	Endereço Completo					
		RUA ALEOMAR BALEIRO N 15 CENTRO					
	19	Município	20	UF	21	CEP	
		LAGOA SANTA		MG		33400-000	
	22	DDD/ Telefone					
	(31) 3688-1946						
23	Informações Complementares						
	NFE: 31210866437831000133550010001274701204879350						
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
	26-4						
02	Código da Receita						
	10008-0						
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
	66.437.831/0001-33						
04	N do Documento de Origem						
	210800131828-73						
05	Período de Referência / N Parcela						
	08/2021						
06	Valor Principal						
	190,82						
07	Atualização Monetária						
	0,00						
08	Juros						
	0,00						
09	Multas						
	0,00						
10	Total a Recolher						
	190,82						

8560000001-3 90820099891-6 21080013182-8 87320210809-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento		
		São Paulo			10/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria					
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA					
	18	Endereço Completo					
		RUA ALEOMAR BALEIRO N 15 CENTRO					
	19	Município	20	UF	21	CEP	
		LAGOA SANTA		MG		33400-000	
	22	DDD/ Telefone					
	(31) 3688-1946						
23	Informações Complementares						
	NFE: 31210866437831000133550010001274701204879350						
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
	26-4						
02	Código da Receita						
	10008-0						
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
	66.437.831/0001-33						
04	N do Documento de Origem						
	210800131828-73						
05	Período de Referência / N Parcela						
	08/2021						
06	Valor Principal						
	190,82						
07	Atualização Monetária						
	0,00						
08	Juros						
	0,00						
09	Multas						
	0,00						
10	Total a Recolher						
	190,82						

8560000001-3 90820099891-6 21080013182-8 87320210809-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento		
		São Paulo			10/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria					
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida	
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA					
	18	Endereço Completo					
		RUA ALEOMAR BALEIRO N 15 CENTRO					
	19	Município	20	UF	21	CEP	
		LAGOA SANTA		MG		33400-000	
	22	DDD/ Telefone					
	(31) 3688-1946						
23	Informações Complementares						
	NFE: 31210866437831000133550010001274701204879350						
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
	26-4						
02	Código da Receita						
	10008-0						
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
	66.437.831/0001-33						
04	N do Documento de Origem						
	210800131828-73						
05	Período de Referência / N Parcela						
	08/2021						
06	Valor Principal						
	190,82						
07	Atualização Monetária						
	0,00						
08	Juros						
	0,00						
09	Multas						
	0,00						
10	Total a Recolher						
	190,82						

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº958/2019

MUNICIPAL

000078

Documento de Entrada

Fornecedor 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA
CNPJ/CPF : 66.437.831/0001-33 Insc Est.: 3767872840056
Número : 127470 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.363,00 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	10/09/2021	1.363,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023596 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: 127470 Entrada: 16/08/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.363,00 % 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

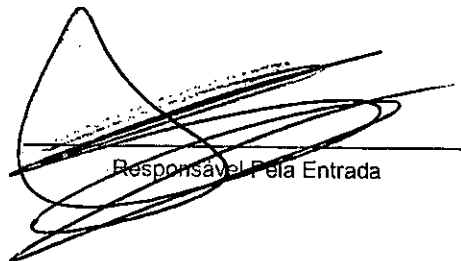
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24237 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N14 (+50CM)		UNIDADE	29,0000	47,0000	47,0000	1.363,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.363,00
Total do(s) Custo(s) : 1.363,00

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000079



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Traansação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001328

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\$ 1.363,00
Data da Operação:	17/09/2021

Autenticação Bancária:	0933D559F8E7726BAE9DD9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001328 de 17/09/2021

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

MUNICIPAL

000080

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/07/2021
RELACAO : 837733

Handwritten signature

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 330190	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 0368 1162-2	008749290001-40	15/07/2021	171,20

TOTAL GERAL

171,20

CENTO E SETENTA E UM 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 000710784
NO DIA 15/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Handwritten signature
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

• 000107

837703

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 171,20 - Volumes: 1 - Chave NFe: 31210700874929000140550010003301901232629002 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CAFETERA - End.Entreg: JESUITAS, DOS, 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231080 - GUARULHOS - SP. Pedido: 254126

NF-e
Nº.: 000330190
SÉRIE: 1

MedCenter
Comercial
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: 000330190
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 9012 3262 9002

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: (7548) - FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO: LAURO GOMES, 2000 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE / FAX: 1126665408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA EMISSÃO: 07/07/2021

FATURA / DUPLICATA: 001 12/07/2021 171,20

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
117,08	14,05	0,00	0,00	171,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				171,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: AV 10, 1126

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 254126 PESO BRUTO: 3,106 Kg PESO LÍQUIDO: 3,106 Kg

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163

MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO 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	ALAPROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00288000	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 EST 17G RX --	0	6108	25 PC	4,683200	0,00%	117,08	117,08	0,00	14,05	0,00		12,00 0,00
3005.90.90	039-2/FAB.24/06/21VAL.24/05/26	25	000	PC		0,00		117,08	0,00				
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	0	6108	63 UN	0,859047	0,00%	54,12	54,12	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	51816/FAB.01/03/21VAL.30/03/24	63	040	UN		0,00		0,00	0,00				

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA: PEDI DO 175604837.1 - HMCC MAT MED

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do Rf CMS/

Pedi do: 254126

Volume MB: 0,031878

Rota: 10

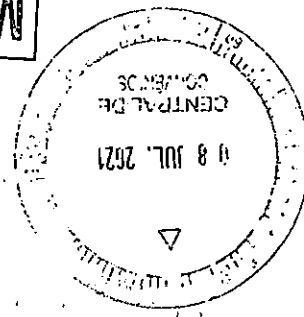
AGENCI A: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

Valor ICMS UF Destino R\$: 7,02

RESERVADO AO FISCO

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

MUNICIPAL



000108

Avulso

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº MCH 0204/21	Competência @
Centro de Custo Himm ASL 102	Vencimento 1 / 1

Res 625

Monique Rodrigues
 Analista Fiscal
 FUABC - Central de Convênios
 14/07/21

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

avaliar para fins de pagamento a vista
 Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes
 08/07/21

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

NF-e
Nº: 000330190
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$: 171,20 - Volume nº: 1 - Chave NF-e: 31210700874929000140550010003301901232629002 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: JESUITAS, DOS, 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231050 - GUARULHOS - SP, Pedido: 254126



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**
1 - SAIDA
Nº: 000330190
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 9012 3262 9002

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:
131214233349565 07/07/21-17:53:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ:
00.874.929/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

C.N.P.J./C.P.F.
57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO
07/07/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
(7548) - FUNDAÇÃO DO ABC

BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP:
09060-870

DATA DA ENTR/SAIDA
07/07/2021

ENDEREÇO
LAURO GOMES, 2000

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

FONE/FAX
1126665408

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:52:32

FATURA/DUPLICATA
001 12/07/2021 171,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	117,08	VALOR DO I.C.M.S.	14,05	0,00	0,00	171,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		DESCONTO	0,00	0,00	0,00	171,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

QUANTIDADE

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO
RIO CLARO

NÚMERO

254126

PESO BRUTO

3,106 Kg

PESO LÍQUIDO
3,106 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CODIGO NCM	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QTD UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICM S	BC ICM S ST VL ICM S ST	VALOR ICM S	VALOR IPI	VAL PROD/ TRIBUTOS	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
00268000	0035-2/FAB.24/06/21VAL.24/03/26	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 EST-17G RX	0	25	000	4,683200	0,00%	117,08	117,08	0,00	14,05	0,00		12,00	0,00
9005.90.90	01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0	63	040	0,859047	0,00%	54,12	54,12	0,00	0,00	0,00			
9018.39.29	51616/FAB.07/03/21VAL.30/03/24														

Confere com a Original

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
PEDI DO: 175604837-1 - HMC MAT: MED
Produtos sentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do R-CMS/
Pedi do: 254126
Volume: 0,031878
Rol: 10
AGENCI A: 0368-9- CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL
Valor ICM S UF Dest: no R\$: 7,02

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

Rubrio
36/10/2021
Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
EUABC - Mogi das Cruzes

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

MUNICIPAL

000108A



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 058/2019

201001

Confere com a
 Original

MUNICIPAL

000109

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021
RELACAO : 838601

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 74072	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119674-2	039511400001-33	09/08/2021	1.014,75
TOTAL GERAL						1.014,75

UM MIL E QUATORZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 06/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

Handwritten notes: "Mogi Cruzes" and "06/08/21" are written across the form.

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

Confere com a
Original

50000

FEDERAL

87-10-15000
01

000127

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.074.072
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0740 7218 1714 4753

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765733544 07/07/2021 17:22:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11599404-112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5407	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP	TELEFONE / FAX	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000074072 - Valor Original: R\$ 1.014,75 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.014,75

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	06/08/2021
Valor	R\$1.014,75

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	
1.014,75	182,65	0,00	0,00	431,63 (42,54 %)	1.014,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33
ENDEREÇO RUA SÃO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11599404112		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	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\$ 17,39 FEDERAL E R\$ 6,47 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0020191101 QT: 60 VAL: 31/10/24	30051090	200	5102	UND	60,0000	1,5400	0,00	92,40	92,40	16,63	0,00	18,00	0,00
001975	LUVA VINIL SEM TALCO GRANDE DESCARPACK C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 65,93 FEDERAL E R\$ 45,28 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA025L QT: 900 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	9,0000	27,9500	0,00	251,55	251,55	45,28	0,00	18,00	0,00
001976	LUVA VINIL SEM TALCO MEDIA DESCARPACK C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 175,82 FEDERAL E R\$ 120,74 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA024M QT: 2400 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	24,0000	27,9500	0,00	670,80	670,80	120,74	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ACOMPANHAR NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO END ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 175604837	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Confere com a Original

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2021 17:22:33

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°	<u>20210004121</u>
Vencimento	<u>06/08/2021</u>
Visto	<u>02</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>23/07/2021</u>

R. 644

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. N°	<u>20210004121</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Centro de Custo	<u>15 Luros - UTE HMMC</u>
Vencimento	<u>06/08/21</u>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
06/08/21

FEDERAL

000128

Documento de Entrada

Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33
Número: 74072 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.014,75 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 115994044112
Emissão: 07/07/2021 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	06/08/2021	1.014,75						

Entradas de Produtos

Código: 00023221 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA CNPJ/CP 03.951.140/0001-33 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Nr Doc: 74072 Entrada: 12/07/2021 12:42
Atu. Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.014,75 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
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10X12CM		UNIDADE	60,0000	1,5400	1,5400	92,40		0,00 0,00	0,00				
26147 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	9,0000	27,9500	27,9500	251,55		0,00 0,00	0,00				
26146 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	24,0000	27,9500	27,9500	670,80		0,00 0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.014,75
Total do(s) Custo(s) : 1.014,75

Confere com a
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

251000

FEDERAL

000129

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 09/08/2021 09:29

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 : 175604837
Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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 Letícia 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, VITAL DERME	UND	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 1,5400	60 Unidade	R\$ 92,4000	R\$ 1,8467	- 16,61%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
39 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G -S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7185		DESCARPACK, DESCARPACK	EMB. CONF. COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	9 Caixa	R\$ 251,5500	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07
41 LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M - S/ LUBRIFICANTES CX C/100 UNID	7033-7186		DESCARPACK, DESCARPACK	EMB. CONF. COTACAO	De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	null	R\$ 27,9500	24 Caixa	R\$ 670,8000	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 1.014,7500	R\$ 1.859,8020
Variação	-R\$ 845,0520	- 45,44%

82.1000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

8 mod. 5100

FEDERAL

000130



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:	001226

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\$ 1.014,75
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	6033809D4AA7725E41F559000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001226 de 09/08/2021

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

121000

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

000131

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 10/08/2021
RELACAO : 838670

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 957	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	10/08/2021	14.708,70
TOTAL GERAL						14.708,70

QUATORZE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 10/08/2021 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 Nº 058/2019

Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jno	DATA: 10/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: MDC	DATA: 11/08/21

301000

FEDERAL

000132

7679.2

RECEBEMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000957 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST./REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 14.708,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09528-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMED@SP.GMAIL.COM TEL: (11)2254-3156	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000957 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1416 9800 0151 5500 1000 0009 5712 5651 9161 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 MERCADORIAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636374661116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 32.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	14/07/2021
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000		RAIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11)2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA			
PAGAMENTO			
DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
00000957		14.708,70	0,00
		VALOR LÍQUIDO	
		14.708,70	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2021	14.708,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.708,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.708,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECÍFIC	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
34					163,500	

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
000004	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 30GR - PCT. C/ 200UN VAL APROX TRIB R\$ 504,00 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	5.000,00	2,400	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 300UN VAL APROX TRIB R\$ 23,94 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	300,00	1,800	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000037	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA 22G	90183924	0102	5102	UN	200,00	1,790	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000036	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA 18G	90183924	0102	5102	UN	100,00	1,790	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000040	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 47,20 (4,20%)	40151100	0102	5102	UN	40,00	28,100	0,00	1.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 20,06 (4,20%)	40151100	0102	5102	UN	17,00	28,100	0,00	477,70	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\$ 595,21 (4,04%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO BIONEXO: 175604837.1 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
19/08/2021

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. N°	1108/2021
Vencimento	11/08/2021
Visa	<i>[assinatura]</i>
Competência	julho/21
Vigência até	
Liberado	09/08/2021

R. 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. N°	1108/2021
Competência	julho/21
Centro de Custo	15 LITOR HMMO
Vencimento	11/08/21

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
06/08/21

FEDERAL

000133

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04064.440763 44581.700000 4 87090001470870		
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 957	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040644 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.708,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 957					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04064.440763 44581.700000 4 87090001470870		
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 957	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040644 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.708,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 957					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - FUNDACAO DO ABC AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP			CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Junte com a
Original

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

32.1000

1942
10/10/42

FEDERAL

000134

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
 Número: 957 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 14.708,70 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/08/2021	14.708,70						

Entradas de Produtos

Código: 00023355 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUT CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 957 Entrada: 16/07/2021 17:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 14.708,70 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo da 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	5.000,0 000	2,4000	2,4000	12.000,00		0,00	0,00	0,00				
28406 - AVENTAL DES. TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 20G (COLETA)		UNIDADE	300,000 0	1,9000	1,9000	570,00		0,00	0,00	0,00				
15786 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)		UNIDADE	200,000 0	1,7900	1,7900	358,00		0,00	0,00	0,00	20930	200,0000	01/03/2026	
10010 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 1,20MM (18G)		UNIDADE	100,000 0	1,7900	1,7900	179,00		0,00	0,00	0,00	20928	100,0000	01/03/2026	
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	40,0000	28,1000	28,1000	1.124,00		0,00	0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	17,0000	28,1000	28,1000	477,70		0,00	0,00	0,00				

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

35.1000

Confere com a
Original

FEDERAL

000135

Documento de Entrada

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc Est.: 636374661116
Número: 957
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 14.708,70 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) : 14.708,70
Total do(s) Custo(s) : 14.708,70

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

FEDERAL

000136



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:	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\$ 14.708,70
Data da Operação:	10/08/2021

Autenticação Bancária:	8E330EE5B5A7723BA99889000
------------------------	---------------------------

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 Nº 058/2019

581000

1. P. 100 - 51110
2. 1211

FEDERAL

000137

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

MOGI DAS CRUZES

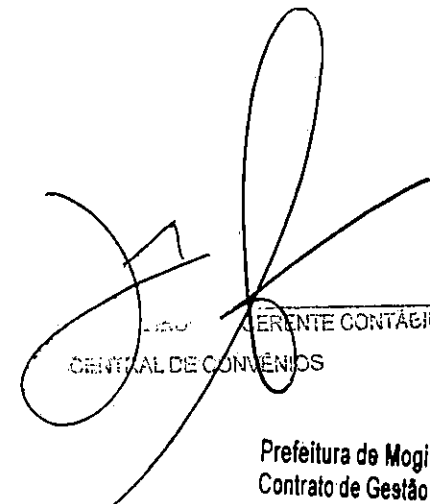
DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 377767	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3359 11878-8	028818770001-64	12/08/2021	1.554,00
TOTAL GERAL						1.554,00

UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO 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 CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>ma</u>	DATA: <u>12/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>ma</u>	DATA: <u>12/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>ma</u>	DATA: <u>12/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>ma</u>	DATA: <u>12/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>ma</u>	DATA: <u>12/08/21</u>

Confere com a Original

831000

2024-10-28 10:00 AM
2024-10-28 10:00 AM

2024-10-28 10:00 AM
2024-10-28 10:00 AM

FEDERAL

000138



Identificação do Emitente
**POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
 Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
 Moa - SP CEP: 09.370-850
 Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 377767
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3777 6712 2537 9472

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

Protocolo de autorização de uso

135210784609051 - 13/07/2021 02:26:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142180108112

TE SUBST. TRIBUTÁRIO

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: 1.554,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.554,00

VALOR DO ICMS

279,72

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.554,00

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

1.554,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICALTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet. CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.839.260/0001-98

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

Cotia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278240632115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,00Kg

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
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtd: 9,00	8005.10.90	1.00	5102	UN	9,00	50,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
FP05401	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 75 CM X 75 CM Lote: 49711 - Fabr.: 25/06/2021 - Venc.: 25/06/2026 - Qtd: 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

CALCULO 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 BC / 0,26 MC -CARRO 5 / PEDIDO 175604837 Rua Gattermann 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 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

Confere com a Original

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 397,59

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

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	<i>mch0204/21</i>
Vencimento	<i>12/08/21</i>
Vigência até	<i>12/08/21</i>
Competência	<i>12/08/21</i>
Vigência até	<i>12/08/21</i>
Liberado	<i>04/08/21</i>

R. 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>mch0204/21</i>
Competência	<i>12/08/21</i>
Centro de Custo	<i>15 litros HM MC</i>
Vencimento	<i>12/08/21</i>

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
06/08/21

FEDERAL

000139

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

1079-2
M

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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	
23	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	FP0079 - FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	R\$ 50,0000	9 Unidade	R\$ 450,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
46	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 MULTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,3800	800 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,7100	+ 94,37%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
47	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 MULTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,6800	220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,4300	+ 17,48%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.923,6000	R\$ 1.332,6000			
									Variação	R\$ 591,0000	+ 44,35%		
Total de Itens da Cotação: 67						Total de Itens Impressos: 3							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

021000

FEDERAL

NO USE FOR CHA...
... ..

000140

Documento de Entrada

Fornecedor 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 02.881.877/0001-64 Insc Est.: 442180108112
 Número: 377767 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.554,00 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	1.554,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023201 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: 377767 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 VI Total: 1.554,00 % 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
27094 - CURATIVO PELICULA ROLO HIPOALERGENICO TRANSPARENTE 10CMX10M		ROLO	9,0000	50,0000	50,0000	450,00		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				

Total do(s) Produto(s) : 1.554,00

Total do(s) Custo(s) : 1.554,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a

Original

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

FEDERAL
STANDARD

000141



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\$ 1.554,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	70336AD1418772B8864669000
------------------------	---------------------------

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

911000

FEDERAL

000142

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 12/08/2021
RELACAO : 638782

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 19397	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	12/08/2021	790,50
TOTAL GERAL						790,50

SETECENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA 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

[Assinatura]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

Confere com a Original

5-1000

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000143

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.019.397
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0714 6811 2500 0139 5500 1000 0193 9711 3959 9451

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
135210798149233 15/07/2021 12:25:39

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796629374119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
14.681.125/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

15/07/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2666-5415

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA GUTTERMANN 577

BAIRRO / DISTRITO

BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000019397 - Valor Original: R\$ 790,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 790,50

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/08/2021

Valor R\$ 790,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

790,50

VALOR DO ICMS

105,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

790,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

790,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALIANÇA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.681.125/0001-39

ENDEREÇO

RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DESCARPACK

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SER20D	SERINGA DESC.L.SLIP 20 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA 0688 QT: 1550 VAL: 31/03/26	90183119	200	5102	PC	1550	0,5100	0,00	790,50	790,50	105,14	0,00	13,30	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: nfe@aliancacinurgica.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: 175604837.1

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2016

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2021 12:25:40

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº	MCH0204
Vencimento	16/08/2021
Competência	Julho/21
Vigência até	
Liberação	04/08/2021

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal às 13:03 no dia 16/7/21 conforme especificação e ordem de compra devidamente aprovada.

Assinatura

Ramuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

R. 625

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº	MCH0204/21
Competência	Julho/21
Centro de Custo	15 Lutas
Vencimento	16/08/21

000144

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/07/2021 14:17

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 : 175604837

Pedido de Cotação MCH0204/21 - MAT MED 15 LEITOS HMMC

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

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	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5100	1550 Unidade	R\$ 790,5000	R\$ 0,4400	+ 15,91%	Willian Siqueira 06/07/2021 15:07	
									Total Compra	R\$ 790,5000	Total Referência	R\$ 682,0000	
									Variação	R\$ 108,5000		+ 15,91%	

Total de Itens da Cotação: 67 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000145

Documento de Entrada.

Fornecedor: 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 14.681.125/0001-39 Insc Est.: 796629374119
 Número: 19397 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 790,50 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	790,50						

Entradas de Produtos

Código: 00023325 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: 19397 Entrada: 16/07/2021 13:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 790,50 % 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		UNIDADE	1.550,0	0,5100	0,5100	790,50		0,00	0,00	0,00				
BICO LISO - 20ML			000											

Total do(s) Produto(s) : 790,50
 Total do(s) Custo(s) : 790,50

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

421000

FEDERAL

000146



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\$ 790,50
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	3933A0B4F49772D5319BB9000
------------------------	---------------------------

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

571000

11

FEDERAL

000147