

RECEDEMOS DE MS DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 18/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.600,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AMB. MEDICO DE ESP. DE SANTO ANDRÉ - AV. CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO,, 3330 VILA AMERICA Santo Andre-SP

**NF-e**

**Nº. 000.000.053**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MS DESCARTAVEIS LTDA**

AV: MARTIM FRANCISCO, 291  
 VILA ALTO DE SANTO ANDRE - 09230-700  
 Santo Andre - SP Fone/Fax: 1128960300

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.053**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3520 0317 3620 8300 0161 5500 1000 0000 5318 0007 0351**

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

**135200224323486 - 18/03/2020 12:02:52**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**626908760110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

**17.362.083/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC - AMB. MEDICO DE ESP. DE SANTO ANDRÉ**

CNPJ / CPF

**57.571.275/0015-06**

DATA DA EMISSÃO

**18/03/2020**

ENDEREÇO

**AV. CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO,, 3330**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA AMERICA**

CEP

**09110-305**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Santo Andre**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1144546118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0008	MASCARA DUPLA DESCARTAVEL VABENE C/50	65069900	0102	5102	PC	40,0000	40,0000	1.600,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px;"> <b>DIGITADO</b> </div>													
<p>0-2107                  C-5086                  004                  210100</p> <p>CONTRATO DE GESTÃO Nº                  001.0500.000.020/2015                  SES-SP-CGSS                  FUNDAÇÃO DO ABC                  AMB - SANTO ANDRÉ</p> <p>0030/20</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXI 30  
EM 18/03/20  
Bianca Milani Marçal  
CRF: 97870  
AME - Santo André - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
18/03/2020  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0031/20  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
18/03/20  
Fuliane  
VISTO



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

MS Descartáveis Ltda  
Marcos ou Sandro  
(11) 2896-0300  
msdescartaveis1@gmail.com

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNP.J: 57.574.275/0015-06/ Inscricão Estadual Isento

Tel: 4454-6126 / 4454-6118 E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br

## Pedido de Compra

Pedido 0031-20

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Desc %
1	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL RETÂNGULAR (CX C/ 50UNID)		UNID	40	R\$ 40,00	R\$ 1.600,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	1.600,00
		À Vista		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	1.600,00
LOCAL DE ENTREGA:		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 13:00 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 AME Santo André. 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 poderar ser inferior a 12(dozel) meses, caso o Ame receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.

DATA: 18/03/2020

PREPARADO POR:  
Daniela Santos Guimarães  
Super Visora de Compras  
Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

MSF  
PROC. Nº003120  
FLS. 000125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.50  
1557101557 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDACAO ABC AME S ANDRE  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 120.168-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDACAO ABC AME S ANDRE  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0509-6 - PARQUE DAS NACOES  
CONTA: 13.004.190-0

FAVORECIDO: MS DESCARTAVELS LTDA  
CPF/CNPJ: 17.362.083/0001-61  
VALOR: R\$ 1.600,00  
DEBITO EM: 18/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031803  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A8A.99E.81D.6D4.81E