

RECEBEMOS DE OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
RS 18.000,00

NF-e
Nº: 000.029.359
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.
RUA GUATAPARA, 115
SALA 41 E 51
VILA GUARANI
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1121452600
CEP: 04310040

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.029.359
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0458 7633 5000 0190 5500 3000 0003 5510 0069 089

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 DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200330936367 - 27/04/2020 15:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116777482112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 58.763.350/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 27/04/2020

ENDEREÇO: Avenida Lauro Gomes, 2000 BAIRRO/DISTRITO: Vila Sacadura Cabral CEP: 09060-870 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/04/2020

MUNICÍPIO: Santo Andre FONE/FAX: (11) 2666-5414 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:53:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 18.000,00 | VALOR DO ICMS 3.240,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.000,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.295,80 | VALOR TOTAL DA NOTA 18.000,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

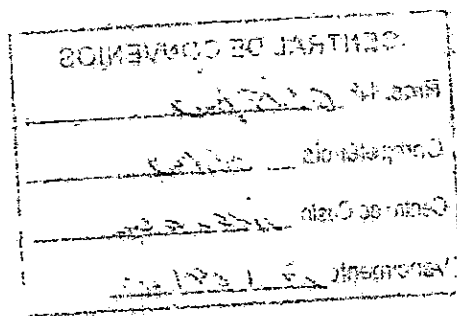
RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 3 - Rem. CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍC: UF: CNPJ/CPF: 58.763.350/0001-90

ENDEREÇO: Rua Guatapara 115 Salas 41 e 51 Vila Guarani MUNICÍPIO: Sao Paulo UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116777482112

| | | | | | |
|-------------------|---------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|
| QUANTIDADE 100 | ESPÉCIE UNIDADES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 20,000 | PESO LIQUIDO 18,000 |
|-------------------|---------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 2166 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO C/PROXIMAL | 90192090 | 0 00 | 5102 | UN | 100,000 | 180,000 | 18.000,00 | 18.000,00 | 3.240,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 3.295,80 |



Repasso - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA 0349/20 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO - AGÊNCIA: 0108 - C/C: 332998-4 - LOCAL DE ENTREGA - RUA JOAO PESSOA, 59 - CENTRO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Tributos aproximados: Total R\$ 3295,80 (18,31%) - R\$ 1135,80 (6,31 %) Federais e R\$ 2160,00 (12,00 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 6A098E)

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

018160

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

27 ABR 2020

Justiane

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS

27 ABR 2020

[Signature]

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 0269/20

Competência 04/20

Centro de Custo Adm. e G.

Vencimento 27/04/20

Original
em mãos da
Contabilidade

Original
em mãos da
Contabilidade

willian siqueira

De: Aureci Galindo <aureci.galindo@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 24 de abril de 2020 13:53
Para: willian siqueira
Assunto: ENC: Pagamento à vista

001220

De: marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br [mailto:marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 24 de abril de 2020 13:37
Para: 'Aureci Galindo' <aureci.galindo@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: damiao.silva@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pagamento à vista

Aureci, boa tarde

Autorizado pelo Diretor Administrativo, Sr. Damiao (cópia) o pagamento a vista no valor de R\$ 18.000,00.

Marli Amada

De: Aureci Galindo <aureci.galindo@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 23 de abril de 2020 14:47
Para: marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: ENC: Pagamento à vista

De: willian siqueira [mailto:willian.siqueira@fuabc.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 23 de abril de 2020 14:46
Para: 'Aureci Galindo' <aureci.galindo@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: Diego Boracini <diego.boracini@fuabc.org.br>
Assunto: Pagamento à vista

Boa tarde Aureci,

Solicito autorização de pagamento à vista referente ao Processo nº0349-20 – Pedido nº 408367, Aquisição emergencial de circuitos para respiradores.

Att,



**Central de
Convênios**

Willian Siqueira
Comprador
Central de Convênios

willian.siqueira@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5438 – Ramal: 538



FUNDAÇÃO DO ABC
1926-1930

www.fuabc.org.br

Repasse - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com a
Original



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

| | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| No. compromisso banco 900004673 | No. compromisso cliente 0000095458 | Data do Crédito 27/04/2020 | Valor 18.000,00 |
| Dados do Remetente Nome FUNDAÇÃO DO ABC | | | 001221 CNPJ/CPF 57.571.275/0001-90 |
| Convênio 0033-0110-004905553467 | | Data da Solicitação 27/04/2020 | Agência/Conta Corrente 0110 / 000130160678 |
| Dados do Destinatário Nome OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICO | | | CNPJ/CPF 58.763.350/0001-90 |
| Tipo Conta Conta Corrente Banco/ISPB 0001/ | Agência 01818 | Conta Corrente 0000000000068063 | Valor 18.000,00 |
| Finalidade Crédito em Conta | | | |
| Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor | | | |
| Complemento do Tipo de Serviço | | | |

Autenticação Bancária
71BC805BB3939D0EE185223

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800.771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771.0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Repassé - PMSSC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com a
Original