


RECEBEMOS DF CONFECCOES A PEREIRA - EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.176
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>CONFECCOES A.PEREIRA - EIRELI - ME</b>  AVENIDA GETULIO VARGAS, 1.304 - - BAETA NEVES, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09751251	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.176 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0621 9045 1800 0120 5500 1000 0001 7614 0080 0643 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERACAO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 635806415110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 21.904.518/0001-20	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES - AME SANTO ANDRÉ		57.571.275/0015-06	17/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV.CAP.MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO, 3330 -	VILA AMÉRICA	09110-305	17/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Santo Andre		SP	10:03

**FATURA**  
/ Num.: 176 / V. Orig.: 450,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 450,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	450,00
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	450,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
016	MASCARA FACIAL DE TECIDO MEIA MALHA 100% ALGODÃO - PRETA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 99,90	63079010	0102	5102	UN	200,0000	2,2500	450,00					

CONTRATO DE GESTÃO Nº  
 3404330/2019  
 SES-SP-CGSS  
 FUNDAÇÃO DO ABC  
 AME - SANTO ANDRÉ

DIONATO

D- 7023  
C- 5086  
001  
2101335

D- 5086  
C- 2408

À VISTA

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO REGIME DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006 E RESOLUÇÃO CGSN 94/2011, NÃO TRANSFERE DIREITO A CRÉDITO DE ICMS, DE ISS E DE IPI - LOCAL DE ENTREGA: AV. CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO, 3.330 - VILA AMÉRICA - SANTO ANDRÉ - SP - Segue Pedido C.C. Proc. 0001-20. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 99,90	

104 - Cam...  
Rg - 2372  
C - 1344-2

CE 0003-20





Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

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



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

CONFECÇÕES A. PEREIRA - EIRELI

Katia Cilene

11 99347-1294

katia-valdemir@hotmail.com

### Pedido de Conta Corrente: CC 0001/20

## Pedido de Compra

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
1	MASCARA FACIAL DE TECIDO MEIA MALHA 100 % ALGODÃO - PRETA		UNID	200	R\$ 2,25	R\$ 450,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto à vista		SUB-TOTAL		R\$	450,00
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) IPT			
01 Dia		CIF		( + ) OUTROS			
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança		VALOR TOTAL R\$		R\$	450,00
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP		AME Santo André - Setor Financeiro					

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis no horário das 8:00 às 11:00hs e das 13:00 às 17 :00hs, na Farmácia do Hospital. 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 poderar ser inferior a 12(doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.

DATA: 11/06/2020

PREPARADO POR:

Katia Silva Gomes

Analista de Compras

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

**Consultas - Emissão de comprovantes**G337220753033031016  
22/06/2020 08:03:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.40  
1557101557 SEGUNDA VIA 0003

**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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2872-X - VILA GIUDA

CONTA: 1.544-1

FAVORECIDO: CONFECOES A. PEREIRA - EIRELI

CPF/CNPJ: 21.904.518/0001-20

VALOR: R\$

450,00

DEBITO EM: 19/06/2020

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB: A.CDB.BE9.OA1.FE2.GE9