


RECEBEMOS DE MAXPHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA. - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>MAXPHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA. - ME</b>  RUA DR. DEODATO WERTHEIMER, 27 - - VILA BRAS CUBAS, Mogi das Cruzes, SP - CEP: 08740270 - Fone/Fax: 1147227588	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3520 0417 9436 8500 0102 5500 1000 0000 1116 0687 0603 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200262734040 - 01/04/2020 11:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 454371951119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 17.943.685/0001-02

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		57.571.275/0004-45	01/04/2020
ENDEREÇO <b>AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	CEP <b>09060-870</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>04/04/2020</b>
MUNICÍPIO <b>Santo Andre</b>	FONE/FAX <b>1126665400</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>10:54</b>

<b>FATURA</b>

<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	828,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	823,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI*	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	Cápsulas de HIDROXICLOROQUINA 400mg	30049099	0102	5102	Un	600,0000	1,3800	828,00					

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 745693	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 01/04/2020  
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
RESPONSÁVEL

Entrada no MV até de acordo  
a referência de C.C. Abreu  
Data: 01/04/2020  
Conferido por: Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc Nº	NCH 0124120
Vencimento	02/04/2020
Visto	José Carlos
Competência	Abril
Vigência até	
Liberado	29/04/2020

José P. Carlos

CENTRAL DE CONVÊNIO  
LANÇADO EM 01/04/20  
VISTO

NF ORIGINAL  
TRANSFERÊNCIA  
Banco: fcm tenen  
Out. 0981  
c/c 13000717-1  
VENCIMENTO 04/05  
TAMINHAS - VIXAI - 7805

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
30 ABR 2020  
Cancel

FEDERAL

000069



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000453

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00981 / 000013000717-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MAXPHARMA FARMACIA DE MANIPULA
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.943.685/0001-02
Valor:	R\$ 823,00
Data da Operação:	04/05/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	E63359AD3FA772D61B8EE9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000453 de 04/05/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

04/05/2020