

Mogi das Cruzes, 09 de junho de 2021.

**Ofício Compras n.º 193/2021**

**À**

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

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

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de material médico hospitalar, referente ao mês de julho/ 2021, necessários para o abastecimento de 22 (vinte e dois) leitos de UTI, acrescidos ao total existente no Hospital.

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

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

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

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

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 243.563,54 (duzentos e quarenta e três mil, quinhentos e sessenta e três reais e cinquenta e quatro centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

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

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

Atenciosamente,

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

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular.

EMISSAO : 12/08/2021  
RELACAO : 839788

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 2510	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO	MAT MEDICO HOSPITALAR	033 0770 13000486-0	070143180001-70	12/08/2021	3.075,00
TOTAL GERAL .....						3.075,00

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

Confere com a  
Original

100-100000-100000  
100-100000-100000

FEDERAL

000214

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2.510 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.</b> Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1 Fazenda Santa Cândida Campinas SP 13087-541 19 3273-7199	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 2.510 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0025 1010 0060 2292</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793341712 14/07/21 14:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 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 CAI	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO Santo André	FONE/FAX 11 26665494	CEP 09060870	HORA DA SAÍDA 14:16
	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

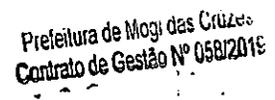
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2510/1	13/08/21	3.075,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	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
	3.075,00	553,50	0,00	0,00	0,00	3.075,00
	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	3.075,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.F.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		0-EMITENTE			SP	11.835.127/0001-47
ENDEREÇO Rua Estrela do Oeste 124 BLOCO D4 E D5		MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.934.405.114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00				15,00		15,00

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	15,00	205,0000	3.075,00	3.075,00	553,50	0,00	18,00	0,00
Lote: 201081 x15 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:2365   :: OC:175609357   :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Gutierrez 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO 
---	---

*Luiz*  
16/08/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MCH0205121</u>
Vencimento	<u>13/08/2021</u>
Visto	<u>13/08/2021</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>06/08/2021</u>

R. 641

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>MCH0205121</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Centro de Custo	<u>22 Luíças (UTI) HMMC</u>
Vencimento	<u>13/08/21</u>

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



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

FEDERAL

000215

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA</b> CNPJ: 11835127000147 - IE: 336934405114 Endereço: RUA ESTRELA DO OESTE, 124 Bairro: JARDIM SAO GERALDO Município: GUARULHOS - UF: SP FONE: 1120854150 E CEP: 07140-030		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL Rodoviário</b> No PROTOCOLO <b>135213941501281</b>	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> <b>35210711835127000147570010002725771003798008</b>			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213941501281 14/07/20 22:01:16			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>					
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CAMPINAS SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> MOGI DAS CRUZES SP			
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO 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		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL MUNICÍPIO SANTO ANDRE CEP 09060-870 CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 112665494					
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		CEP INSC. ESTADUAL FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		CEP INSC. ESTADUAL FONE	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84, ANEXO 1, FAZENDA SANTA CAND CNPJ / CPF 07.014.318/0003-32 INSC. ESTADUAL 122382370113 FONE 1932737199		<b>MUNICÍPIO</b> CAMPINAS		<b>UF</b> SP		<b>PAIS</b> CEP 13087-541	
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> CARGA SECA			<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b> CAIXA PAPELÃO			<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 3.075,00	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,05		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 6,50		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>	
<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO		<b>Valor</b> 31,37		<b>Nome</b> ADVALOREM		<b>Valor</b> 3,38	
<b>Nome</b> GRIS		<b>Valor</b> 3,38		<b>Nome</b> ICMS		<b>Valor</b> 5,20	
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 43,33		<b>VALOR A RECEBER</b> 43,33					
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 43,33		<b>ALIQ. ICMS</b> 12	
<b>VALOR ICMS</b> 5,20				<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00	
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>							
<b>TP. DOC</b> NFe Chave		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 3521070701431800033255001.000002510.5101000502292		<b>SÉRIE / No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b> CNPJ/CPF EMITENTE	
<b>SÉRIE / No DOCUMENTO</b>		<b>SÉRIE / No DOCUMENTO</b>					
<b>OBSERVAÇÕES</b> LEI DA TRANSPARENCIA 12.741/2012 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS:15,65% R\$6,78, EM QUE 15,65% = SOMA DE ICMS COFINS TIPO DE SERVIÇO: TERRESTRE / LOCAL ENTREGA: RUA GUTTERMANN N 577, BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP, CEP: 08740320 / ROTA:07 SAO P.E.:15/07/2021CID. ORIGEM: CPQ, CID. DESTINO: SAO; FISCALS PROCESSO/TUTELA TRIBUTARIO N. 5009703-54.2019.4.03.6119 - REF. A EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS. Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b> ENTRC DA EMPRESA 44276040 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>			
<b>Usuário emissor:</b> JOAO DA CRUZ PESSOA							

379800

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº858/2019

 Confere com a  
 Original

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE OGDI POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>							
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: HORA:		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: RG: OBSERVAÇÕES:				<b>SÉRIE</b> 1	
<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 14/07/2021 22:01:07		<b>NÚMERO</b> 272577		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 14/07/2021 22:01:07			
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210711835127000147570010002725771003798008				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDDU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	

FEDERAL

000216

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador:**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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	Clf	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL, CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA PICC DE SILICONE OU POLIURETANO, COM VÁLVULA ANTIRÉFLUXO, CONECTOR LUER LOCK, RADIOPAÇO, 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 P/ENDOVENOSA(PICC)BLENTA 03FR 60CM, TOTAL MEDICAL	CX	CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	nu	R\$ 205,0000	15 Unidade	R\$ 3.075,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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	15 Unidade	R\$ 255,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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	15 Unidade	R\$ 255,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09

Confere com a Original

Total Compra	R\$ 3.585,0000	Total Referência	R\$ 0,0000
Varição	R\$ 3.585,0000		+ 0%

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000217

**Documento de Entrada**

Fornecedor 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF : 07.014.318/0001-70 Insc Est: 244974396113  
 Número : 2510 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.075,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/08/2021	3.075,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023316 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL  
 Fornecedor: 2124 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO CNPJ/CP 07.014.318/0001-70 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Nr Doc: 2510 Entrada: 15/07/2021 08:52  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.075,00 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador:  
 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
28496 - CATETER PARA CANALIZAÇÃO ENDOVENOSA PICC 3FR 60CM MONO LUMEN		KIT	15,0000	205,0000	205,0000	3.075,00		0,00 0,00	0,00 201081	15,0000	30/06/2025	

Total do(s) Produto(s) : 3.075,00  
 Total do(s) Custo(s) : 3.075,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

1952

FEDERAL

000218



### 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:	001236

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00770 / 000013000486-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIC
CPF/CNPJ do Destinatário:	07.014.318/0001-70
Valor:	R\$ 3.075,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	53335B27FD67722525B449000
------------------------	---------------------------

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

APR 15 1961

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

000219

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED ro Titular

EMISSAO : 12/08/2021  
RELACAO : 838769

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 378409	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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>12/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>12/08/21</i>

Confere com o Original

100-100000-100000

FEDERAL

100220

2079.2

W

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N° 378409 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N° 378409 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do Emitente</b> POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	<b>DANFE</b>		 Chave de acesso <b>3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3784 0912 8622 6247</b>
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento			Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	DE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64	Protocolo de autorização de uso <b>135210806704227 - 17/07/2021 01:57:43</b>

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 57.371.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 17/07/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09.060-870
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	FONE / FAX 1149935418	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO Santo Andre			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>	
Fatura: 001	Vencimento: 16/08/2021 Valor: 336,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 336,00	VALOR DO ICMS 60,48	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 336,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 336,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICALTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58
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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
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 a Original

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> (LOCAL GH/CARRO 2) 0,06 MC -PEDIDO 175609357 Rua Guttermann 577 Braz Cubas CEP 08740320 SP Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--

*Leitura*  
21/08/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

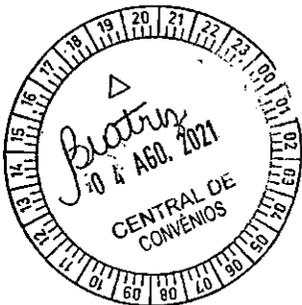
DECLARO QUE OS MATERIA  
CONSTANTES DESTA NOT  
FISCAL FORAM REALIZADO  
EM CONFORMIDADE COM  
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	16108/21
Vencimento	16/08/21
Vigência até	16/08/21
Competência	16/08/21
Liberação	01/08/21

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

R-642

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	16108/21
Competência	16/08/21
Centro de Custo	22 Leitos - UT I HMMC
Vencimento	16/08/21



Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

000221

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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) 4512-8524 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	42 Unidade	R\$ 2.100,0000	R\$ 50,00000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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 MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,3800	800 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,71000	+ 94,37%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
47 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 120X120CM	7033-0072		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05408 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 4,3000	75 Unidade	R\$ 322,5000	R\$ 2,1000	+ 104,76%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
48 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0073		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05402 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,6800	220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,43000	+ 17,48%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 3.896,1000	R\$ 3.140,1000			
									<b>Variação</b>	R\$ 756,0000	+ 24,08%		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 4													

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000222

Documento de Entrada

Fornecedor: 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 02:881:877/0001-64 Insc.Est.: 442180108112

Número: 378409 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/07/2021 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	16/08/2021	336,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023369 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: 378409 Entrada: 19/07/2021 12:29  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/07/2021 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

1957-58  
1958-59

FEDERAL

00223



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3359 / 00000011878-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	POLAR FIX
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.881.877/0001-64
<b>Valor:</b>	R\$ 1.680,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NOTAS DIVERSAS
<b>Histórico:</b>	
<b>Data de débito:</b>	12/08/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/08/2021 12:15:26
<b>Código da operação:</b>	00119565
<b>Chave de segurança:</b>	3J0FASW48KYXYUXC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

378409  
378367  
378413  
378412  
378410

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000224

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 28/09/21  
RELACAO : 840258

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 1565	3P MEDICAL LTDA 3P MEDICAL LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1503 53080-8	263971540001-52	26/09/21	3.553,20
TOTAL GERAL .....						3.553,20

TRES MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 28/09/21 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

GERENTE FINANCEIRO \_\_\_\_\_  
GERENTE CONTABIL \_\_\_\_\_  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>not</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ana</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ana</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ana</i>	DATA: <i>28/09/21</i>
<input type="checkbox"/>	Baixa de Borderó	NOME: <i>ana</i>	DATA: <i>28/09/21</i>

79000

Confere com a Original

000278

FEDERAL

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/07/2021, Valor Total: R\$3.553,20, Destinatário: FUNDACAO ABC AV. LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE/SP		NF-e Nº 000.001.565 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>3P MEDICAL LTDA-ME</b>  RUA BAHIA,, 35 SANTA INES - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3121 0726 3971 5400 0152 5500 1000 0015 6510 2263 7808
	Nº 000.001.565 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO DESTINADA NAO CONTRIBUINTE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214270894662 30/07/2021 14:55:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.851.220/0022	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.397.154/0001-52

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF do Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDACAO ABC</b>		57.571.275/0004-45	30/07/2021
ENDEREÇO <b>AV. LAURO GOMES, 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	CEP <b>09060-870</b>
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
FONE/FAX 		HORA DE SAÍDA 	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	28/09/21	R\$ 3.553,20	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,20		
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	3.553,20	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL <b>PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF <b>MG</b>
ENDEREÇO <b>RUA TUXAVA, 204</b>			MUNICÍPIO <b>ALFENAS</b>		CNPJ/CPF <b>42.846.634/0001-00</b>	
QUANTIDADE <b>21</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO <b>100,000</b>	PESO LÍQUIDO 	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AUQ. IPI
11601	COLETOR DE SECRECAO 3P MEDICAL 1000 ML Lote=001698 Qtd=315 Fab=30/07/2021 Val=29/07/2023	90183929	040	6107	UN	315,000	11,28	3.553,20					

28271

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 001096 Pedido Cliente: 175609357 . ISENCAO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO ICMS 01/99 (PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 28/21) E ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG LOCAL ENTREGA: RUA GUTTERMANN,577 - MOGI DAS CRUZES CEP:08740320 HORARIO ENTREGA: 08:00 AS 16:30 BOLETO ELETRÔNICO EMITIDO	RESERVADO AO FISCO  <p style="text-align: center;"><b>Confere com a Original</b></p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº858/2019</p>
---	---

Recibo de SP MEDICAL LTDA-ME, os produtos constantes de nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 30/07/2021 Valor Total: R\$ 583,50. Destinação: FUNDACAO ABC AV. LAURO GOMES, 5000 - VILA SACADURA CABRAL - SAO PAULO - SP

IDENTIFICACAO DO EMITENTE  
**SP MEDICAL LTDA-ME**  
 RUA DAMIA 32  
 VILA AUREA - SAO PAULO - SP  
 CNPJ: 07.000.001/0001-22  
 INSC ESTADUAL: 123.456.789-01  
 DANEF  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.001.222

FUNDACAO ABC  
 AV. LAURO GOMES, 5000  
 SAO PAULO - SP  
 CNPJ: 07.000.001/0001-22

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
0,00	ANALISTA FISCAL	0,00	0,00
0,00	Central de Convênios	0,00	0,00
0,00	ALFENAS	0,00	0,00
0,00	TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0,00	0,00
0,00	PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0,00	0,00
0,00	BUA-TUXAVA, S04	0,00	0,00
0,00	SI (VOLUME(S))	0,00	0,00
0,00	COLEÇÃO DE SEBILAO SR MEDICAL - 1000 ML	0,00	0,00



Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc. Nº MOH0205121  
 Vencimento 28/09/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência junho  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 15/8/2021

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

R. 641  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS  
 Proc. Nº MOH0205121  
 Competência junho/21  
 Centro de Custo 22.1105 UTI-HMMC  
 Vencimento 28/09/21

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal, às 8 do dia 31 de 8 do mês de 2021, conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.  
 Assinatura [assinatura]

Samuel Oliveira da Silva  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

**FEDERAL**

000279

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
61 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	315 Unidade	R\$ 3.553,2000	R\$ 10,9800	+ 2,73%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>R\$ 3.553,2000</b>	<b>Total Referência</b>	<b>R\$ 3.458,7000</b>	
									<b>Variação</b>	<b>R\$ 94,5000</b>		<b>+ 2,73%</b>	
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 1							

032000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

SECRET

FEDERAL

000280

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME  
 CNPJ/CPF: 26.397.154/0001-52 Insc Est.: 0028512200022  
 Número: 1566 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 3.553,20 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/09/2021	3.553,20						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023460 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 5154 3P MEDICAL LTDA ME CNPJ/CP 26.397.154/0001-52 Nr Doc: 1566 Entrada: 04/08/2021 13:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.553,20 % 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	315,000 0	11,2800	11,2800	3.553,20		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.553,20  
 Total do(s) Custo(s) : 3.553,20

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

139000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

000281

FEDERAL



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	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\$ 3.553,20
Data da Operação:	28/09/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	4033DEC97B5772B49F7779000
-------------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

0000

Confere com a  
Original

FEDERAL

000282

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/08/2021  
RELACAO : 839872

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 74073	DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXPORT MAT MEDICO HOSPITALAR		001 1192 119874-2	039511400001-33	13/08/2021	2.614,15
TOTAL GERAL .....						2.614,15

DOIS MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E QUINZE 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 13/08/2021 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: 13/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jnd	DATA: 13/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jnd	DATA: 13/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jnd	DATA: 13/08/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jnd	DATA: 13/08/21

Confere com a Original

FEDERAL

5 1972 400 0  
100 00

000225

**DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA**

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

**DANTE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.074.073  
Série 001  
Folha 1/1



GRAVEZ DE ACESSO  
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0740 7311 7006 6278

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

CATEGORIA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCANTIL DENTRO DO ESTADO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210765733549 07/07/2021 17:22:21  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ / CPF  
115994044112 03.951.140/0001-33

DESTINAÇÃO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ / CPF  
37.571.275/0004-45  
DATA DA EMISSÃO  
07/07/2021  
ENDEREÇO  
AVENIDA LAURO GOMES, 2000  
BAIRRO / DISTRITO  
VILA SACADURA CABRAL  
CEP  
09060-870  
DATA DA SAÍDA  
MUNICÍPIO  
SP  
TELEFONE / FAX  
2666-5407  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ / CPF  
37.571.275/0004-45  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CEP  
08740-320  
ENDEREÇO  
RUA GUTTERMANN, 577  
BAIRRO / DISTRITO  
BRAZ CUBAS  
MUNICÍPIO  
MOGI DAS CRUZES  
UF  
SP  
TELEFONE / FAX

FATURA  
DADOS DA FATURA  
Número: 000074073 - Valor Original: R\$ 2.614,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.614,15

DUPLICATAS  
Número 001  
Vencimento 06/08/2021  
Valor R\$ 2.614,15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ELET		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.614,15	470,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,76 (40,96%)	2.614,15				
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	0,00	0,00	0,00	0,00	2.614,15		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CARRO PROPRIO  
PREÇO POR CONTA  
0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
SP  
CNPJ / CPF  
03.951.140/0001-33  
ENDEREÇO  
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART  
MUNICÍPIO  
SAO PAULO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
115994044112  
QUANTIDADE  
5  
ESPECIE  
VOLUMES  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CSE	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR 1%	VALOR 5%
002265	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERMÉ TRIB APROX R\$ 26,85 FEDERAL E R\$ 32,34 ESTADUAL FONTE: IBPT SORTEW LOTE SPBAA024M QT: 300 VAL: 3180,00	30251090	200	5102	UND	300,0000	1,5400	0,00	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00
001974	LEVA VINIL SEM TALCO GRANDE DESCAMPACK C/ 100 UNID TRIB APROX R\$ 153,54 FEDERAL E R\$ 185,85 ESTADUAL FONTE: IBPT SORTEW LOTE SPBAA024M QT: 2100 VAL: 4182,75	39262090	200	5102	CX	21,0000	27,9300	0,00	586,95	586,95	105,63	0,00	18,00	0,00
001976	LEVA VINIL SEM TALCO MEDIA DESCAMPACK C/ 100 UNID TRIB APROX R\$ 410,24 FEDERAL E R\$ 281,74 ESTADUAL FONTE: IBPT SORTEW LOTE SPBAA024M QT: 3600 VAL: 3180,00	39263000	200	4102	CX	36,0000	27,9300	0,00	1.565,20	1.565,20	281,74	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO ACOMPANHAR CASO DE EXTRAVIO UNTILAR CONTATO END ENTR. RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08740-320 Pedido do Cliente: 135609357  
RESERVADO AO PESSOAL  
Confere com a Original  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 053/2019

*Tamires Pereira Cardoso*  
12/10/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FLABC - Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000226

**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 **1**  
Nº 000.074.073  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0740 7311 7006 6278**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **115994044112** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **03.951.140/0001-33**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210765733549 07/07/2021 17:22:21**

**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** DATA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

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: **000074073** - Valor Original: **R\$ 2.614,15** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 2.614,15**

**DUPLICATAS**

Número: **001**  
Vencimento: **06/08/2021**  
Valor: **R\$2.614,15**

**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
2.614,15	470,55	0,00	0,00	1.070,76 (40,96%)	2.614,15
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	2.614,15

**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 SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART** MUNICÍPIO: **SAO PAULO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **115994044112**

QUANTIDADE: **5** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
002265	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERME TRIB APROX R\$ 86,95 FEDERAL E R\$ 32,34 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 0020191101 QT: 300 VAL: 31/10/24	30051090	200	5102	UND	300,0000	1,5400	0,00	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00
001975	LUVA VINIL SEM TALCO GRANDE DESCARPAC C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 153,84 FEDERAL E R\$ 105,65 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA025L QT: 2100 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	21,0000	27,9500	0,00	586,95	586,95	105,65	0,00	18,00	0,00
001976	LUVA VINIL SEM TALCO MEDIA DESCARPAC C/ 100 UND TRIB APROX R\$ 410,24 FEDERAL E R\$ 281,74 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SFIBAA024M QT: 5600 VAL: 31/10/25	39262000	200	5102	CX	56,0000	27,9500	0,00	1.565,20	1.565,20	281,74	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIDO ENTRAR CONTATO END ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 175609357**

RESERVADO AO FISCO

**Confere com a Original**

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

*Handwritten signature: H. H. H. H. H.*

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

12/08/21

R. 644

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH20511-21</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Centro de Custo	<u>HMMIC - 22 - Outros UFI</u>
Vencimento	<u>06/08/21</u>



FEDERAL

000227

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 Leticia Guedes Teixeira Da Silva - (11) 2621-8884 bionexo.depauli@terra.com.br	R\$ 600,0000	3 dias após confirmação	02/07/2021	30 ddi	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		R\$ 1,5400	300 Unidade	R\$ 462,0000	R\$ 1,8467	- 16,61%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
39 LUYA 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		R\$ 27,9500	21 Caixa	R\$ 586,9500	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
41 LUYA 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		R\$ 27,9500	56 Caixa	R\$ 1.565,2000	R\$ 53,0000	- 47,26%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 2.614,1500	R\$ 4.635,0100			
									<b>Variação</b>	<b>-R\$ 2.020,8600</b>	<b>- 43,6%</b>		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 3													

Confere com a Original

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

7530



**Documento de Entrada**

Fornecedor 3830 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT.LTDA  
CNPJ/CPF : 03.951.140/0001-33 Insc.Est.: 115994044112  
Número : 74073 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.614,15 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	2.614,15						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023223 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: 74073 Entrada: 12/07/2021 12:52  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.614,15 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27515 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10X12CM		UNIDADE	300,000	1,5400	1,5400	462,00	0,00	0,00	0,00				
26147 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	21,0000	27,9500	27,9500	586,95	0,00	0,00	0,00				
26146 - LUVA DE PROCED. EM VINIL S/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	56,0000	27,9500	27,9500	1.565,20	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.614,15  
Total do(s) Custo(s) : 2.614,15

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL  
BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

000229



## 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:	001243

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\$ 2.614,15
Data da Operação:	13/08/2021

Autenticação Bancária:	A033F7C300A772DCB58119000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 001243 de 13/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

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

100-4600

FEDERAL

000230

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/07/2021  
RELACAO : 836014

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 7451	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0155 36110-8	261420370001-48	20/07/2021	432,00
TOTAL GERAL .....						432,00

QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 20/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

301001

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jno	DATA: 1/11
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: 20/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jno	DATA: 1/11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Mak	DATA: 21/07/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Mak	DATA: 21/07/21

Confere com a Original

**MUNICIPAL**

• 000198

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 7451  
SÉRIE :



**T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA**  
 RONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340  
 VILA NICÁCIO  
 FRANCA / SP  
 (018)3712-6200  
 14405-113

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1  
 N: 7451 FL 1  
 SÉRIE :

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 35210726142037000148550010000074511077942213

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135210770197900 - 2021-07-08T14:37:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VL SACADURA CABRAL 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: 14:37:33

**FATURA**

Número: 036057 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 (0) CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

**TRANSPORTADOR/REDESPACHO**

RAZÃO SOCIAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR REF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT. 002) CA: 44.6272	83079010	000	5102	UN	300	1,44	0,00 %	432,00	432,00	77,76	0,00	18	0	138,62

**PAGO**  
 08/07/21  
 R

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: 175809357 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGENCIA: 0155 C/C: 36.110-8

RESERVADO AO FISCO

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

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
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



Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH 0205/21
Vencimento	08/07/21
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Julho
Vigência até	
Liberado	27/07/21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

641

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0205/21
Competência	Julho/21
Centro de Custo	HMMC - 22 Luzes OTI
Vencimento	08/07/21

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro por meio desta que os fins  
que recebi esta Nota Fiscal são  
de natureza administrativa e/ou  
de compra de bens e serviços  
conforme a finalidade da compra  
devidamente justificada.

Serviço  
as 10:00 / 22/7/21

*[Signature]*

MUNICIPAL

000199

RECEBEMOS DE <b>SOLUSEG</b>	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e 7451**  
SÉRIE :

 <p><b>T, A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA</b> RONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340 VILA NICÁCIO FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-113</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>N: <b>7451</b> FL 1</p> <p>SÉRIE :</p>	<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p>  <p>CHAVE DE ACESSO 35210726142037000148550010000074511077942213</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p> <p><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210770197900 - 2021-07-08T14:37:23-03:00</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 26.142.037/0001-48

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	08/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VL SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11) 2666-5408	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:38:36

<b>FATURA</b>
Número 036057 A Data Vcto. 08/07/2021 Valor 432,00

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

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0. EMITENTE 1. DESTINATÁRIO 9. SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		<input type="checkbox"/> 0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>TRANSPORTADOR/REDESPACHO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF

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

*Atente para fins de pagamento*

**Tamires Pereira Cardoso**  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

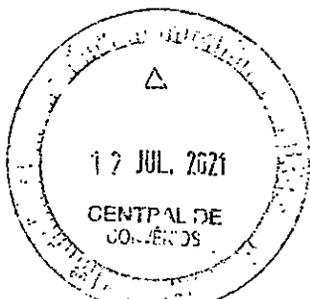
**Confere com a Original**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p><b>DADOS ADICIONAIS:</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 175609357 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 0155 CIC: 35.118-8</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019</p>
---	--

MUNICIPAL

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



207 0641

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>2021 0205/21</u>
Competência <u>07</u>
Centro de Custo <u>22 Leitos UT</u>
Vencimento <u>1 1</u>

000200  
[Handwritten signature]

Itamar

06/07/2021

Bionexo

**bionexo**

**PEDIDO 175609357.1 - Cotação** (/pedidos/202531334/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

**Data de Confirmação:**

06/07/2021 - 15:09

**Endereço de Entrega:**

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

**Endereço de Faturamento:**

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

**Resposta:**

Chaiene Rodrigues  
comercial@solusegepi.com.br

**Resgate:**

Chaiene Rodrigues  
comercial@solusegepi.com.br

**Contato:**

Willian Siqueira - -

**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
RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N.95) SEM VÁLVULA C/A 44527	ÁTOMOS	300,0	R\$ 1,4400	R\$ 432,0000

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

MUNICIPAL

000201

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357  
 Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp Carlos De Vilhena , 2656 - Vila Chico Julio , FRANCA - SP Chaiene Rodrigues - (16) 3712-6200 comercial@solusegepi.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	a vista	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MASCARA PFF2	7033-		RESPIRADOR DOBRAVEL		T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp	null	R\$ 1,4400	300 Unidade	R\$ 432,0000	R\$ 1,4400	+ 0%	Willian Siqueira
S/VALVULA TIPO N95 - FORMA DE AEROSSOIS	7542		VALVULA C.A 44527 - ATOMOS	CAIXA								Willian Siqueira
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>		
									R\$ 432,0000	R\$ 432,0000		
									<b>Variação</b>	R\$ 0,0000	+ 0%	

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº858/2019

MUNICIPAL

000202

06/07/2021

Bionexo

**bionexo**

PEDIDO 175612553.1 - Cotação (/pedidos/202531411/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 - Mogi Das Cruzes - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

**Contato:**

Willian Siqueira --

**Data de Confirmação:**

06/07/2021 - 15:11

**Endereço de Entrega:**

Rua Guttermann, 577 - Mogi Das Cruzes - 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: 133	Fabricante	Qty	Valor Un	Valor Total
RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N.95) SEM VALVULA C/A 44527	ATOMOS	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 Nº058/2019

2000 01 15  
11:11

**MUNICIPAL**

• 000203

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: 7451 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 432,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/07/2021	432,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023383 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: 7451 Entrada: 21/07/2021 09:49  
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

408000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

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

2010 5/10/10  
5/10/10

**MUNICIPAL**

• 000204

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0155 / 00000036110-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	T.A.R. FERREIRA INDUSTRIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.142.037/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 2.160,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NFS 7447 48 49 50 51
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/07/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/07/2021 12:12:40

<b>Código da operação:</b>	00138114
<b>Chave de segurança:</b>	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 Nº858/2019**

MUNICIPAL

300205

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/08/2021  
RELACAO : 839056

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

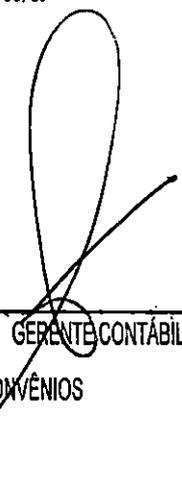
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 136128	ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	MAT MEDICO HOSPITALAR	237 3370 11224-0	304508030001-09	19/08/2021	2.370,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						2.370,00

DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA REAIS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Soval</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>19/08/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>João</u>	DATA: <u>19/08/21</u>

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

100368

2.0122 211

RECEBEMOS DE ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000136128 SÉRIE: 2

 <b>ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI</b> RBERNARDO DE VASCONCELOS 992 PRQ S LUCIA DUQUE DE CAXIAS RJ - 25251-300 - Fone/Fax: 21 2677-1500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nº 0000136128 Série: 2 Página: 1/1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210117172871 21/07/2021 15:48:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 82340777	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.450.803/0001-09

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDACAO DO ABC</b>	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 21/07/2021
ENDEREÇO <b>Av LAURO GOMES 2000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABI</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
CEP 09060-870	MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	UF SP
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:39:11

<b>FATURA</b>		
0000136128-1	20.08.2021	2.370,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>														
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 10072115 15/07/2023	90183929	000	6.107	PC	30,00	79,0000	0,00	2.370,00	2.370,00	284,40	0,00	12,00	0,00

Confere com a Original

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 Guttermann, 577 - Mogi das Cruzes - Entrega Imediata. Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT RS 509,55 Código da Entidade: 0079851 Código do Pedido: 0283862 Valor de ICMS de destino 142,2000	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	---

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MCH0205/21
Vencimento	20/08/21
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	<i>[assinatura]</i>
Vigência até	
Liberado	27/07/21

Samuel Oliveira  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

641

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0205/21
Competência	julho/21
Centro de Custo	HMMO-22 LITOS UTI
Vencimento	20/08/21

Declaro por este ato os fins	
que recebi o(a) item(s) e/ou	
Serviço no valor de R\$ 277,21	
às 10:00	
conforme a especificação de compra.	
<i>[assinatura]</i>	
Assinatura	

Analista  
FUABC - Mogi das Cruzes



FEDERAL

000369

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 angela.barbosa@zammi.com.br	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	04/07/2021	30 ddl	CFI	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
33 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			Caixa	ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	null	R\$ 79,0000	30 Unidade	R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 2.370,0000	R\$ 0,0000			
									<b>Variação</b>	R\$ 2.370,0000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

6 1 1 2

FEDERAL

000370

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI

CNPJ/CPF : 30:450:803/0001-09

Insc Est.: 82340777

Número : 136128

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2

Emissão: 21/07/2021

Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA

Vi. Frete : 0,00

Vi. Total : 2.370,00

Vi. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Observ.:

**Duplicatas**

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

**Entradas de Produtos**

Código: 00023392 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4393 ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI CNPJ/CP 30.450.803/0001-09 Nr Doc: 136128 Entrada: 27/07/2021 09:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 21/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.370,00 % 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
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 0082	30,0000	15/07/2023	

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000371



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 00000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000011224-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZAMMI INSTRUMENTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.450.803/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 11.850,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NOTAS DIVERSAS
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00115771
<b>Chave de segurança:</b>	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

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

136124  
136125  
136126  
136127  
136128

FEDERAL

000372

CENTR. CONVENIÓ

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021  
RELACAO : 838324

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 209928	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3358 5117-9	553090740001-04	27/07/2021	536,00
TOTAL GERAL .....						536,00

QUINHENTOS 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 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 CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

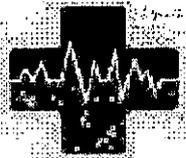
210000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Jme</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>J</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jme</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>M...</i>	DATA: <i>27/07/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>M...</i>	DATA: <i>27/07/21</i>

Confere com a Original

000353

MUNICIPAL

**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**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 209.928  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2099 2810 0256 8879**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210802053950 16/07/21 07:54**

CNPJ  
**55.309.074/0001-04**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REPRESENTANTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>		DATA DA EMISSÃO <b>16/07/2021</b>	
	ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>		CEP <b>09060870</b>	
	MUNICÍPIO <b>Santo André</b>		FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>		U.F. <b>SP</b>	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA DA SAÍDA <b>07:49</b>	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	209928/1	16/07/21	536,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	536,00	71,29	0,00	0,00	536,00
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	536,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Rafael Francisco Martins</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>415.175.168-89</b>
	ENDEREÇO <b>Rua Cristóvão de Alencar 437</b>		MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE <b>2,00</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO <b>10</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSF/ CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
77R7	AGULHA DESC 13X4.5 C/100 - SR SR 40003 Lote: 243P4 x67 Val: 30/01/2026 - Valor aproximado dos tributos R\$ 116,10 (21.66%) Fonte: IBPT	9018.32.19	400	5.102	CX	67,00	8,00000	536,00	536,00	71,29	0,00	13,30	0,00		

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$116,10 (21.66%) Fonte: IBPT | :: Pedido:176675 | :: OC:175609357 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Guttenmann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II "E"

RESERVADO AO FISCO

Confere com a  
 Original

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e  
 Nº 209.928  
 SÉRIE 2



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

RECEBI AMOS DA CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS PROJETOS DE CNFS ANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



**CIRURGICA SAO JOSE LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 F. 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 209.928**  
**SÉRIE 2**  
**Folha 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2099 2810 0256 8870**

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210802053950 16/07/21 07:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**392118024118**

INSC. ESTADUAL SUJST. TRIBUTARIO

CNPJ  
**55.309.074/0001-04**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO 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**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

DATA DA EMISSÃO  
**16/07/2021**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16/07/2021**  
 HORA DA SAÍDA  
**07:49**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
309928/1	16/07/21	536,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
536,00	71,29	0,00	0,00	0,00	536,00
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	536,00

NOME RAZÃO SOCIAL  
**Rafael Francisco Martins**  
 ENDEREÇO  
**Rua Cristóvão de Alencar 437**  
 QUANTIDADE  
**2,00**  
 ESPÉCIE  
**VOL**  
 MARCA  
**0-EMITENTE**  
 MUNICÍPIO  
**São José dos Campos / SP**  
 CÓDIGO ANTI  
**0-EMITENTE**  
 PLACA DO VEIC.  
**0-EMITENTE**  
 U.F.  
**SP**  
 C.N.P.J. C.F.F.  
**415.175.168-89**  
 U.F.  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0-EMITENTE**  
 NÚMERO  
**10**  
 PESO BRUTO  
**10**  
 PESO LÍQUIDO  
**10**

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

**CÓPIA**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Contribuição: Anterior | Valor aproximado dos tributos R\$116,10 (21,66%) Procc. IPTU | Polido: 176675 | OC: J 5649357 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gutierrez 577 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740120 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2º INC II "E"

RESERVADO AO FISCO  
**Confere com a Original**

Nº 209.928  
 SÉRIE 2

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

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

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

CENTRAL DE CONVENIOS  
Proc. Nº MCH 0205/21  
Competência 07  
Centro de Custo 22.15270  
Vencimento 1/1  
*AV (S/O)*

MUNICIPAL

000355



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00151146
<b>Chave de segurança:</b>	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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

3 10 11

**MUNICIPAL**

000356

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 27/07/2021  
RELACAO : 838330

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 174553	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	27/07/2021	18.989,60
TOTAL GERAL .....						18.989,60

DEZOITO MIL, NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 27/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

Confere com a Original

CENTRAL DE CONVENIOS

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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joaquim</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>I</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joaquim</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Messias</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Messias</i>	DATA: <i>27/07/2021</i>

030000

1952

000357

MUNICIPAL

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

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

NF-e No. 174553 Série 1



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-5800  
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida **1**  
 2-Entrada

No. 174553  
 Série 1

**Chave de Acesso**  
 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.5310.0311.8446

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**

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: **23/07/2021**

Endereço: **AV. PRINCEPE DE GALES 821** Bairro Distrito: **PRINCEPE DE GALES** CEP: **09.060-630** Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

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

**FATURA/DUPLICATA**

174553-A  
 23/07/2021  
 18.989,60

**DADOS DO PEDIDO**

Número: **277425** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **17** Boleto Bancário: **ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0**

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	18.989,60	Valor do ICMS	3.418,13	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	18.989,60		
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	4.553,96
									Valor Total da Nota	18.989,60	

**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: **SÃO BERNARDO DO CAMPO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **635.487.579.110**

Quantidade / Volumes: **47** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **290,000** Peso Líquido (Kg): **290,000** Cubagem Total: **0,740**

**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							Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade							
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA. C/100 MEDIX Lote: SRI165/20MM 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Res. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Tub. Aprox RS: 3.732,32 Federal e 280,80 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	200	5102	CT	460	41,00000	18.860,00	18.860,00	3.394,80	0,00	0	18,00
57548	MALHA TUB.DE ALGODAO 15 X 15M MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: Tub. Aprox RS: 17,43.Federal e 23,33 Estadual Fonte:IBPT.	60029010	000	5102	RL	12	10,80000	129,60	129,60	23,33	0,00	0	18,00

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

POS \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 ID: 175609357

Reservado ao **Prefeitura de Mogi das Cruzes**  
**Contrato de Gestão Nº 958/2019**

Confere com a Original

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) na presente nota fiscal  
às 9:00 do dia 27/8  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.



CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH0205/21  
Competência 07/21  
Centro de Custo 22 deites  
Vencimento 1/1

A vista

*Monique Rodrigues*  
Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCH0205/21  
Vencimento A vista  
Visto Julho  
Competência 07/21  
Vigência até 31/8/21  
Liberado

MUNICIPAL

000358

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

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

NF-e No. 174553 Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida   
2-Entrada

No. 174553  
Série 1



Chave de Acesso: 3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1745.5310.0311.8446

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  
135210835432805

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual: 635.487.579.110 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ 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/Saida: \_\_\_\_\_

Município: SANTO ANDRE UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saida: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPPLICATA  
174553-A  
23/07/2021  
18.989,60

DADOS DO PEDIDO  
Número: 277425 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 17 DADOS BANCÁRIOS: Bolceto Bancário ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	18.989,60	Valor do ICMS	3.418,13	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	18.989,60
Valor da 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	4.553,96
								Valor Total da Nota	18.989,60

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 / Volumens: 47 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 290,000 Peso Líquido (Kg): 290,000 Cubagem Total: 0,740

ENDEREÇO DE ENTREGA  
Endereço: RUA GUTTERMANN 577 Bairro Distrito: BRAS CUBAS CEP: 08.740-320

Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
43834	LUVA PROCED. N. EST. MEDIA C/100 MEDIX Lote: SR1165/20MM 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 43834 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Anos RS: 3.732,39 Federal e 780,80 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	460	41,00000	18.860,00	18.860,00	3.394,80	0,00	0	18,00
57548	MAIUA TUB. DE ALGODAO 15 X 15M -MSO Lote: 100573 20/05/2026 Fabr.: 20/05/2021 Cod.Fabr.: 57548 Cod.EAN13: 301133400030 Trib. Anos RS: 17,43 Federal e 23,33 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	12	10,80000	129,60	129,60	23,33	0,00	0	18,00

**COPIA**

PUS

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares ID: 175609357

Reservado ao Fisco

**Confere com a Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	00150991
<b>Chave de segurança:</b>	S5E28X6QXT04CWHE

Operação realizada com sucesso, conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

174538

174552

174553

174554

188000

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº958/2019

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

19012 91 10 1  
501

000360

**MUNICIPAL**

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 24/08/2021  
RELACAO : 839353

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

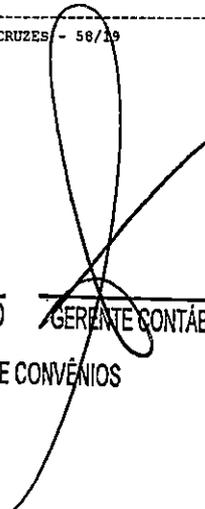
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1112699	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0072 67066-4	487916850001-68	26/08/2021	7.599,83

TOTAL GERAL ..... 7.599,83

SETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E TRES 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 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: _____

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

Confere com a  
Original

FEDERAL

000407



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICÔ 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-SAÍDA  
 N. 001112699  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1126 9911 0032 0026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210849883588 27/07/2021 15:28:10-03:00

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

CNPJ/CPF  
 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO  
 27/07/2021

ENDEREÇO  
 AV LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA SACADURA CABRAL

CEP  
 09060-870

MUNICÍPIO  
 SANTO ANDRE

FONE/FAX  
 1126665483

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 15:18:00

FATURA  
 001  
 26/08/2021  
 7.599,83

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.599,83	VALOR DO ICMS 1.021,12	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.599,83
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 7.599,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 23.809.021/0001-58

ENDEREÇO  
 RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO  
 SAO PAULO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 140324466110

QUANTIDADE  
 34

ESPECIE  
 CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 151,047

PESO LIQUIDO  
 136,325

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001105	SERINGA 20ML S/AGULHA LUER LOK BD (250) Lote: 110 5372 Dt Valid: 30/04/2 026 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Número da FCI 531B97BE-3AB5-407C -BC5A-1B9033EB780F.	90183119	500	5102	PC	2.000,000	1,435000	2.870,00	2.870,00	381,71	0,00	13.30%	0.00%
002912	SERINGA 10ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (420) Lote: 1105 404 Dt Valid: 30/04/20 26	90183119	500	5102	PC	8.820,000	0,429500	3.788,19	3.788,19	503,83	0,00	13.30%	0.00%
002912	SERINGA 10ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (420) Lote: 1132 512 Dt Valid: 31/05/20 26	90183119	500	5102	PC	1.680,000	0,429500	721,56	721,56	95,97	0,00	13.30%	0.00%
001412	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR Lote: 2902 0081 Dt Valid: 31/08/20 25	90183929	200	5102	PC	53,0000	4,1524528	220,08	220,08	39,61	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210849883588  
 08740320//RUA GUTTERMANN, 577 MOGI DAS CRUZES -WILLIAN- BARBARA// 175609357 VOLUME(S):  
 0000799862/0000799911/0000799912/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 PREDATADO Endereço  
 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 Nº858/2019

Rota/Zona: 37/38- ZLESTE



**CBS: 418337**

Confere com a  
 Original

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente nota fiscal às 28/07/21 às 10:00h → Quarta-feira

Assinatura [Signature]

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



Hospital Municipal de Itaguai - CC

Proc. Nº MCH 205/21

Vencimento 26/08/2021

Visto [Signature]

Competência Julho

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 03/08/2021

R. 64L

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH 205/21

Competência Julho/21

Centro de Custo 22 Utios - UTI HMMC

Vencimento 26/08/21

FEDERAL

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

Assinatura [Signature]



Identificação do emitente  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Foné: 5511.33472700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 001112699  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1126 9911 0032 0026**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210849883588 27/07/2021 15:28:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº658/2019

Confere com a  
 Original

FEDERAL

000409

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
INDICADOR BIOLÓGICO P/ESTERILIZAÇÃO 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 Médico Científica S/A	-	R\$ 9,9568	50 Unidade	R\$ 497,8400	R\$ 8,3000	+ 19,96%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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 Médico Científica S/A	-	R\$ 0,5953	1000 Unidade	R\$ 595,3000	R\$ 0,3400	+ 75,09%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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 Médico Científica S/A	-	R\$ 0,4295	10500 Unidade	R\$ 4.509,7500	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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 Médico Científica S/A	-	R\$ 1,4350	2000 Unidade	R\$ 2.870,0000	R\$ 2,0000	- 28,25%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST C/BALAO 7,5MM (COM CUFF)- UNIDADE	7033-0201		SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLDOR, LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	PC	CBS Médico Científica S/A	-	R\$ 4,1525	53 Unidade	R\$ 220,0825	R\$ 3,5189	+ 18,01%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 8.692,9725	R\$ 4.941,5017			
									<b>Variação</b>	R\$ 3.751,4708	+ 75,92%		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 5													

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000410

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A  
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc: Est: \_\_\_\_\_  
 Número: 1112699 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 3 Emissão: 27/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 7.599,83 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	7.599,83						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023408 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 3457 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ/CP 48.791.685/0001-68 Nr Doc: 1112699 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: 7.599,83 % 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
21622 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-20ML		UNIDADE	2.000,000	1,4350	1,4350	2.870,00		0,00	0,00	0,00				
23043 - SERINGA DESCAR. BICO ROSCA C/DISP. DE SEGURANÇA-10ML		UNIDADE	8.820,000	0,4295	0,4295	3.788,19		0,00	0,00	0,00				
		UNIDADE	1.680,000	0,4295	0,4295	721,56		0,00	0,00	0,00				
13932 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº7,5		UNIDADE	53,0000	4,1525	4,1525	220,08		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 7.599,83  
 Total do(s) Custo(s) : 7.599,83

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº850/2019

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

300411



## 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\$ 7.599,83
Data da Operação:	26/08/2021

Autenticação Bancária:	31338C6F1F877279448669000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001288 de 26/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Original  
Confere com a

FEDERAL

300412

CENP.COVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 838599

**DIGITADO**

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

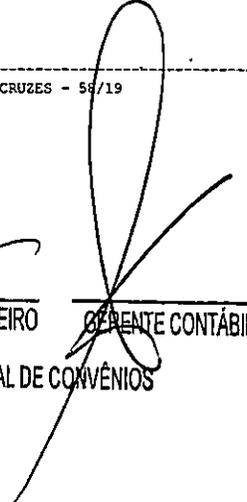
MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 62983	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		001 5853 8662-2	041246690001-46	09/08/2021	5.640,52
TOTAL GERAL .....						5.640,52

CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA 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 06/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO  
  
 GERENTE CONTÁBIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Flavio</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mes</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____

Confere com a  
original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

0110

FEDERAL

300147

1607-211

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: FUNDACAO DO ABC - RUA UBATA, 154 - JARDIM MARIA DIRCE - GUARULHOS - SP - EMISSAO: 08-07-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 5.640,52		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 62983 Série: 2

<b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>  Rua BACKER, 89 CAMBUCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> FL 1 / 2 Nº: 62983 Série: 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8310 4866 9572
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210770926877 08/07/2021 16:24:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.124.669/0001-46

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO 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
MUNICIPIO GUARULHOS	FONE/FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAIDA
	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

<b>FATURA</b>	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
NUMERO 62983	5.640,52	0,00	5.640,52

DUPLICATAS								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-08-2021	5.640,52						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DE ICMS	4.924,20	886,36	0,00	0,00	5.636,32
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
			0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	0,00
				VALOR DO IPI	4,20
				VALOR TOTAL DA NOTA	5.640,52

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		0 - Emitente			SP	04.124.669/0001-46
ENDEREÇO Rua BACKER, 89 - CAMBUCI		MUNICIPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110
QUANTIDADE 21	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO 73,416

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALÍQUOTAS	
001575	MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282 Lote: 190520 Quantidade: 15 Fabricacao: 19/05/2019 Validade: 19/05/2024	90192010	100	5102	PC	15,00	14,00	210,00	214,20	38,56	4,20	18,00	2,00
901746	PIALCOOL 70 ANTISSEPE 100ML ALM. TWIST OFF - COD.FAB.: 0510101114 Lote: 2002599 Quantidade: 592 Fabricacao: 10/06/2020 Validade: 10/06/2023	30039099	060	5405	UN	592,00	1,21	716,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Confere com a Original**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido:175609357.1. 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 FMSBC.Pedido: 055505. Rua Guttermann, 577 - BRAZ CUBAS, 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 857,67 Federal, R\$ 961,69 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 175609357.1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.819,36 (Lei da Transparência -	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

*Tamires Pereira Cardoso*  
 05/08/2021  
 Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

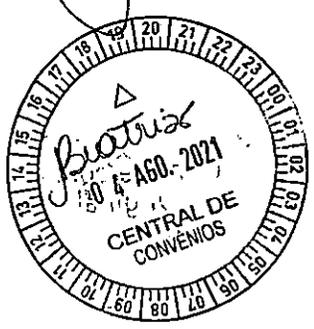
DECLARO QUE OS MATERIAIS  
 CONSTANTES DESTA NOTA  
 FISCAL FORAM REALIZADOS  
 EM CONFORMIDADE COM O  
 QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal do Mogi - CC	
Proc. Nº	<i>MOH020512L</i>
Vencimento	<i>09/08/2021</i>
Competência	<i>Julho/21</i>
Vigência até	
Liberação	<i>04/08/2021</i>

R. 644

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<i>MOH020512L</i>
Competência	<i>Julho/21</i>
Centro de Custo	<i>22 Leitos - UTI HMMC</i>
Vencimento	<i>09/08/21</i>

*Tamires Pereira Cardoso*  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes



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

FEDERAL

000148

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\$ 5.640,52		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº: 62983 Série: 2

<b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>  Rua BACKER, 89  CAMBUCI  SAO PAULO  SP (11) 3399-4482 01.541-000	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 0 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  FL 2 / 2 Nº: 62983 Série: 2	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0629 8310 4866 9572  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770926877 08/07/2021 16:24:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 04.124.669/0001-46

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
002675	TESTE P/ MON. E VALIDAÇÃO AMCOR TOSI-LUMCHECK P/ LAVADORA ULTRASSONICA C/ 25 UNID-COD.FAB.:3590003-2 Lote: 800414 Quantidade: 150 Fabricação: 01/09/2020 Validade: 01/03/2022	38220090	700	5102	PC	150,00	31,40	4.710,00	4.710,00	847,80	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 12.741/12)
--

Confere com a Original

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:175609357.1. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 055505. Rua Guttermann. 577 - BRAZ CUBAS. 08740-320. MOGI DAS CRUZES - SP. Valor aprox. dos tributos: R\$ 857,67 Federal, R\$ 961,69 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 175609357.1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.819,36 (Lei da Transparência -	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

SECRET

FEDERAL

00149

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
<b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> Rua Backer, 89, SÃO PAULO - SP Auaña Massensine - null auaña@tecn04.com.br	R\$ 300,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CF	-

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	592 Unidade	R\$ 716,3200	R\$ 1,1450	+ 5,68%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5 51	7033-0820		MASCARA FACIAL ALMOFADA DESCARTAVEL SURE SEAL ADULTO GRANDE - COD.FAB.: 1282, HUDSON	UNIDADE	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 14,2800	15 Unidade	R\$ 214,2000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
TESTE DE LIMPEZA TOST. PEREG / LUMEM CHECK 66	7033-0811		TESTE PARA MONITORACAO E VALIDACAO AMCOR TOSI-LUMCHECK C/ 25 UNID - COD.FAB.: 3590003-2, AMCOR	PC	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	null	R\$ 31,4000	150 Unidade	R\$ 4.710,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
									<b>Total Compra</b> R\$ 5.640,5200	<b>Total Referência</b> R\$ 677,8400		
									<b>Varição</b> R\$ 4.962,6800		+ 732,13%	

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

5 21 1950  
R 21

FEDERAL

000150

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI  
 CNPJ/CPF: 04.124.669/0001-46 Insc Est.: 116027517110  
 Número: 62983 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 5.640,52 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	09/08/2021	5.640,52						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023196 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4415 TECNO4 PROD. HOSP. EIRELLI CNPJ/CP 04.124.669/0001-46 Nr Doc: 62983 Entrada: 12/07/2021 09:43  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 5.640,52 % 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
24061 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL Nº5		UNIDADE	15,0000	14,2800	14,2800	214,20	0,00	0,00	0,00					
22829 - ALCOOL SOLUÇÃO 70% ALMOTOLIA-100ML(REGISTRO DE MEDICAMENTO)		FRASCO	592,0000	1,2100	1,2100	716,32	0,00	0,00	0,00	0,00	2002599	592,0000	10/06/2023	
26781 - TESTE DE LIMPEZA TOSI PEREG / LUMEM CHECK		UNIDADE	150,0000	31,4000	31,4000	4.710,00	0,00	0,00	0,00					

Total do(s) Produto(s) : 5.640,52

Total do(s) Custo(s) : 5.640,52

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

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

FEDERAL

00151



## 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:	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\$ 5.640,52
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	08336B5E99877266FF4009000
------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

IS MOUNTED  
EN 21

FEDERAL

000152

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 838600

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

MOGI DAS CRUZES

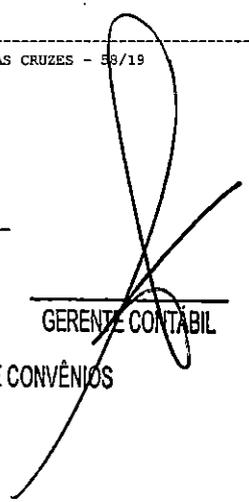
**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 4242	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553080001-50	09/08/2021	1.575,57
TOTAL GERAL .....						1.575,57

UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 06/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


  
 GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Card</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Card</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Card</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Card</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Card</i>	DATA: <i>06/08/21</i>

**Confere com a Original**

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

SECRET  
SECRET

FEDERAL

00153

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		VALOR NOTA R\$ 1.575,57	NF-e Nº: 000.004.242 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)	

<b>POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)</b> RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOCCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.004.242 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0042 4210 0014 7311 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (COL)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210765577192 - 07/07/2021 16:57:06
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
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	1.575,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.575,57	VALOR DO ICMS 243,74	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.575,57
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 1.575,57

**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 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0000002560175 13000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 1UNICA Lote:417581A417586	94042100	0 00	5102	UN	15	31,410000	471,15	471,15	62,66	0,00	13,30	0,00	0,00
0000002560175 13000001	COLCHAO CASCA OVO 80X188X4 D18 1UNICA Lote:418861A418864	94042100	0 00	5102	UN	12	31,410000	376,92	376,92	50,13	0,00	13,30	0,00	0,00
000000000AG1 010000001	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO E PRATA 10,5X10,5CM 1UNICA Lote:AG01121	30059090	0 00	5102	UN	50	14,550000	727,50	727,50	130,95	0,00	18,00	0,00	0,00

Confere com a Original

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: N.PEDIDO INTERNO: 16361; PEDIDO 175609357.1 NO BIONEXO COMPRADOR WIL LIA SIQUEIRA. RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SEC AO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes, Contrato de Gestão Nº 058/2019
--	--

Declaro para fins fiscais  
que recebi em nome de

Serviço nº 14.304 de 08/07/21

Assinatura Belo

*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 MCH0205/21

Vencimento 06/08/2021

Visto Julho/21

Competência Julho/21

Vigência até \_\_\_\_\_

Liberado 23/07/2021

*Tamires Pereira Cardoso*  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*R-644*

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0205/21

Competência Julho/21

Centro de Custo 22 Leitos - VIT HMMC

Vencimento 06/08/21



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

FEDERAL

000154

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Politex Indústria E Comércio Ltda Rua Valentim Magalhães, 229 - , SÃO PAULO - SP Thais Stancia! - (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	
16 COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1.90M X 0.90M X 0.10M - UNIDADE	7033-0031		COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	27 Unidade	R\$ 848,0700	R\$ 31,4100	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
20 CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10.5CM X10.5CM - UNIDADE	7033-6185		Curativo de Carvao Ativado e prata -Tam. 10,5x10,5cm (cod AG1010), CASEX	UNIDADE	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 14,5500	50 Unidade	R\$ 727,5000	R\$ 13,9400	+ 4,38%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
28 FIO NYLON 3-0 45CM TRIAN. 3/8 24MM- NP84330/NL30CT2453	7033-6375		NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM , BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,5500	24 Unidade	R\$ 61,2000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
43 LUIVA 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	9 Caixa	R\$ 277,8300	R\$ 65,4900	- 52,86%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 1.914,6000	R\$ 2.134,4800			
									<b>Variação</b>	<b>-R\$ 219,8800</b>	<b>- 10,3%</b>		

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 4

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET (S)

FEDERAL

000155

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4092 POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)

CNPJ/CPF : 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110  
 Número : 4242 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.575,57 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	1.575,57						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023204 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: 4242 Entrada: 12/07/2021 10:23  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 07/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.575,57 % 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
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	15,0000	31,4100	31,4100	471,15		0,00	0,00	0,00				
27091 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM		UNIDADE	50,0000	14,5500	19,4694	727,50		0,00	0,00	0,00				
23820 - COLCHAO DE ESPUMA T/CAIXA DE OVO 130KG 1,90M X 0,90M X 0,10M		UNIDADE	12,0000	10,9125	10,9125	130,95		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.329,60  
 Total do(s) Custo(s) : 1.575,57

Confere com Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

SECRET

FEDERAL

000156



## 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:	001226

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\$ 1.575,57
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	A63379BB61C772BE338339000
------------------------	---------------------------

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

SECRET

FEDERAL

300157

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 838603

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

MÓGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 201955	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 3333 5290-6	489392760001-66	09/08/2021	2.760,00

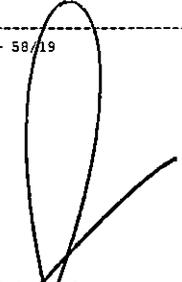
TOTAL GERAL ..... 2.760,00

DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS

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

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Scaed</u>	DATA: <u>06/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>MAC</u>	DATA: <u>06/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

SECRET

000158



Ind. Com. de Produtos  
Cirúrgicos e Hospitalares Eireli  
Av. Henry Ford, 1168 - 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 **I**  
2 - ENTRADA  
Nº 000.201.955  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1



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

35210748939276000166550010002019551003119598

91073-2 (41)

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

135210770502101 08/07/2021 15:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S**

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

**Av. PRINCIPE DE GALES, 821**

BAIRRO/DISTRITO

**VILA PRINCIPE DE GA**

CEP

09060-650

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13 JUN. 2021

MUNICÍPIO

**SANTO ANDRE**

FONE/FAX

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

1-R\$ 2760,00 (06-08-2021) /

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	496,80	0,00	0,00	2.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.760,00

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
<b>MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.</b>	<b>3 - Transp. próprio Remetente</b>				<b>48.939.276/0001-66</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>Av. HENRY FORD, 1158</b>	<b>SAO PAULO</b>	<b>SP</b>	<b>109.871.557.118</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>14</b>	<b>Volume(s)</b>				

**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 2/10 N L1:21062934,Q1:6000PCT,Fb:29/06/21,V1:29/06/24	30059090	000	5101	PCT	6.000,00	0,460000	2.760,00	2.760,00	496,80	0,00	18,00	0,00



Confere com a Original

**DADOS DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS por aliq.: 18% Base R\$2760,00, Valor R\$496,80 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 371,22 Federal e R\$ 496,80 Estadual Fone: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do R.I.P.I. Local de Entrega: RUA GUTTERMANN Nº 577 - MOGI DAS CRUZES/SP - HOS P. MUN. MOGI. PEDIDO Nº 175609357 DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AG 3333-2 - C/C 5290-6 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$2760,00, Valor R\$496,80 Pedido: 1833790.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019</p>
---	---

3

Recebido  
13/08/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

M

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH 0205/21
Vencimento	06/08/2021
Visto	[assinatura]
Competência	Julho/21
Vigência até	
Liberado	06/08/2021

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Vencimento	1/1
Centro de Custo	
Competência	
Proc. Nº	
CENTRAL DE CONVÊNIOS	

2.644

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0205/21
Competência	Julho/21
Centro de Custo	22 Autos - HI HMMC
Vencimento	06/08/21



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

FEDERAL

000159

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357  
Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 C/10	7033-8570		compressa 7,5cmx7,5cm, 13 fios, esteril, 10 un, Medi House	pcte	Medi House Ind. e Com. de Prod. Cir. e Hosp. Ltda	PRECO DO PACOTE COM 10 UNIDADES.	R\$ 0,4600	6000 Unidade	R\$ 2.760,0000	R\$ 0,0550	+ 736,36%	William Siqueira William Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 2.760,0000	R\$ 330,0000			
									<b>Variação</b>	R\$ 2.430,0000	+ 736,36%		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

028/014

SECRET

FEDERAL

000160

Documento de Entrada

Fornecedor 4237 MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES  
CNPJ/CPF : 48.939.276/0001-66 Insc Est.: 109871557118  
Número : 201955 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 2.760,00 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	06/08/2021	2.760,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023248 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 4237 MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRUR CNPJ/CP 48.939.276/0001-66 Nr Doc: 201955 Entrada: 13/07/2021 16:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.760,00 % 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
14791 - COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM ESTERIL 13FIOS		PACOTE	6.000,0 000	0,4600	0,4600	2.760,00		0,00 0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.760,00  
Total do(s) Custo(s) : 2.760,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

FEDERAL

000161



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001226

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\$ 2.760,00
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	1F33D844B1077231D88449000
------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

FEDERAL

000162

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/07/2021  
RELACAO : 837729

*Esq*

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 330187	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 0368 1162-2	008749290001-40	15/07/2021	744,33
<b>TOTAL GERAL</b>						744,33

SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRES 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

*[Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

20101010

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

Confere com a Original

MUNICIPAL

• 000103

837725

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº.: 000330187 SÉRIE: 1

Valor Total R\$ 744,33 - Volumes: 3 - Chave NF-e: 31210700874929000140550010003301871762935342 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: JESUITAS, DGS, 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231060 - GUARULHOS - SP - Pedido: 254120

NF-e VÁL - VERSÃO 6.12



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000330187 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301,8717 6293 5342

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 C.N.P.J / C.P.F.: 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO: 07/07/2021

ENDEREÇO: LAURO GOMES, 2000 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA DA ENTR/SAÍDA: 07/07/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE / FAX: 1126665408 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115 HORA DA SAÍDA: 17:52:19

FATURA / DUPLICATA: 001 12/07/2021 744,33

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
491,75	59,01	0,00	0,00	744,33			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		744,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163

ENDEREÇO: AV 10, 1126 MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 3 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 254120 PESO BRUTO: 13,398 Kg PESO LÍQUIDO: 13,398 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC/CMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00268000	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 EST 17G RX --	0	6108	105	4,683333	0,00%	491,75	491,75	0,00	59,01	0,00	12,00	0,00
3005.90.90	038-2/FAB.24/06/21VAL.24/05/26	105	000	PC		0,00		491,75	0,00				
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS-	0	6108	294	0,859115	0,00%	252,58	252,58	0,00	0,00	0,00		
9018.39.29	51616/FAB.01/03/21VAL.30/03/24	294	040	UN		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CARTEIRA ID 175809357 - HMIC MAT MED MENSAL Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RI CMS/ Pedido: 254120 Volume MG: 0,135466 Nota: 10 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL Valor ICMS UF Destino RS: 29,51

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

atesto para fins de pagamento a vista.

Tamires Rereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

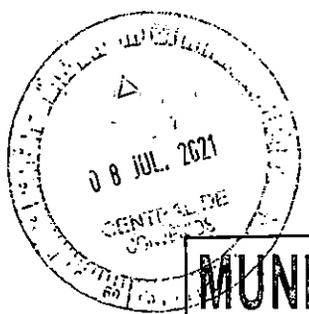
08/07/2021

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

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Pos 641

CENTRAL DE CONVÉNIOS
Proc. Nº <u>MCH 0205/21</u>
Competência <u>07</u>
Centro de Custo <u>22 Cotas UTI</u>
Vencimento <u>1 1</u>



MUNICIPAL

000104

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

NF-e  
Nº.: 000330187  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 744,33 - Volumes: 3 - Chave NFe: 31210700874929000140550010003301871762935342 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: JESUITAS, DOS, 533 - CIDADE SATELITE INDU - 07231060 - GUARULHOS - SP - Pedido: 254120

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

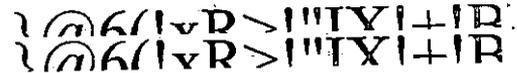


**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº: 000330187  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 8717 6293 5342

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** C.N.P.J./C.P.F.: **57.571.275/0004-45** DATA EMISSÃO: **07/07/2021**

ENDEREÇO: **LAURO GOMES, 2000** BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: **09060-870** DATA DA ENTR/SAIDA: **07/07/2021**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** FONE/FAX: **1126665408** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115** HORA DA SAIDA: **17:52:19**

FATURA/DUPLICATA: **001. 12/07/2021 744,33**

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
VALOR DO I.C.M.S.	491,75	VALOR DO I.C.M.S.	59,01	0,00	0,00	744,33
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	744,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **23246316000163**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **254120** PESO BRUTO: **13,398 Kg** PESO LÍQUIDO: **13,398 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCICMS	8C ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALICUOTAS ICMS IPI
00268000	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 EST 17G RX --	105	6108	105	4,683333	0,00%	491,75	491,75	0,00	59,0	0,00	12,00	0,00
3005.90.90	039-2/FAB.24/06/21VAL.24/05/26	105	000	PC		0,00		491,75	0,00				
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	294	6108	294	0,859115	0,00%	252,58	252,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	51616/FAB.01/03/21VAL.30/03/24		040	UN		0,00		0,00	0,00				

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARTEIRA  
ID 175609357 - HMVC MAT MED MENSAL  
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/  
Pedido: 254120  
Volume MG: 0,135466  
Ref: 10  
AGENCI A: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL  
Valor ICMS UF Destino R\$: 29,51

RESERVADO AO FISCO

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

*Tamires*  
*16/01/2011*  
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.

E PLOU S...  
13/1/11

CEAD...  
13/1/11

**MUNICIPAL**

000104-A



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0368 / 00000001162-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MEDCENTER
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.874.929/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 2.256,39
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 330187 86 88 89 90
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/07/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/07/2021 15:57:00

<b>Código da operação:</b>	00194500
<b>Chave de segurança:</b>	X0X5M2P1XY2UEC3L

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

207000

201.00

Confere com a  
Original

MUNICIPAL

000105

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 538604

**DIGITADO**

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

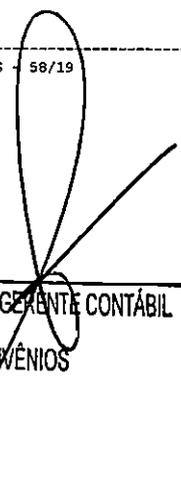
MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1358240	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	09/08/2021	4.936,80
<b>TOTAL GERAL .....</b>						4.936,80

QUATRO MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS 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 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 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: _____

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

**Confere com a Original**

FEDERAL

00163

NF-e  
Nº 1358240  
SÉRIE 4

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 ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1358240 - FL 1/2  
SÉRIE 4

4.1073.2

CHAVE DE ACESSO  
**3521.0761 4180 4200 0131 5500 4001 3582 4016 7982 7577**

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  
**135210760397059 06/07/2021 18:23:22**

CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**

ENDEREÇO  
**AV. LAURO GOMES 2000**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

FONE/FAX  
**1126665415**

BAIRRO / DISTRITO  
**V. SACADURA CABRAL**

CEP  
**09060-870**

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

DATA DA EMISSÃO  
**06/07/2021**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1358240/001	05/08/2021	4.936,80									

**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
4.936,80	814,53	0,00	0,00	4.752,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	184,50
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.936,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**

ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**

MUNICÍPIO  
**BARUERI**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**206358558116**

QUANTIDADE  
**6,00**

ESPECIE  
**VOLUMES**

MARCA  
**CIRURGICA**

NUMERO

PESO BRUTO  
**47,544**

PESO LÍQUIDO  
**38,336**

**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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18X1 1/2) CX/100 WILTEX   Lote:201015, Validade:14/10/25, Quantidade:139	90183219	100	5102	CX	139	10,50	1.459,50	1.576,26	0,00	209,64	0,00	116,76	13,30	8,00
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX   Lote:FY1908045, Validade:10/03/25, Quantidade:800	90183999	100	5102	PC	800	0,69	552,00	552,00	0,00	99,36	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	32,28	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:6	30051020	100	5102	CX	6	95,00	570,00	570,00	0,00	102,60	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1802335 Rota: DC7E | N. Ped: 1802335 EXP. | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 175609357 PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG. 33553/C/C. 301097X. RECEBIMENTO ATE AS 16HS | Cod Cliente:25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

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  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP.06543-306 - 1141520500

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1358240 - FL 2 / 2  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3582 4016 7982 7577**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210760397059 06/07/2021 18:23:22**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIDÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
110004C	MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM INFL. ADULTO MD COMPER   Lote:10082020, Validade:10/08/25, Quantidade:20	90189099	100	5102	PC	20	10,972	219,44	237,00	0,00	42,65	0,00	17,56	18,00	8,00
LB624012	SONDA ASF. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR YOYOMED   Lote:FY2010075, Validade:28/11/25, Quantidade:1200	90183929	600	5102	PC	1.200	0,7665	919,80	919,80	0,00	165,57	0,00	0,00	18,00	0,00
211.10.080	SONDA END.C/BL 8,0MM WELLL LEAD   Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:50	90183929	100	5102	PC	50	4,50	225,00	225,00	0,00	40,50	0,00	0,00	18,00	0,00
LB401001	UMIDIFICADOR 250ML YOYOMED   Lote:FY2010066, Validade:26/11/25, Quantidade:49	90192090	100	5102	PC	49	12,80	627,20	677,38	0,00	121,93	0,00	50,18	18,00	8,00

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

Confere com a  
 Original

FEDERAL

000165

**Documento de Entrada**

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

CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc:Est:623112422119

Número : 1358240 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 VI. Frete : 0,00 VI. Total : 4.936,80 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	4.936,80						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023154 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: 1358240 Entrada: 08/07/2021 12:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASC  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.936,80 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12850 - AGULHA DESCARTAVEL 1,20MM X 40MM (18G)		UNIDADE	13.900,0000	0,1134	0,1134	1.576,26		0,00	0,00	0,00				
23146 - CONEXAO PARA EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP ADULTO POLIFIX		UNIDADE	800,0000	0,6900	0,6900	552,00		0,00	0,00	0,00				
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	100,0000	1,7936	1,7936	179,36		0,00	0,00	0,00				
24163 - CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 5X5,77CM		UNIDADE	600,0000	0,9500	0,9500	570,00		0,00	0,00	0,00				
23441 - MASCARA COM COXIM INFLAVEL N°4		UNIDADE	20,0000	11,8500	11,8500	237,00		0,00	0,00	0,00				
23053 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA EM Y N°12		UNIDADE	1.200,0000	0,7665	0,7665	919,80		0,00	0,00	0,00				
23454 - SONDA ENDOTRAQUEAL COM CUFF N°8,0		UNIDADE	50,0000	4,5000	4,5000	225,00		0,00	0,00	0,00				
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	49,0000	13,8241	13,8241	677,38		0,00	0,00	0,00				

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

100000

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

8 11 15  
c

FEDERAL

00166

**Documento de Entrada**

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

CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc.Est.: 623112422119

Número: 1358240

Vi. Frete: 0,00      Vi. Total: 4.936,80      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): 4.936,80

Total do(s) Custo(s): 4.936,80

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

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

Confere e  
Original

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

08/07/21

FEDERAL

000167



### 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:	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\$ 4.936,80
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	6A33DFB99107727C874229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Número 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 Nº058/2019

12

FEDERAL

000168

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 939605

**DIGITADO**

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGENCIA : 6344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT,VENC	VALOR A PAGAR
COM 1359239	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIR MAT MEDICO HOSPITALAR		033 0245 13000276-4	614180420001-31	09/08/2021	925,00

TOTAL GERAL ..... 925,00

NOVECENTOS E VINTE 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 06/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 56/19

*[Handwritten Signature]*

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

*[Handwritten notes: "C/ced", "06/08/21", "Mof", "06/08/21"]*

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original.

FEDERAL

00169

7.0232 91

NF-e  
Nº.1358239  
SÉRIE 4

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 1358239 - FL 1 / 1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3582 3916 9605 9166**

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  
 135210760350087 - 06/07/2021 18:11:02

CNPJ:  
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND. DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**

ENDEREÇO  
**AV. LAURO GOMES 2000**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

Bairro / Distrito  
**V. SACADURA CABRAL**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO  
 06/07/2021

CEP  
 09060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE / FAX  
 1126665415

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1358239/001	05/08/2021	925,00									

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
925,00	166,50	0,00	0,00	925,00
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
				925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**

ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**

MUNICÍPIO  
**BARUERI**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 20635858116

QUANTIDADE  
 1,00

ESPECIE  
**VOLUMES**

MARCA  
**CIRURGICA**

NUMERO

PESO BRUTO  
 0,380

PESO LÍQUIDO  
 0,361

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
IVFS.85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/1000 FARMAPORE   Lote:15G20. Validade:25/06/25, Quantid ade:5	30051020	100	5102	CX	5	185,00	925,00	925,00	0,00	166,50	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rota Entrega: DC7E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1802342 Rota: 35576 | N Ped: 1802342 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 175609357 PEDIDO DE COMPRA HMMC BANCO DO BRASIL AG. 33553 C/C. 301097X RECEBIMETNO AFE 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

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

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

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

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

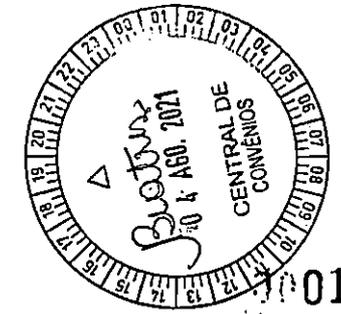
R. 641

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH0205/21</u>
Competência <u>Junho/21</u>
Centro de Custo <u>22 letos - UT - HMMC</u>
Vencimento <u>05/08/21</u>

Hospital Municipal de Mogi - SP
Proc. Nº <u>MCH 0205/21</u>
Vencimento <u>05/08/2021</u>
Voto <u>02/08/2021</u>
Competência <u>Junho/21</u>
Vigência até
Liberado <u>02/08/2021</u>

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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



00170

FEDERAL

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
CNPJ/CPF : 61.418.042/0001-31 Insc.Est.: 623112422119  
Número : 1358239 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 06/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 925,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00  
Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/08/2021	925,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023155 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: 1358239 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: 925,00 % 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
24430 - CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 8,5X11,5CM		UNIDADE	500,000 0	1,8500	1,8500	925,00		0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 925,00  
Total do(s) Custo(s) : 925,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

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

50-10-10-10

FEDERAL

000171

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 3 40X1.20 (18 G1, 1/2 ) ESTERIL UNIDADE	7033-2726		WILTEX	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,1134	43900 Unidade	R\$ 1.576,2600	R\$ 0,0950	+ 19,37%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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	800 Unidade	R\$ 552,0000	R\$ 0,6900	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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	500 Unidade	R\$ 925,0000	R\$ 1,8500	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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 Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
FIXADOR ESTERIL P/ CATETER IV FIX 5X7.4CM	7033-0746		PHARMAPORE	CX	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,9500	600 Unidade	R\$ 570,0000	R\$ 0,9500	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
MASCARA COM CUXIM INFLAVEL Nº4	7033-0793		LUMPER	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 11,8500	20 Unidade	R\$ 237,0000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
SUNUA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA DE VLVULA Nº12	7033-0967		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 0,7665	1200 Unidade	R\$ 919,8000	R\$ 0,4666	+ 64,27%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
SONDA ENDOTRAQUEAL PLAST/BALAO 8.0MM COM CUFF) - UNIDADE	7033-0202		WELL LEAD	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 4,5000	50 Unidade	R\$ 225,0000	R\$ 3,5189	+ 27,88%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO	7033-6274		FOYOMED	PC	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	-	R\$ 13,8240	49 Unidade	R\$ 677,3760	R\$ 12,5000	+ 10,59%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

MF  
1355239

Total Total

SECRET

FEDERAL

000172



## 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:	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\$ 925,00
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	5B33AB253C6772CD858CC9000
------------------------	---------------------------

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 Nº058/2019

81101

01 00 412

FEDERAL

000173

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 06/08/2021  
RELACAO : 838606

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

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

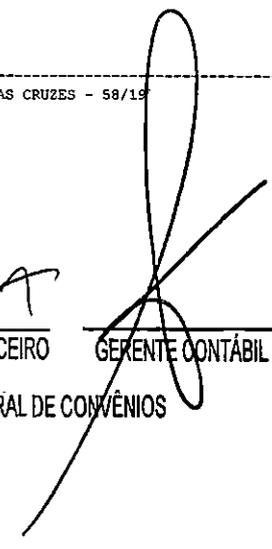
PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 173530	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MAT MEDICO HOSPITALAR		237 1196 14447-9	058476300001-10	09/08/2021	29.243,80
TOTAL GERAL .....						29.243,80

VINTE E NOVE MIL, DUZENTOS E QUARENTA E TRES 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 06/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scaud</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ndc</i>	DATA: <i>06/08/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>06/08/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

00174



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 173530  
Série 1



Chave de Acesso  
3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1735.3010.0309.8519

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

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 05.851.550  
São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-5800  
CNPJ: 05.847.630/0001-10 - Insc. Est.: 635.487.579.110  
Insc. Estadual Subv. Tributário:

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
Protocolo de autorização de uso: 135210771326465

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
Razão Social: FUNDACAO DO ABC  
Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES 821  
Município: SANTO ANDRE  
Fone/Fax: [ ] UF: SP  
Bairro Distrito: PRINCEPE DE GALES  
CEP: 09.060-650  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Data Emissão: 08/07/2021  
Data Entrada/Saída: [ ]  
Hora de Entrada/Saída: [ ]

**FATURA / DUPLICATA**  
173530-A  
05/08/2021  
29.243,80

**DADOS DO PEDIDO**  
Número: 275835  
Empenho: [ ]  
Vendedor: 17  
**DADOS BANCÁRIOS**  
Boleto Bancario  
ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
Base de Cálculo do ICMS: 29.243,80  
Valor do ICMS: 5.263,88  
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 29.243,80  
Valor da 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: 5.657,20  
Valor Total da Nota: 29.243,80

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100  
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 05.847.630/0001-10  
Inscrição Estadual: 635.487.579.110  
Quantidade / Volumens: 49  
Espécie: [ ]  
Marca: [ ]  
Número: [ ]  
Peso Bruto (Kg): 400,000  
Peso Líquido (Kg): 400,000  
Cubagem Total: 0,030

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	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.: 889900002 Res. MS: 10170480014 Cod.EAN13: 7896243101153 Trib. Aprox RS: 37,56 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
						200 unidades ✓							
57689	LUVA PROCED. N. EST. GRANDE C/100 TALGE Lote: TLLM0074 01/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 57689 Res. MS: 80605410004 Cod.EAN13: [ ] Trib. Aprox RS: 1.452,39 Federal e 303,83 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	200	5102	CT	179	41,00000	7.339,00	7.339,00	1.321,02	0,00	0	18,00
						179 caixas ✓							
46531	LUVA PROCED.N. EST. C/ PO GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR002L 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2020 Cod.Fabr.: 46531 Res. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox RS: 53,15 Federal e 16,97 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	000	5102	CT	10	41,00000	410,00	410,00	73,80	0,00	0	18,00
						10 caixas ✓							
46531	LUVA PROCED.N. EST. C/ PO GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR003L 28/02/2026 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 46531 Res. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox RS: 275,73 Federal e 84,87 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	000	5102	CT	50	41,00000	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	0	18,00
						50 caixas ✓							
57785	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 Res. MS: 10182420009 Cod.EAN13: [ ] Trib. Aprox RS: 22,06 Federal e 6,79 Estadual Fonte:IBPT.	40151900	000	5102	CT	4	41,00000	164,00	164,00	29,52	0,00	0	18,00
						4 caixas ✓							
57784	LUVA PROCED.N. EST. C/ PO PEQUENA C/100 UTILE NE LATEX BR	40151900	000	5102	CT	455	41,00000	18.655,00	18.655,00	3.357,90	0,00	0	18,00
						455 caixas ✓							

P11

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares  
ID: 175609357  
Reservado ao Fisco  
Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins  
 que recebi o(s) item(ns) e/ou  
 Serviço(s) na presença desta fiscal  
 às 16 de Julho de 2021  
 conforme solicitação e ordem de compra  
 devidamente aprovada.  
Beto  
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC  
 Proc. Nº MCH 0205 21  
 Vencimento 05/08/2021  
 Visto [assinatura]  
 Competência Julho/21  
 Vigência até \_\_\_\_\_  
 Liberado 23/07/21

Tamires Pereira Cardoso  
 Analista Administrativo  
 FUABC - Mogi das Cruzes

D. 641  
 CENTRAL DE CONVÊNIO  
 Proc. Nº MCH 0205 21  
 Competência Julho/21 - UFI HMMG  
 Centro de Custo 22 Luzes  
 Vencimento 05/08/21



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

FEDERAL

000175

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: PR201 30/03/2024 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 57784 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: Trib. Anex. ES: 2.509.10.Federal e 772.32 Estadual Fonte: JBPT												
57824	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL CAIXA C/50 UN LUVIX Lote: MASC022 30/01/2026 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 57824 Reg. MS: 81355330008 Cod.EAN13: Trib. Anex. ES: 46.31.Federal e 62.24 Estadual Fonte: LBPT	63079010	000	5102	CX	35	9,88000	345,80	345,80	62,24	0,00	0	18,00
							1,750	1 unidade					

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

Confere com a  
Original

47 201 100

FEDERAL

00176

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	27/06/2021	28 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
LUVA CIRURGICA ESTERIL COM LUBRIFICANTE Nº 7,0	7033-0335		SANRO	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 13/04/2024 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SANRO	R\$ 1,4000	200 Unidade	R\$ 280,0000	R\$ 1,3426	+ 4,28%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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	24300 Unidade	R\$ 9.963,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
LUVA DE PROCED.EM LATEX C/ LUBRIFICANTE M - CX C/100 UND	7033-6131		TARGA SA	Unidade	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2026 - LUVA PROCED.N. EST. C/ PO MEDIA C/100 LEMGRUBER	R\$ 0,4100	46000 Unidade	R\$ 18.860,0000	R\$ 0,5298	- 22,61%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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	45500 Unidade	R\$ 18.655,0000	R\$ 0,5399	- 24,06%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
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	12 Unidade	R\$ 129,6000	R\$ 10,8000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
MASCARA CIRURGICA SIMPLES DESCARTAVEL COM CLIP NASAL CX C/ 50UND - CAIXA	7033-0349		ROBISA INDUST	Caixa	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 30/01/2026 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL CAIXA C/50 UN LUVIX	R\$ 0,1976	1750 Caixa	R\$ 345,8000	R\$ 0,1000	+ 97,6%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>			
									R\$ 48.233,4000	R\$ 62.383,5100			
									<b>Variação</b>	<b>-R\$ 14.150,1100</b>	<b>- 22,68%</b>		
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 6													

Confere com a Original

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

SECRET

FEDERAL

000177

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3470 SOMA SP HOSPITALAR  
 CNPJ/CPF : 05.847.630/0001-10 Insc:Est:  
 Número : 173530 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 29.243,80 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	29.243,80						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023212 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 173530 Entrada: 12/07/2021 11:22  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 29.243,80 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:  
 Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
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	179,000	41,0000	41,0000	7.339,00		0,00 0,00	0,00				
		CAIXA	10,0000	41,0000	41,0000	410,00		0,00 0,00	0,00				
		CAIXA	4,0000	41,0000	41,0000	164,00		0,00 0,00	0,00				
5546 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	455,000	41,0000	45,5055	18.655,00		0,00 0,00	0,00				
23209 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO E CLIP DESCARTAVEL		UNIDADE	1.750,000	0,1976	0,1976	345,80		0,00 0,00	0,00				

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET

FEDERAL

00178

**Documento de Entrada**

Fornecedor 3470 SOMA SP HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10

Insc.Est.:

Número: 173530

Vi. Frete: 0,00

Vi. Total: 29.243,80

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): 27.193,80

Total do(s) Custo(s): 29.243,80

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a  
Original

FEDERAL

000179



### 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:	001226

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\$ 29.243,80
Data da Operação:	09/08/2021

Autenticação Bancária:	1B337FA5F0077275D0CCC9000
------------------------	---------------------------

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

100-500000

FEDERAL

000180

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 10/08/2021  
RELACAO : 838671

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 958	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PR MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0764 45817-0	321416980001-51	10/08/2021	79.835,40
<b>TOTAL GERAL .....</b>						79.835,40

SESENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E TRINTA E CINCO 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 10/08/2021 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 Gestao Nº058/2019

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

Confere com a Original

FEDERAL

000181

RECEBEMOS DE HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO DO ABC - VALOR TOTAL: R\$ 79.835,40		NF-e Nº 00000958 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE</b> <b>HIPOMED</b> RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09321-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1156		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000958 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1416 9800 0151 5500 1000 0009 5811 9599 0614		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636374661116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210793399790 14/07/2021 14:28:56	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 14/07/2021	
ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/07/2021	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX (11)2666-5400		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF 32.141.698/0001-51	

DADOS DA FATURA NÚMERO 00000958		VALOR ORIGINAL 79.835,40		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 79.835,40	
DUPLICATAS		N.º DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		11/08/2021		79.835,40			

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		79.835,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		79.835,40	

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		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
178								943,000					

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH7	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 30GR - PCT. C/ 200UN VAL APROX TRIB R\$ 3024,00 (4,20%)	63078010	0102	5102	UN	30.000,00	2,400	0,00	72.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 20GR - PCT. C/ 300UN VAL APROX TRIB R\$ 95,76 (4,20%)	63079010	0102	5102	UN	1.200,00	1,900	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000037	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G	80183924	0102	5102	UN	600,00	1,790	0,00	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000036	CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G	90183924	0102	5102	UN	400,00	1,790	0,00	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000040	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G - CX. C/ 100 UN. VAL APROX TRIB R\$ 110,93 (4,20%)	40151100	0102	5102	UN	94,00	28,100	0,00	2.641,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M - 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

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 5. VAL APROX. TRIB R\$ 3277,90 (4.10%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO BIONEXO: 175609357.1 ENDEREÇO DE ENTREGA : RUA GUTTERMANN, 577 - MOGI DAS CRUZES -SAO PAULO/SP - CEP 08740320		Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2011	

*Luiz*  
19/07/2021

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	MCH0205/21
Vencimento	11/08/21
V. R.	
Competência	Julho/21
Vigência até	
Librado	01.05.2021

R. 642

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0205/21
Competência	Julho/21
Centro de Custo	22.0001 - UTI HMMC
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

000182

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.510763 44581.700000 2 87090007983540

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/08/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 14/07/2021	Núm. do documento 958	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040645 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>79.835,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 958					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04064.510763 44581.700000 2 87090007983540

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>11/08/2021</b>
Beneficiário <b>HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA</b> CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 RUA ALAGOAS, 385, SALA 01, 09521050 - CENTRO - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0764 / 45817-0
Data do documento 14/07/2021	Núm. do documento 958	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso Número 157 / 00040645 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>79.835,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE NF 958					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000, 09060870 - VL SACADURA - SANTO ANDRE - SP					

Confere com a Original

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

FEDERAL

000183

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
 CNPJ/CPF: 32.141.698/0001-51 Insc:Est: 636974661116  
 Número: 958 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 79.835,40 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/08/2021	79.835,40						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023357 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS CNPJ/CP 32.141.698/0001-51 Nr Doc: 958 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: 79.835,40 % 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
27858 - AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL PRA USO DA UTI AMARELO		UNIDADE	30,000, 0000	2,4000	2,4000	72.000,00		0,00	0,00	0,00				
28406 - AVENTAL DES. TNT MANGA LONGA - GRAMATURA 20G (COLETA)		UNIDADE	1.200,0 000	1,9000	1,9000	2.280,00		0,00	0,00	0,00				
15786 - CATETER INTRAV. C/ DISP. DE SEGURANÇA 0,70MM (22G)		UNIDADE	600,000 0	1,7900	1,7900	1.074,00		0,00	0,00	0,00	20930	600,0000	01/03/2026	
10010 - CATETER INTRAV.C/ DISP. DE SEGURANÇA 1,20MM (18G)		UNIDADE	400,000 0	1,7900	1,7900	716,00		0,00	0,00	0,00	20928	400,0000	01/03/2026	
8933 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/ LUBRIFICANTE G -CX C/100 UND		CAIXA	94,0000	28,1000	28,1000	2.641,40		0,00	0,00	0,00				
5427 - LUVA DE PROCED. EM LATEX C/LUBRIFICANTE M -CX C/100 UND		CAIXA	40,0000	28,1000	28,1000	1.124,00		0,00	0,00	0,00				

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

87-11-1111  
2

FEDERAL

00184

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4228 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
CNPJ/CPF : 32.141.698/0001-51 Insc:Est.:636374661116  
Número : 958  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 79.835,40 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) : 79.835,40  
Total do(s) Custo(s) : 79.835,40

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

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

FEDERAL

000185



## 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\$ 79.835,40
Data da Operação:	10/08/2021

Autenticação Bancária:	4A33AEF55F5772298E5779000
------------------------	---------------------------

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

FEDERAL

000186

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 10/08/2021  
RELACAO : 838678

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 125911	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 3193 13920-5	664378310001-33	10/08/2021	6.392,00

TOTAL GERAL .....

6.392,00

SEIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA 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 000710792  
NO DIA 10/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

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

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

Confere com a Original

FEDERAL

000187

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\$ 6.392,00) (seis mil e trezentos e noventa e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e N. 125.911 SÉRIE 1



**HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD**

Rua Aleomar Baleeiro N.15  
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG  
Fone: (31) 3688-1901, CEP:32230124

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 125.911  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3121 0766 4378 3100 0133 5500 1000 1259 1111 1527 7340

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 3767872840056

CNPJ: 66.437.831/0001-33

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214239678901 12/07/2021 12:15:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Fundacao Do Abc

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO: 12-07-2021

ENDEREÇO: Tv Lauro Gomes N. 2000

BARRIO/DISTRITO: Vl S Cabral

CEP: 09.060-870

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12-07-2021

MUNICÍPIO: Sto Andre

FONE/FAX: (11) 2666-5400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: 12:15:28

FATURA/DUPLICATA: HTS - 30 DIAS

BOL=001 Venc=11/08/2021 Valor=6.392,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.392,00	VALOR DO ICMS	255,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.392,00
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	6.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVVI LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: 23.864.838/0001-29

ENDEREÇO: R Dois N. 230

MUNICÍPIO: Contagem

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866087360193

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA: \_\_\_\_\_

NÚMERO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: 9,5200 Kg

PESO LÍQUIDO: 9,1260 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	GEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC-ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5121	Sonda com sistema fechado para aspiração traqueal Titanz 14 Fr   Lote: W2101006 D.Fab: 13/01/21 D.Val: 12/01/24   98.09.052   10289680215   14 Fr		90183929	100	6108	UN	136,00	47,00	0,00	0,00	6.392,00	6.392,00	255,68		4,00	

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 1634 - Regime Especial e-PTA-RE 45.000012641-41

ID:175609357.1 Entrega por ordem ao destinatário: Rua Guttermann, 577 - Braz Cubas - CEP:08740320 - MOGI DAS CRUZES São Paulo - SP. A/C: Willian Siqueira. Inspeccionado por: Simone Reis. 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\$662.85 (10.37% Imp) Fonte tributaria: IBPT. Valores totais do ICMS Interessadual: DIFAL da UF Destino R\$894,88 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

62x40x40

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

00188



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](mailto: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 à HTS por escrito, informando a ocorrência do evento adverso ou queixa técnica.

2.2 - A análise do evento adverso ou queixa técnica será realizada de acordo com os critérios do sistema de gestão da qualidade da HTS, em atendimento aos requisitos estabelecidos pela Resolução de Tecnovigilância, RDC 67 de 21 de Dezembro de 2009 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

2.3 - O produto pode ser devolvido somente mediante autorização por escrito fornecida por profissional técnico responsável pela investigação da notificação.

2.4 - A reposição, seja por outro produto ou monetária, depende da análise realizada e do acordo firmado entre as partes.

2.5 - Se a análise for favorável à troca, o cliente receberá no endereço de origem, sem custos adicionais, a substituição pelo 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.

2.6 - Se a análise for contrária à troca, o cliente receberá o relatório final de análise da reclamação, sem direito de substituição.

- Possíveis itens de reprovação:

- Ausência de defeito (não constatação do dano apontado pelo cliente).
- Indícios de uso inadequado do produto.
- Indícios de dano accidental.

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

Cordialmente,

HTS

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCH 0205121

Competência julho/21

Centro de Custo 22 litros - UTI

Vencimento 11/08/21

Liberação 04/08/21

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº 058/2010

Monique Rodrigues  
Analista de Qualidade  
FUABC - Centro de Convênios



Declaro para os devidos fins que recebi (s) item (ns) e/ou Serviço (s) na presente Nota Fiscal, em conformidade com a solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Centro de Custo

Vencimento

Liberação

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI - CC

Proc. Nº MCH 0205121

Vencimento 11/08/21

Visto

Competência julho/21

Vigência até

Liberação 04/08/21

Tamires Pereira Cardoso  
Administrativo

FEDERAL

000189

Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa					Vencimento: 11/08/2021
					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento. 12/07/2021	Número do Documento 125911 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 12/07/2021	Nosso Número 109/00087897-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.392,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 21,09 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 127,84 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista					Autenticação

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 08789.743195 31392.050006 1 87090000639200

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 11/08/2021
Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento 12/07/2021	Número do Documento 125911 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 12/07/2021	Nosso Número 109/00087897-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.392,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 21,09 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 127,84 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Fundação Do Abc Tv Lauro Gomes,2000 09.060-870-Sto André -SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação



Confere com a Original

 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº058/2019

10/10/10

6 10 10 10 10

FEDERAL

000190



8564000008-4 94880099891-6 21070013151-4 15620210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA BANCOS / FISCO ESTADUAL FAVORECIDO	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		12/07/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/Telefone
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210768437831000133550010001259111115277340							
	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							
	210700131511-56							
05	Período de Referência / N Parcela							
	07/2021							
06	Valor Principal							
	894,88							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	894,88							

8564000008-4 94880099891-6 21070013151-4 15620210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		12/07/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/Telefone
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210768437831000133550010001259111115277340							
	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							
	210700131511-56							
05	Período de Referência / N Parcela							
	07/2021							
06	Valor Principal							
	894,88							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	894,88							

8564000008-4 94880099891-6 21070013151-4 15620210709-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		12/07/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
		HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA ALEOMAR BALEEIRO N 15 CENTRO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/Telefone
		LAGOA SANTA		MG		33400-000		(31) 3688-1946
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210768437831000133550010001259111115277340							
	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							
	210700131511-56							
05	Período de Referência / N Parcela							
	07/2021							
06	Valor Principal							
	894,88							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	894,88							

Confere com a Original

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

11 00  
1810

SECRET

FEDERAL

000191

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio GNRE-SEFAZ-SP  
Codigo de Barras 85640000008-4 94880099891-6  
21070013151-4 15620210709-0  
Banco do Brasil 001  
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2241  
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2241  
CANAL DE PAGAMENTO: Internet  
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 12:45:50  
DATA DA TRANSAÇÃO: 12/07/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO  
CNPJ 21070013/1511-56  
CÓDIGO DE RECEITA 10008-0  
REFERENCIA 07/2021  
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021  
VALOR 894,88

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

DOCUMENTO: 071214  
AUTENTICACAO SISBB: D.B49.4D7.119.934.BEC

Confere com a  
Original

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

12/07/2021

SECRET

FEDERAL

000192

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357  
Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TAMANHO Nº 14 X 54 CM. APLICACAO	7033-6260		Sonda com sistema fechado para aspiracao traqueal Trifanz, Trifanz	Papel grau cirurgico	HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	null	R\$ 47,0000	136 Unidade	R\$ 6.392,0000	R\$ 57,9800	- 18,94%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09

<b>Total Compra</b>	<b>Total Referência</b>
R\$ 6.392,0000	R\$ 7.885,2800
<b>Variação</b>	
-R\$ 1.493,2800	- 18,94%

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

Confere com a Original

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

06/07/2021 15:09

602-111  
111

FEDERAL

000193

**Documento de Entrada**

Fornecedor 1036 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTDA  
CNPJ/CPF: 66.437.831/0001-33 Insc Est.: 3767872840056  
Número: 125911 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 6.392,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/08/2021	6.392,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023225 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: 125911 Entrada: 13/07/2021 11:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/07/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 6.392,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24237 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULO N14		UNIDADE	136,000 0	47,0000	47,0000	6.392,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 6.392,00  
Total do(s) Custo(s) : 6.392,00

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

  
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a  
Original

FEDERAL

300194



### Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001230

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	03193 / 000000013920-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COMERC
CPF/CNPJ do Destinatário:	66.437.831/0001-33
Valor:	R\$ 6.392,00
Data da Operação:	10/08/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	1433AE5D32F7726234CBB9000
-------------------------------	---------------------------

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

2000-11-11

FEDERAL

000195

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 377802	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE MAT MEDICO HOSPITALAR		001 3359 11878-8	028818770001-64	12/08/2021	3.419,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>3.419,00</b>

TRES MIL, QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO      GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2011

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

Confere com a Original.

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000199

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 377802  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Identificação do Emitente  
**POLAR FIX INDÚSTRIA E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho  
Mauá - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600



Chave de acesso

3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3778 0217 7835 5748

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

Protocolo de autorização de uso

135210784700990 - 13/07/2021 03:59:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

442180108112

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: 3.419,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.419,00

VALOR DO ICMS

615,42

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.419,00

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

3.419,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.839.260/0001-58

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

Cotia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278240632115

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,00Kg

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: 42,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	42,00	50,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
F05401	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 75 CM X 75 CM Lote: 49711 - Fabr.: 25/06/2021 - Venc.: 25/06/2026 - 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
F05408	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM Lote: 48990 - Fabr.: 21/05/2021 - Venc.: 21/05/2026 - Qtd: 5,00 Lote: 47491 - Fabr.: 11/03/2021 - Venc.: 11/03/2026 - Qtd: 45,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

(LOCAL CORR B-C/ CARRO 5) 0,31 MC - PEDIDO 175609357 Rua Guttermann 577 Braz Cubas CEP 08740320 SP Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019/4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

**RESERVADO AO FISCO**

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

Confere com a Original

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 874,75

*Liberado 07/08/21*

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

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

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MCH 0205/21</u>
Vencimento	<u>07/08/21</u>
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	<u>Julho/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>07/08/21</u>

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

*R-641*

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCH 0205/21</u>
Competência	<u>Julho/21</u>
Centro de Custo	<u>22 LÍQUID - UTI HMMC</u>
Vencimento	<u>12/08/21</u>



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

FEDERAL

300200

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357

Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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 Web: service@polarfix.com.br - (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	F00079 - FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) - (WOUND CARE F)	R\$ 50,0000	42 Unidade	R\$ 2.100,0000	R\$ 50,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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 MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,3800	800 Unidade	R\$ 1.104,0000	R\$ 0,7100	+ 94,37%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
47 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 120X120CM	7033-0072		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05408 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 120 CM X 120 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 4,3000	50 75 Unidade	R\$ 322,5000	R\$ 2,1000	+ 104,76%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
48 MANTA SMS P/ESTERILIZACAO 60G INVOLUCRO 75X75CM	7033-0073		WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX)	Unidade	Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	F05402 - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 75 CM X 75 CM - (POLAR FIX) VENDA MÚLTIPLA DE 50 UNIDADES	R\$ 1,6800	F 220 Unidade	R\$ 369,6000	R\$ 1,4300	+ 17,48%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
									Total Compra R\$ 3.596,1000	Total Referência R\$ 3.140,1000		
									Varição R\$ 756,0000	+ 24,08%		
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 4						

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

000201

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0161 POLAR FIX IND.E.COM HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 02.881.877/0001-64 Insc:Est: 442180108112

Número: 377802 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 13/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 3.419,00 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	12/08/2021	3.419,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023197 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: 377802 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: 3.419,00 % 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	42,0000	50,0000	50,0000	2.100,00		0,00	0,00	0,00				
26298 - MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 50G INVOLUCRO 75 X 75 CM		PACOTE	16,0000	69,0000	69,0000	1.104,00		0,00	0,00	0,00				
24533 - MANTA SMS P/ ESTERILIZAÇÃO 60G INVOLUCRO 120 X 120 CM		PACOTE	1,0000	215,0000	215,0000	215,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.419,00

Total do(s) Custo(s) : 3.419,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000202



## 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\$ 3.419,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	313384912567727CB4FBB9000
------------------------	---------------------------

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 Nº958/2019

FEDERAL

000203

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021  
RELACAO : 838781

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL  
AGENCIA : 0344 - C/C-000210292

MOGI DAS CRUZES

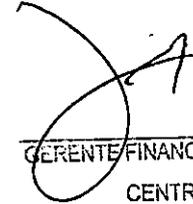
**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 19396	ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 6288 11006-4	146811250001-39	12/08/2021	3.672,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>3.672,00</b>

TRES MIL, SEISCENTOS E SETENTA 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.000210792  
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: _____	DATA: 12/08/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 12/08/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 12/08/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 12/08/2021
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 12/08/2021

Confere com a Original

UNCLASSIFIED  
DATE 08/12/2014 BY 60322 UCBAW/STP

FEDERAL

000204

**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 000.019.396  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0714 6811 2500 0139 5500 1000 0193 9615 2530 6260

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

135210798129551 15/07/2021 12:21:48

TUREREZA 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: 000019396 - Valor Original: R\$ 3.672,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.672,00

**DUPLICATAS**

Número 001

Vencimento 16/08/2021

Valor R\$ 3.672,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.672,00	VALOR DO ICMS	488,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.672,00
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	3.672,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALIANÇA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.681.125/0001-39

ENDEREÇO

RUA JOAO ALFREDO, 460 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796629374119

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DESCARPACK

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,000

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SER20D /	SERINGA DESC.L.SLIP 20 ML - DESCARPACK LOTE: SSSLAA 0688 QT: 7200 VAL: 31/03/26	90183119	200	5102	PC	7200	0,5100	0,00	3.672,00	3.672,00	488,38	0,00	13,30	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: nfe@aliancamedica.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:

175609357.1

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2021 12:21:49

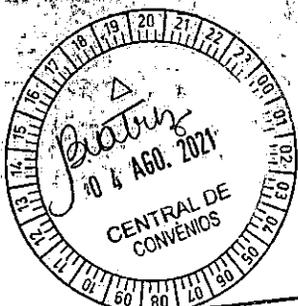
e-CAFI v 4.00

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

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. N° 16108/2021  
Vencimento 16/08/21  
Competência Julho/21  
Vigência até 31/08/2021  
Liberado

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

R-6ML  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. N° 16108/2021  
Competência Julho/21  
Centro de Custo 22 - Lúcio - UFF - HMMC  
Vencimento 16/08/21



Declaro para os devidos fins  
que recebi n(s) item(ns) e/ou  
Serviço(s) da presente nota fiscal  
as 15/08/21 do dia 16/08/21  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

Samuel Clínetra da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000205

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357  
Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI 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@aliancaciirurgica.com.br	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	27/06/2021	30 ddl	CF	-

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	55	7033-0371	SERINGA DESC. SLIP 20ML, DESCARPACK	CX	Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	null	R\$ 0,5100	7200 Unidade	R\$ 3.672,0000	R\$ 0,5300	- 3,77%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09	
									Total Compra R\$ 3.672,0000	Total Referência R\$ 3.816,0000			
									Variação -R\$ 144,0000		- 3,77%		
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 1							

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

30x10x10

FEDERAL

00206

**Documento de Entrada**

Fornecedor 4252 ALIANCA COM. MAT HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ/CPF : 14:681-125/0001-39 Insc.Est.: 796629374119

Número : 19396 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.672,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00  
Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	16/08/2021	3.672,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023326 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: 19396 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: 3.672,00 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24458 - SERINGA DESCARTAVEL BICO LISO - 20ML		UNIDADE	7.200,0 000	0,5100	0,5100	3.672,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 3.672,00

Total do(s) Custo(s) : 3.672,00

\_\_\_\_\_  
Responsável Pela Entrada

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

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000207



## 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\$ 3.672,00
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	3533183F96C7728BF14AA9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

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

FEDERAL

000208

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/08/2021  
RELACAO : 638784

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 4343	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MAT MEDICO HOSPITALAR		341 0672 15050-5	003553090001-50	12/08/2021	339,03
<b>TOTAL GERAL .....</b>						<b>339,03</b>

TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRES 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 Nº 858/2019

Confere com a Original

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

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

FEDERAL

000209

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 339,03	NF-e Nº: 000.004.343 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO ABC)	

<b>POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)</b> RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.343 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0043 4310 0015 2393	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)/VENDA M.ADQ.TERCEIRO (040)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210799980980 - 15/07/2021 17:23:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDAÇÃO ABC)		57.571.275/0004-45	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

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

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2021	339,03

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	339,03
277,83	50,01			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	339,03

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000008638000001	LUVA VINIL SAUDE C/PO TAM P 100UN 1UNICA Lote:BS-VPO01/21	39262000	2 00	5102	CT	9	30,870000	277,83	277,83	50,01	0,00	18,00	0,00	0,00
00000000000864S300001	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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2011
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 16361. PEDIDO 175609357.1 NO BIONEKO COMPRADOR WIL LIA SIQUEIRA. ISENTOS DE ICMS ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP E CONVENIO 1/99 RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCAL

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

Hospital Municipal de Mogi - SC	
Proc. Nº	1410005/21
Vencimento	14/08/21
Vila	14/08/21
Competência	14/08/21
Vigência até	
Liberado	01/08/21

Tamires Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes



R-0141

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	1410005/21
Competência	14/08/21
Centro de Custo	22 LUTOS - UTE HMMC
Vencimento	14/08/21

Declaro para os devidos fins que recebi n(s) item(ns) e/ou serviço(s) em conformidade com a solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

às 13:27h de 10/08/21

Assinatura

FEDERAL

000210

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/07/2021 14:20

**Comprador**

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

**Relatório de Confirmação (Personalizado)**

Pedido de Cotação : 175609357  
Pedido de Cotação MCH0205/21 - MAT MED 22 LEITOS UTI HMMC

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
COLCHAO DE ESPUMA CAIXA DE OVO 130 KG 1,90M X 0,90M X 0,10M - UNIDADE	7033-0031		COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175), LUCKSPUMA	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	COLCHAO CAIXA DE OVO 80X188X4CM COR BEGE DENSIDADE 175 (ELS175)	R\$ 31,4100	27 Unidade	R\$ 848,0700	R\$ 31,4100	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10,5CM X10,5CM - UNIDADE	7033-6185		Curativo de Carvao Ativado e prata -Tam. 10,5x10,5cm (cod AG1010), CASEX	UNIDADE	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 14,5500	50 Unidade	R\$ 727,5000	R\$ 13,9400	+ 4,38%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
FIO NYLON 3-0 45CM TRIAN. 3/8 24MM- NP84330/NL300CT24S3	7033-6375		NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4- 45CM, BIOLINE	Caixa	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	R\$ 2,5500	24 Unidade	R\$ 61,2000	R\$ 0,0000	+ 0%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
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	9 Caixa	R\$ 277,8300	R\$ 65,4900	- 52,86%	Willian Siqueira Willian Siqueira 06/07/2021 15:09
									Total Compra R\$ 1.914,6000	Total Referência R\$ 2.134,4800		
									Varição -R\$ 219,8800		- 10,3%	
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 4						

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

00211

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 4092 POLI.TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)  
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110  
 Número: 4343 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 05/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 339,03 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	14/08/2021	339,03						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023333 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: 4343 Entrada: 16/07/2021 14:00  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 05/07/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 339,03 % 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
21706 - LUVA DE PROCED. EM VINIL C/LUBRIFICANTE P -CX C/100 UND		CAIXA	9,0000	30,8700	30,8700	277,83		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) : 339,03  
 Total do(s) Custo(s) : 339,03

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

000212



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001236

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00672 / 000000015050-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.355.308/0001-50
Valor:	R\$ 339,03
Data da Operação:	12/08/2021

Autenticação Bancária:	A633CFD6EB17722740EBB9000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001236 de 12/08/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

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

10/10/10  
5/10/10

FEDERAL

b  
1

000213