

Produto	Marca	Embalagem	Qttd.	Preço (R\$)	Total (R\$)
7 TOUCA DE POLIPROPILENO DESCARTÁVEL - 610-0350	TALGE	180 PT	180	8,0000	1,440,00

Total OC (R\$): 1.440,00

Fornecedor: FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP - 24.711.499/0001-03

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC: REQ154426-3092 - 400846 0135/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 27/04/2020

Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qttd.	Preço (R\$)	Total (R\$)
6 MASCARA N95 PFF2 - 610-0245	OUTROS	1 UN	1.000	24,5000	24.500,00

Total OC (R\$): 24.500,00

Fornecedor: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP - 08.231.734/0001-93

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC: REQ154426-3092 - 400845 0135/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 27/04/2020

Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qttd.	Preço (R\$)	Total (R\$)
1 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - 610-0093	VIC PHARMA	24 FR	312	1,8100	564,72

Total OC (R\$): 564,72

Thales de Lima Silva

Oficial Administrativo
RG: 4486424X


IIER2 - Baixada Santista

Assinatura 1

Assinatura 3

Assinatura 4

Total Cotação (R\$): 42.884,72

Processo: 0135/20
Folha: 021
Visto: 

À
Gerência Financeira
Sra. Ana Paula Cardoso Abra
(Assistente Administrativo)

Trata-se o presente processo de Compra Emergencial de Materiais Hospitalares para abastecimento de Estoque de Almojarifado do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista.**

Estando a despesa de acordo com o Regulamento Interno da Fundação do ABC na área de compras.

Se em termos a despesa deverá ocorrer a favor das empresas:

- **ALIANCA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR** - No valor de R\$ 16.380,00 (dezesesseis mil e trezentos e oitenta reais) para aquisição dos itens 02, 03, 04 e 05.

- **DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA** - No valor de R\$ 1.440,00 (um mil e quatrocentos e quarenta reais) para aquisição do item 07.

- **FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP** - No valor de R\$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais) para aquisição do item 06.

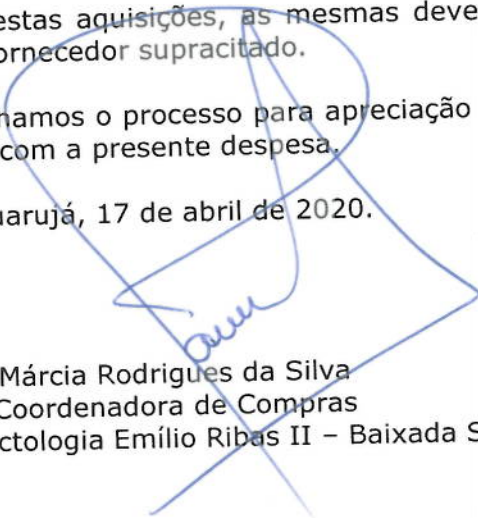
- **FUTURA COM.DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP** - No valor de R\$ 564,72 (quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e dois centavos) para aquisição do item 01.

Totalizando o valor do processo em **R\$ 42.884,72 (quarenta e dois mil e oitocentos e oitenta e quatro reais e setenta e dois centavos).**

Lembrando que para estas aquisições, as mesmas deverão ser pagas com recursos próprios, conforme fornecedor supracitado.

Assim sendo, encaminhamos o processo para apreciação de V.Sa. quanto ao aspecto financeiro para arcar com a presente despesa.

Guarujá, 17 de abril de 2020.


Márcia Rodrigues da Silva
Coordenadora de Compras
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

Ao
Coordenador de Compras

Ref.: Compra Emergencial de Materiais Hospitalares para abastecimento de Estoque de Almoarifado do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**, o valor será R\$ 42.884,72 (quarenta e dois mil e oitocentos e oitenta e quatro reais e setenta e dois centavos). Esse valor tem como parâmetro o custeio do mês de abril, conforme contrato de gestão no valor de R\$ R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

Guarujá, 17 de abril de 2020.



Ana Paula Cardoso Abra
Assistente Administrativo - Departamento Financeiro
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.016.843
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0414 6811 2500 0139 5500 1000 0168 4318 5963 9460

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
135200324142311 24/04/2020 11:17:01

NOME DO ESTABELECIMENTO 796629374119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSÍDIO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 14.681.125/0001-39
---	--	---	----------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0018-40	DATA DA EMISSÃO 24/04/2020
ENDEREÇO RUA SÃO MIGUEL, 760		BARRIO - DISTRITO SÍTIO PAECARA (VICENTE DE C.)	CEP 11460-202
MUNICÍPIO GUARULHA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA		Número: 000016843 - Valor Original: R\$ 16.380,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.380,00	
-----------------	--	---	--

DUPPLICATAS	
Número	001
Vencimento	25/05/2020
Valor	R\$ 16.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST/SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.380,00	2.948,40	0,00	0,00	16.380,00
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
				16.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL ALIANCA COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR LTDA	
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO AN/T
MUNICÍPIO GUARULHOS	
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796629374119
QUANTIDADE 42	ESPECIE VOLUMES
MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO
PESO LÍQUIDO	PESO BRUTO
	150,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
TIPO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM(SI)	QST	QTOP	UNID.	QFDS	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR QUANTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR % ICMST DO	VALOR % ICMST DO	VALOR % ICMST DO	VALOR % ICMST DO
LNSG	LUVA NITRILICA GRANDE S/TALCO AZUL CX C/100-SUPERMAN LÔTE: G05873 QTE 120 VAL 01/11/24	40151100	200	5102	CX	120	31,5000	0,00	3.780,00	3.780,00	686,40	0,00	18,36	0,00	18,36	0,00
LNAID	LUVA NITRILICA MEDIA S/TALCO AZUL CX C/100-DESCARPAC LÔTE: 5NFC/A076M QTE 180 VAL 01/09/22	40151100	200	5102	CX	180	31,5000	0,00	5.670,00	5.670,00	1.020,60	0,00	18,36	0,00	18,36	0,00
LNPQ	LUVA NITRILICA PEQUENA S/TALCO ZUL CX C/100-DESCARPAC LÔTE: 5NFC/A079S QTE 20 VAL 01/11/22	40151100	200	5102	CX	20	31,5000	0,00	630,00	630,00	113,40	0,00	18,36	0,00	18,36	0,00
LNSP	LUVA NITRILICA PEQUENA S/TALCO ZUL CX C/100-SUPERMAN LÔTE: 5631 QTE 100 VAL 01/08/24	40151100	200	5102	CX	100	31,5000	0,00	3.150,00	3.150,00	567,00	0,00	18,36	0,00	18,36	0,00
LEPS	LUVA PROC.LATEX Q/ PO EXT.PEQUENA CX C/100-SUPERMAN LÔTE: G05873 QTE 100 VAL 01/11/24	40151900	200	5102	CX	100	31,5000	0,00	3.150,00	3.150,00	567,00	0,00	18,36	0,00	18,36	0,00

DADOS ADICIONAIS	
RESERVAÇÃO FISCAL	
<p>Processo Nº: 0135600</p> <p>C. Custo: <i>[assinatura]</i></p> <p>Visto: <i>[assinatura]</i></p>	

BOLETO
ANEXO

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004726
Data vencimento: 19/05/2020
Data pagamento: 19/05/2020
Valor pagamento: 16.380,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 01500.576283 81100.640002 9
82660001638000
Valor título: 16.380,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ALIANCA COM. MAT. HOSPITALAR L
Autenticação: A57879F8BCD5D360

RECEBEMOS DE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA NIE OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000026569
 SÉRIE 002



DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA
 ME

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 3013 PAVIMENTO
 SUPERIOR - CENTRO - CEP 15910-000 - MONTE ALOTO - SP
 TEL: (16)3242-4261

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3520 0412 9048 7000 0174 5500 2000 0265 6913 1337 8105

N° 000026569 FL. 1 / 1
 SÉRIE 002

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200325065008 24/04/2020 15:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
 12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RACÃO SOCIAL
FUABC - INST.DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

CNPJ / CPF
 57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO
 24/04/2020

ENDEREÇO
RUA SAO MIGUEL, 760

BARRIO / DISTRITO
VICENTE DE CARVALHO

DATA SAÍDA / ENTRADA
 24/04/2020

MUNICÍPIO
GUARUJA

CEP
 (13)3308-2075

UF
 SP

HORA DA SAÍDA
 15:11:00

FATURA
 PAGAMENTO

NÚMERO
 26569

VALOR ORIGINAL
 1.440,00

VALOR DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 1.440,00

DADOS DA FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2020	1.440,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	452,88	1.440,00
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	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ALFA TRANSPORTES ESPECIAIS LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA ADELINA CARDIM BIGAL, 155, JARDIM DO TREVO

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336829364119

QUANTIDADE
4 VOL

ESPECIE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 33,300

PESO LÍQUIDO
 33,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS (EAN)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
1170	TOUCA MALDE DESCARTAVEL TNT PCTF 0700PCS ANVISA 80805410011806054100	65059900	540	5102	PT	180	8,0000	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXTENSÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

07/04/2020
 Trib. Estad. SP: 102,08 Federal e 258,10 Estadual
 Total: 360,18 R\$

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.5
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

Processo N°: 26569

C. Custo: *Calmon*

Visto: *Calmon*

Broc: 0135/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço: Rua Miguel, 760
 CEP: 13308-2075
 Local: Caixa Postal
 Rua Sao Miguel, 760 Vicente de Carvalho Guarujá/SP CEP: 13116-202

NOTA FISCAL EMITESE SOB TERMO DO ART. 5º DO RICMS/2000
 E DECRETO ESTADUAL 46.034 DE 19/09/2000

BANCO BRASTEL
 AG: 000-4

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004731
Data vencimento: 19/05/2020
Data pagamento: 19/05/2020
Valor pagamento: 1.440,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 02557.018005 00000.630178 5
82650000144000
Valor título: 1.440,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA
Autenticação: 89DBFB901CF53391

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 10183
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Cerâmica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 10183 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35200424711499000103550010000101831693056706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200317694408 22/04/2020 16:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR. CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - EMILIO RIBAS		57571275001840	22/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Sao Miguel, 760	Vicente de Carvalho	11460-202	22/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUARUJA		SP	16:18

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
24500,00	4410,00	0,00	0,00	24500,00	
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	24500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898615310965	MASC PROT NUTRIEX PIF2 N95	63079010	000	5102	UN	1000,00	24,50	24500,00	24500,00	4410,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: OC 3092-400846 Trib aprox: R\$1.029,00 Federal e R\$4.410,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO Processo Nº: 0135120 C. Custo: <i>Almeida</i> Visto: <i>[assinatura]</i>
---	---

PA

Visualização de arquivos

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Banco: 001
Agência crédito: 2898-3
Conta crédito: 24855-X
Favorecido: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
Documento empresa: 0000004548
Data pagamento: 20/04/2020
Valor pagamento: 24.500,00
Documento banco: 00000000004107403514
Data real pagamento: 20/04/2020
Valor real pagamento: 24.500,00
Autenticação: 5E7FFC99268BA26F



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1

Entrada 2

No. 58.172

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3520040823173400019355000000581721000790919

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

135200317215537

22/04/2020 14:45

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

705 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0018-40

Data da Emissão

22/04/2020

Endereço

RUA SÃO MIGUEL, N° 760

Bairro/Distrito

PAECARA (VICENTE C

Cep

11460-202

Data de Saída/Entrada

22/04/2020

Município

GUARUJA

Fone/Fax

(13)033082030

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 58.172/ 1 Valor: 564,72 Vencido: 22/05/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
564,72	101,65	0,00	0,00	564,72
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
				564,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	1 - emitente 2 - destinatário	1			08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13	CAIXAS			40,300	40,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C:24 FR VIGPHARMA Lote: V26625 Val: 22/03/2023	30039099	000	5102	CX	13,00	43,440000	564,72	564,72	101,65		18	

Processo N°: 0135/20

C. Custo: Almas

Visto: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME END DE ENTREGA R. SÃO MIGUEL N°760 VICENTE DE CARVALHO - GUARUJA - SP CEP 11460202 PROCFSSO 0135/20 ENTREGAR 23/04 HORARIO DE ENTREGA 08:00 ÀS 17:00	

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004742
Data vencimento: 19/05/2020
Data pagamento: 19/05/2020
Valor pagamento: 564,72
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 15150.324521 20530.260007 8
82630000056472
Valor título: 564,72
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP.
Autenticação: 7FB72D6D9B43ED27
