

RECEBEMOS DE VISOAO LIMP DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---


NF-e
Nº 001.073
 Série 1



**VISOAO LIMP
 DESCARTAVEIS
 HIGIENE E LIMPEZA
 EIRELI EPP**
 AV QUEIROZ FILHO, 1001, Sala 16, Vila Humaita, SANTO ANDRÉ - SP - 09.121-000
 Fone (11) 2598-3000
 adm@visaolimp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 001.073
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0319 2143 2000 0172 5500 1000 0010 7310 9553 9765

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 de mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200216374167 - 16/03/2020 14:05:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121.123.041.114	INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ 19.214.320/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC - AME SANTO ANDRÉ		57.571.275/0015-06	16/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Avenida Capitao Mario Toledo de Camargo - la, 3330	Vila America	09.110-305	16/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Santo André	(11) 4454-6126	SP	
			HORA SAÍDA
			08:35

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001073/1	15/04/2020	800,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
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
				800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
70º	ALCOOL GEL 70	22071090	0102	5.405	FR	50,0000	16,0000000000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 107,60 (Federal) e R\$ 96,00 (Estadual). Fonte: IBPT 6A098E DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/2006. PEDIDO CONFIRMADO POR E-MAIL POR DANIELA DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL AG: 5661-8 CC: 9854-X	P. 0030/20 02

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

D- 2114
 C- 5076
 004
 2101.004

Bas do Pranal
 ag 5661-8
 c/c 9854-X

DIGITADO

D- 5076
 C- 2408

TRATO DE GESTÃO Nº
 001.0500.000.020/2016
 SES-SP-CGSS
 FUNDAÇÃO DO ABC
 AME - SANTO ANDRÉ

AMESA - FUABC
Mercadoria Recebida
Eduardo Bruno Absoloni da Silva
Almoxarifado / Patrimônio em:
AME - Santo André - FUABC
27.10.2020
Visto

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
30/03/2020
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. Nº 0030170
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
01/04/20
Fulmine
VISTO

AM...
BR...
...
...
...
...



Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels: 4454-6126 / 4454-6118 E-mail:danielia.guimaraes@amesa.org.br

Visão Limp Descartáveis Higiene e Limpeza EIRELI EPP
Renato/Carlos
Tel.: (11) 2937-8357 / 11- 9.9646-7779
comercial@visaolimp.com.br
caduborghini@gmail.com

Pedido de Compra

Pedido de nº 0030-20

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO		QTD	Valor Unitário		Valor Total	Desc %
		UNID	UND		R\$	R\$		
1	ALCOOL GEL 70% 500 ML COM VÁLVULA PUMP		UND	50	R\$ 16,00	R\$ 800,00		
SUB-CONTA:				SUB-TOTAL		R\$	800,00	
PRAZO DE ENTREGA:				Cond Fornecimento				
LOCAL DE ENTREGA:				CIF				
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP				Local de Cobrança		AME Santo André - Setor Financeiro		

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis nos horários das 8:30 às 11:30hs e das 14:00 às 16:00hs, no AME Santo André. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do Hospital. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poder ser inferior a 12(dozel) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 16/03/2020

PREPARADO POR:

Daniela Sários Guimarães
Supervisora de Compras
Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

VISTO
S. 000025
ROC. Nº03021

15/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:31:20
155701557 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO ABC AME S ANDRE
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 120.168-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2020
NR. DOCUMENTO	555.661.000.009.854
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VISAO LIMP DESCARTAVEIS H
AGENCIA: 5661-8 CONTA: 9.854-X
NR. DOCUMENTO 551.557.000.120.168
=====

NR. AUTENTICACAO	B.D69.284.2CF.5A4.8BE
------------------	-----------------------