

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM PROD ODO MEDICO HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDACAO DO ABC:

Número: 000.016.192

Série: 1



SUPRIMED COM PROD ODO MEDICO HOSP LTDA

RUA ALBUQUERQUE SOUSA MUNIZ, 186

VILA ALEXANDRIA SAO PAULO SP 04635-010 (011) 3854-6154

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº: 000.016.192 Série: 1 Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

3520 0473 0910 1900 0164 5500 1000 0161 9218 3693 0616

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135200337064191 - 29/04/2020 09:28:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

Venda SP nc

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

113910776110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:

73.091.019/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF:

57.571.275/0015-06

DATA DA EMISSÃO:

29/04/2020

ENDEREÇO:

AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO, 3330

BAIRRO/DISTRITO:

VL AMERICA

CEP:

09110-305

DATA ENTRADA/SAÍDA:

29/04/2020

MUNICÍPIO:

SANTO ANDRE

FONE/FAX:

(011) 4454-6126

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

09:28:34

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	4.500,00	30/04/2020									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,05	4.500,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
NOSSO CARRO	1-Destinatário		AAA0000	SP	73.091.019/0001-64
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
R ALBUQUERQUE SOUSA MUNIZ,186	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
1	Volumes		0	18,00	18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
115	MASC DESCART TRIANG FITILHO, TERMO SOLDADA 100% PP40AZ C/100	63079010	0102	5101	PCT	30,00	150,0000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

D-2107  
C-5086  
004  
2101009

CONTRATO DE GESTÃO Nº  
001.0500.000.020/2015  
SES-SP-CGSS  
FUNDAÇÃO DO ABC  
AME - SANTO ANDRÉ

CONTRATO DE GESTÃO Nº  
01.0500.000.020/2015  
SES-SP-CGSS  
FUNDAÇÃO DO ABC  
AME - SANTO ANDRÉ

DIGITADO

D-5086  
C-2408

DADOS DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
PEDIDO CLIENTE : E-MAIL DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LOTE: 12508 DATA FABRICACAO 15/04/2020 DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL AGENCIA 1818-X C/C 27568-9 Nosso Pedido: 31000

RESERVADO AO FISCO:

0018/20

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM 29/04/20  
Gláucia Mendes Costa  
Superfisióloga de Farmácia  
CPF nº. 03.579  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
29/04/2020  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0048702  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS DE PAGAR - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
29/04/20  
Liliane  
VISTO

AME - SANTO ANDRÉ - FUABC  
Setor de Compras  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Suprimed Com Prods Odonto Med Hosp Ltda  
Flávia Alcantara  
(11) 3854-6154 R-203  
supervisao@suprimed.com.br

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

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: danielaguimaraes@amesa.org.br

## Pedido de Compra

Pedido de nº 0048-20

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Desc %
1	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL		UNID	3.000	R\$ 1,50	R\$ 4.500,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	4.500,00
		À Vista		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	4.500,00
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança					
		AME Santo André - SP					

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 poderá ser inferior a 12(doze) meses, caso o Ame receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.

DATA: 17/04/2020

PREPARADO POR:

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

VISTO

PROC. Nº 4820  
FLS. 000127

---

29/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:54:23  
155701557 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2020  
NR. DOCUMENTO 551.818.000.027.568  
VALOR TOTAL 4.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPRIMED C P O M H LTDA  
AGENCIA: 1818-X CONTA: 27.568-9  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.120.168

---

NR. AUTENTICACAO 8.6EE.8BF.B17.8AC.E77

---

Transação efetuada com sucesso por: J9531468 WILIAN RIBEIRO DO NASCIMENTO.