

Mogi das Cruzes, 13 de julho de 2021.

**Ofício Compras n.º 234/2021**

**À**

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL – 22 LEITOS UTI HMMC**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de dieta enteral, referente ao mês de agosto/ 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.

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\$ 26.163,00 (Vinte e seis mil, cento e sessenta e três reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC 11º TA  
Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,



**Heloisa Molinari Calderon Nascimento**

Diretora Geral

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - PEDIDO DE DIETA ENTERAL - AGOSTO/2021 - 22 LEITOS UTI

MV	Produto	Unidade	CMM	Estoque		ESTOQUE SEGURANÇA	PEDIDO
				Atual			
26003	ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML	Unidade	918	660		0	918

Solicitação: 8676  
 Solicitante: TAMIRES CARDOSO  
 Setor: 12 ALMOXARIFADO  
 Motivo: 1 COMPRA PROGRAMADA (MENSAL)

Data Solicitud: 13/07/2021  
 Data da Impressão: 13/07/2021  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 13/07/2021

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	26003 ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML	C	UNIDADE	918,00	803,00	630,00	600,00	30/06/2021	28,5000	CIRURGICA SAO JOSE
				Valor Total					Emissor	
					26.163,00					

Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

13 de Julho de 2021

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outros Titular

EMISSAO : 24/08/2021  
RELACAO : 939338

AO CEF MOGI HOSPITAL - FELEPAL  
AGENCIA : 0314 - C/C: 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC.	VALOR A PAGAR
COM 212123	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	24/08/2021	2.907,00
TOTAL GERAL .....						2.907,00

DOIS MIL, NOVECENTOS E SETE REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792  
NO DIA 24/08/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

  
 GERENTE FINANCEIRO

  
 GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <u>Carla</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>J</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>Ana</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Rob</u>	DATA: <u>24/08/21</u>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <u>Rob</u>	DATA: <u>24/08/21</u>

Confere com Original  
 Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 858/2019

FEDERAL

001267



# CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 212.123  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0855 3090 7400 0104 5300 2000 2121 2310 0261 7395**

Consulta 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 SFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210961317015 20/08/21 11:56**  
 CNPJ  
**55.309.074/0001-04**

ATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**192118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	C.N.P.J. <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/08/2021</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>20/08/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Santo André</b>	CEP <b>09060870</b>	HORA DA SAÍDA <b>11:54</b>
FONE/FAX <b>11 2666-5400 S ANDRE</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212123/1	20/08/21	2.907,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.907,00	523,26	0,00	0,00	0,00	2.907,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.907,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CARLOS ALEXANDRE ROMAO MOTA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>219.452.708-70</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Presidente Juscelino Kubitschek - de 6701 bloco</b>	MUNICÍPIO <b>São José dos Campos / SP</b>			U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>17,00</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>120</b>	PESO LÍQUIDO <b>120</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
94	ISO SOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	500	5.102	LT	102,00	28,50000	2.907,00	2.907,00	523,26	0,00	18,00	0,00

Lote: 117904601 x102 Val: 01/06/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 893,90 (30,75%) Fonte: IBPT

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Ipo de Cobrança: Carteira |:: Valor aproximado dos tributos R\$893,90 (30,75%) Fonte: IBPT |:: Pedido:178528/2 |:: OC:180004273 - MCH0271/21 HMMC 22 LEITOS |:: Inf. de entrega: End. Entrega: Gutterman 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO  
**ITAÚ S/A 0250 11142-4**  
**BRASIL 3358-8 5117-9**

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº958/2019

*la Ocorrida*

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH 0271/21

Vencimento 15/08/21

Vista PUSTA

Competência agosto

Vigência até

Liberado 15.08.21



CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH 0271/21

Competência 08

Centro de Custo HMMMC

Vencimento 1/1

*A vista*

*HMMMC*

Declaro para os devidos fins que recebi em conformidade o/ou

Serviço de 11/08/21 a 15/08/21

conforme assinatura

*[Signature]*

*Central de Convênios de Mogi*

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

FEDERAL

001268

Documento de Entrada

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Inscrição: 392118024118  
Número: 212123 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 20/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.907,00 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	25/08/2021	2.907,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023633 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP: 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 212123 Entrada: 25/08/2021 12:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 20/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % 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
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	102,000	28,5000	28,5000	2.907,00		0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.907,00

Total do(s) Custo(s) : 2.907,00

Confere com a Original

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



DAMES  
MORNING ALPHAS

ALPHAS

FEDERAL

24/08/2021

Int\_ernet\_BAnking CAIXA



### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344   006   00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO 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>	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\$ 2.907,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 212123
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/08/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/08/2021 08:49:38

<b>Código da operação:</b>	00110886
<b>Chave de segurança:</b>	P8AUP4SKGHMJCU3N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO 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  
Intrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

301270

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 05/08/2021  
RELACAO : 838594

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
CGM 211120	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	05/08/2021	5.814,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						5.814,00

CINCO MIL, OITOCENTOS E QUATORZE REAIS

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

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

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE FINANCEIRO

*[Handwritten Signature]*  
GERENTE CONTÁBIL

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

Confere com a Original

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

FEDERAL

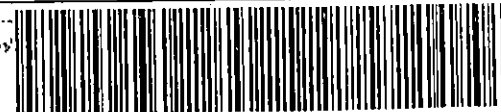
700138



**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 211.120  
SÉRIE 2  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
35210855 3090 7400 0104 5500 2000 2111 2010 0259 4666

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210892959025 05/08/21 15:31

CNPJ  
55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

392118024118

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO  
Avenida Lauro Gomes 2000  
MUNICÍPIO  
Santo André

FONE/FAX  
11 2666-5400 S ANDRE

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

DATA DA EMISSÃO  
05/08/2021  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
05/08/2021  
HORA DA SAÍDA  
15:16

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
211120/1	05/08/21	5.814,00												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		5.814,00	VALOR DO ICMS		1.046,52	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		5.814,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		5.814,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: Rafael Francisco Martins  
 ENDEREÇO: Rua Cristóvão de Alencar 437  
 MUNICÍPIO: São José dos Campos / SP  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CODIGO ANTT: [ ]  
 PLACA DO VEIC.: [ ]  
 U.F.: SP  
 C.N.P.J./C.P.F.: 415.175.168-89  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
 QUANTIDADE: 34,00  
 ESPÉCIE: VOL  
 MARCA: [ ]  
 NÚMERO: [ ]  
 PESO BRUTO: 220  
 PESO LÍQUIDO: 220

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CIP/D	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1,5 CAL. S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 116904601 x13 Val: 01/06/2022, Lote: 118104601 x191 Val: 01/06/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 1787,81 (30,75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	500	5.102	LT	204,00	28.50000	5.814,00	5.814,00	1.046,52	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$1787,81 (30,75%) Fonte: IBPT | Pedido: 178528/1 | OC: 180004273 - MCH0271/21 HMMC 22 LEITOS | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

ITAÚ S/A 0250 11142-4  
BRASIL 3358-8 5117-9

Confere com a Original

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FUABC - Central de Convênios

18.08.21

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH 0271/21  
Competência 08  
Centro de Custo 22 Motos  
Vencimento 1/1

DEBA



Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) na presente nota fiscal,  
às 15 do dia 18 de 2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº MCH 0271/21  
Vencimento 1/1  
Visto 9  
Competência 08  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 18/08

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Vencimento \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_  
Competência \_\_\_\_\_  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado \_\_\_\_\_

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(ns) e/ou  
serviço(s) na presente nota fiscal,  
às 9 do dia 18 de 2021  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

FEDERAL

000139



**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAYONE, 2300 GALPAO, 21, B.24  
Bairro: RIO COMPRIDO  
Cidade: Jacareí SP  
CEP: 12305-900  
Fone/Fax: 1239259000-1239259030

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
Nº 211.120  
SÉRIE 2  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
35210855309074000104550020002111201002594666

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

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135210892959025 05/08/21 15:31

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

392118024118

**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**

**CNPJ**

55.309.074/0001-04

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ**

57.571.275/0004-45

**DATA DE EMISSÃO**

05/08/2021

**ENDEREÇO**

Avenida Lauro Gomes 2000

**BAIRRO/DISTRITO**

Vila Sacadura Cabral

**CEP**

09060870

**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**

05/08/2021

**MUNICÍPIO**

Santo André

**FONE/FAX**

11 2666-5400 S ANDRE

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ISENTO

**HORA DA SAÍDA**

15:16

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
211120/1	05/08/21	5.814,00												

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>VALOR ICMS DESONERADO</b>	<b>BASE DE CÁLCULO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
5.814,00	1.046,52	0,00	0,00	0,00	5.814,00
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.814,00

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CODIGO ANT</b>	<b>PLACA DO VEIC.</b>	<b>UF</b>	<b>C.N.P.J./C.P.F.</b>
Rafael Francisco Martins	0-EMITENTE				415.175.168-89
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
Rua Cristóvão de Alencar 437	São José dos Campos / SP	SP			
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>
34,00	VOL			220	220

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	EST/CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSODRUB 1,3 CAL. SACAROSE SEM FIBRAS SP 1800ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 124(100%) Lote: 11694601 x13 Val: 01/06/2022 - Lote: 118164601 x191 Val: 01/06/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 1.787,81 (30,75%) Fonte: IBPJ	2106.90.90	360 5.102	LT	204,00	28,50000	5.814,00	5.814,00	1.046,52	0,00	18,00	0,00

**CÓPIA**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº858/2019

**IMPÓS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tipo de Cobrança: Carteira n Valor aproximado dos tributos R\$1787,81 (30,75%) Fonte: IBPJ ; Poçido:17852011 ; OC:180004271 - MCH027/21 HMMC 22 LEITOS 1; he, de entrega: End. Entrega: Rua Gutierrez 377 - Brás Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACOMPANHAR DE CIRCULAR DE CANCELAMENTO DO DANFE, EM CASO DE ERRO DE EMISSÃO, OU DE CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 211.120 SÉRIE 2



*James P. Cardoso*  
James Pereira Cardoso  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes  
05/08/2021

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

CENTRAL DE CONVÊNÍOS	
Proc. Nº	MCH0271/21
Competência	08
Centro de Custo	22 Lento
Vencimento	1 1

*A vista*

*Monique Rodrigues*  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

FEDERAL

Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

*05/08/21*

300140

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118  
Número: 21120 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 05/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 5.814,00 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	09/08/2021	5.814,00						

Entradas de Produtos

Código: 00023508 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 21120 Entrada: 09/08/2021 09:00  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 05/08/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 5.814,00 % 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
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	204,000 0	28,5000	28,5000	5.814,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 5.814,00

Total do(s) Custo(s) : 5.814,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor :

Confere com a  
Original

FEDERAL

000141

**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>	3358 / 00000005117-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.309.074/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 5.814,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 211120
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/08/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/08/2021 16:16:38

<b>Código da operação:</b>	00110382
<b>Chave de segurança:</b>	RXSRPZVLXMN3S4N9

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  
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

170-111-111

FEDERAL

000142

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMIÇÃO : 27/08/2021  
RELAÇÃO : 839488

AO CEF. MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGÊNCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES



PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO-AGENC. NÚMERO-CONTA	CNPJ/CPF	DT. VEIC	VALOR A PAGAR
COM 212464	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	30/08/2021	17.442,00
TOTAL GERAL						17.442,00

DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,  
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784  
NO DIA 27/08/2021, PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Confere com a  
Original

GERENTE FINANCEIRO  
GERENTE CONTÁBIL  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: Jore	DATA: 27/08/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: J	DATA: 27/08/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: Jore	DATA: 27/08/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: Jore	DATA: 27/08/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Jore	DATA: 27/08/21

MUNICIPAL

000415

Original



### CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 212.464  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2124 6410 0262 4129**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210988121479 26/08/21 14:13**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: **553091074/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	CNPJ <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/08/2021</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. INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>SP ISENTO</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>26/08/2021</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:12</b>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212464/1	26/08/21	17.442,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>17.442,00</b>	VALOR DO ICMS <b>3.139,56</b>	VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>17.442,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>17.442,00</b>

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Rafael Francisco Martins</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/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>102,00</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	<b>720</b>	PESO LÍQUIDO <b>720</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
8394	ISOSOURCE L5 CAL S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	500	5.102	LT	612,00	28,50000	17.442,00	17.442,00	3.139,56	0,00	18,00	0,00

Lote: 121904602 x431 Val: 01/08/2022, Lote: 122004602 x181 Val: 01/08/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 5363,42 (30,75%) Fonte: IBPT

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

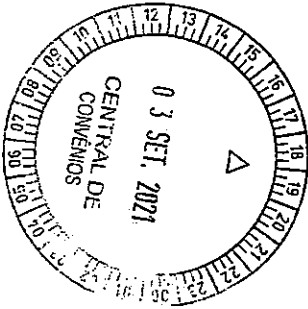
Confere com a  
 Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Tipo de Cobrança: Carteira   Valor aproximado dos tributos R\$5363,42 (30,75%) Fonte: IBPT   Pedido: 178528   OC: 180004273 - MCH0271/21 HMMC 22 LEITOS   Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Gattermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO <b>ITAU S/A 0250 11142-4</b> <b>BRASIL 3358-8 5117-9</b>
---	---

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/21  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]  
 RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 Nº 212.464  
 SÉRIE 2





12/09/21  
Mônica Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MOH.0271/21</u>
Competência	<u>08</u>
Centro de Custo	<u>HMMC</u>
Vencimento	<u>1/1</u>

PAGO

*Pré-nota de conteúdo do*

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes	
Proc. Nº	<u>MOH.0271/21</u>
Vencimento	<u>08/09/21</u>
Visto	<u>duplo</u>
Competência	<u>08/09/21</u>
Vigência até	
Liberado	<u>08/09/21</u>

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

Declaro para os devidos fins que recebi (n) item(ns) e/ou Service Fiscal  
em 11/08/21 de 31.08.21  
conforme solicitação de compra devidamente aprovada.

Assinatura

000416

**Documento de Entrada**

Fornecedor 0218 CIRURGICA SAO JOSE  
 CNPJ/CPF : 55.309.074/0001-04  
 Número : 212464 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 2  
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 17.442,00 Vl. ICMS : 0,00  
 Observ:

Insc Est.: 392118024118  
 Emissão: 26/08/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO  
 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/08/2021	17.442,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00023655 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 212464 Entrada: 31/08/2021 11:55  
 Tp Doc: NOTAFISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 26/08/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI  
 Atu: Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 17.442,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Motivo do Acerto**

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI % Desc	Vi Desc. Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	612,000	28,5000	28,5000	17.442,00		0,00 0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 17.442,00  
 Total do(s) Custo(s) : 17.442,00

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

Confere com a Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000417

2078-4 LN



### CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

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

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAIDA  
 Nº 212.464  
 SÉRIE 2  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2124 6410 0262 4129**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **392118024118** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210988121479 26/08/21 14:13**  
 CNPJ: **55.309.074/0001-04**

DESTA ATIVIDADE RESUMIDA	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	CNPJ <b>57.571.275/0004-45</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/08/2021</b>
	ENDEREÇO <b>Avenida Lauro Gomes 2000</b>	BARRIO/DISTRITO <b>Vila Sacadura Cabral</b> CEP <b>09060870</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>26/08/2021</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>14:12</b>

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	212464/1	26/08/21	17.442,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.442,00	3.139,56	0,00	0,00	0,00	17.442,00
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	17.442,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Rafael Francisco Martins</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/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>102,00</b>	ESPECIE <b>VOL</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>720</b>	PESO LÍQUIDO <b>720</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR			ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE SEM FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096	2106.90.90	500	5.102	LT	612,00	28,50000	17.442,00	17442,00	3.139,56	0,00	18,00	0,00	

Lot: 121904602 x431; Val: 01/08/2022, Lot: 122004602 x181 Val: 01/08/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 5363,42 (30.75%) Fonte: IBPT

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

Confere com a Original

**CÓPIA**

Handwritten stamp: "FUND. DO ABC" and other illegible text.

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança: Carteira [:: Valor aproximado dos tributos R\$5363,42 (30.75%) Fonte: IBPT [:: Pedido: 178528 [:: OC: 180004273 - MCI10271/21 IIMMC 22 LEITOS [:: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURADO

NF-e  
 Nº 212.464  
 SÉRIE 2

RECEBIMOS DA CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS  
 CONSTATANDO A NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

MUNICIPAL

27/08/21  
Monique Rodrigues  
Analista Fiscal  
FUABC - Central de Convênios

Rep. 744

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCH027101</u>
Competência <u>09</u>
Centro de Custo <u>AMMC</u>
Vencimento <u>1</u> / <u>1</u> / <u>1</u>

AVISTA

000418

**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>	JURIDICA
<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>	3358 / 00000005117-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURIDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.309.074/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 17.442,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 212464
<b>Histórico:</b>	

**Confere com a Original**

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

<b>Data de débito:</b>	30/08/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	30/08/2021 08:47:37

<b>Código da operação:</b>	00120492
<b>Chave de segurança:</b>	LXNLZSP6YSZTHH1Y

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

