

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

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 090 -  
 ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP:  
 03725-130  
 Fone: (11)2621-8884

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.065.360**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3520 0603 9511 4000 0133 5500 1000 0653 6011 6924 8019**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135200453058254 04/06/2020 16:53:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.951.140/0001-33

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

04/06/2020

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: 000065360 - Valor Original: R\$ 1.728,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.728,00

**DUPLICATAS**

Número 001  
 Vencimento 04/07/2020  
 Valor R\$1.728,00

**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 |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 1.728,00                | 311,04          | 0,00                           | 0,00                       | 483,84 (28,00 %)   | 1.728,00                 |
| 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               | 1.728,00                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL                                    | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ / CPF         |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| CARRO PROPRIO  | 0 - REMETENTE   |             |                    |            | 03.951.140/0001-33 |
| ENDEREÇO   | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART | SAO PAULO       | SP          | 115994044112       |            |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 8  | VOLUMES         |             |                    |            |                    |

**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. %<br>ICMS | ALIQ. %<br>IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 002938         | COBERTURA DE OBITO CINZA 90CM X 2,10MT. NEW TRJB APROX R\$ 172,80 FEDERAL E R\$ 311,04 ESTADUAL. FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 201/050520 QT: 200 VAL: 07/05/30 | 39232190 | 000 | 5102 | UND   | 200,0000 | 8,6400         | 0,00           | 1.728,00      | 1.728,00           | 311,04     | 0,00      | 18,00           | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO END ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 104135070

RESERVADO AO FISCO

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 14:30 do dia 08/06/2020 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada.

Samuel P. Cardoso  
Assinatura



NF RECEBIDA Nº 05106  
EM 05/06/2020  
C.C. Abreu  
FARMACIA  
FARMACÊUTICA  
RESPC. Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MCH020120  
Competência Junho  
Centro de Custo 0433270201  
Vencimento 02/07/20

Entrada nº 14 está de acordo com a referência NF nº 05106  
Data: 05/06/2020  
Conf. do pap. Mun. Mogi das Cruzes  
Samuel P. Cardoso

Hospital Municipal de Mogi CC  
Proc Nº MCH0205/20  
Vencimento 09/10/2020  
Visto 09/06/2020  
Competência Junho  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 08/06/2020

Samuel P. Cardoso

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE CONVÊNIOS  
03 JUL 2020  
Coraci

Pagador  
**FUNDACAO DO ABC**

Beneficiário  
**DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA** CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário  
**R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART**  
**SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130**

|  |                                       |                                     |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Agência/Código Beneficiário<br><b>0139/55617-9</b> | Nosso Número<br><b>109/00012207-1</b> | Número Documento<br><b>065360-1</b> | Valor Documento (R\$)<br><b>1.728,00</b> |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

|  |  |                          |                      |  |
|--|--|--------------------------|----------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>   |  |                          |                      | Vencimento<br><b>04/07/2020</b>                    |
| Beneficiário<br><b>DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA</b> CNPJ: 03.951.140/0001-33   |  |                          |                      | Agência/Código Beneficiário<br><b>0139/55617-9</b> |
| Data do Documento<br><b>04/06/2020</b>   | Número do Documento<br><b>065360-1</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>NÃO</b> | Data do Processamento<br><b>04/06/2020</b>         |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>109</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b>    | Quantidade           | Valor<br><b>X</b>                                  |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)<br><b>COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 3,46</b><br><b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 34,56</b><br><b>PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO</b> |  |                          |                      | (=) Valor do Documento<br><b>1.728,00</b>          |
|  |  |                          |                      | (-) Desconto/Abatimento                            |
|  |  |                          |                      | (+) Mora/Multa                                     |
|  |  |                          |                      | (=) Valor Cobrado                                  |

Pagador **FUNDACAO DO ABC**  
**AVENIDA LAURO GOMES, 2000**  
**09060-870 VILA SACADURA CABRAL SANTO ANDRE SP**

CPF/CNPJ do Pagador  
**CNPJ: 57.571.275/0004-45**

Código de Baixa  
**109/00012207-1**

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação







## Comprovante de pagamento de Boletto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Nome do Pagador: | FUNDACAO DO ABC          |
| CNPJ do Pagador: | 57.571.275/0001-00       |
| Conta Debitada:  | 00344-1 / 000600071079-2 |

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio:            | 337729                         |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA:                 | 000572                         |

Linha Digitável do Código de Barras  
34191.09008 01220.710139 95561.790007 3 83060000172800

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXP  
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 03/07/2020

Valor Nominal: R\$ 1.728,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
VALOR PAGO: R\$ 1.728,00

Data do Pagamento: 03/07/2020

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| <b>Autenticação Bancária:</b> | F933D56477177294987889000 |
|-------------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000572 de 03/07/2020

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

