

Identificação do emitente

Rioclarensense *710752* *(U)*
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1275196 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2751 9617 9341 5091

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200233696297 20/03/2020 18:43:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

20/03/2020

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821

BAIRRO / DISTRITO

PRINCIPE DE GALES

CEP

09060-650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/03/2020

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

1126665405

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1275196/1	20/04/2020	9.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.000,00	1.620,00	0,00	0,00	9.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,06558	58,670	58,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030969	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 190806 Q: 1.0 00,0000 F: 06/08/19 V: 06/08/2024 <i>23148</i>	90192010	200	5102	PC	1.000,00	9,00	9.000,00	9.000,00	1.620,00	0,00	18,00	0,00
						<i>Unidades</i>							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES
 CEP: 08740-320 UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
 ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. MCH 0114/20 DATA ENTREGA: 21/03/2020 Pedido:
 1582965 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1582965 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ
 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16
 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R
 GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código
 Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R
 GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
 Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 10.29 do dia 23/03/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Beto (Okenam confirmou que
 Assinatura
poderia receber)

NF RECEBIDA NO ALMUXARIFADO
 EM 23/03/2020 AS 10:29
Beto
 RESPONSÁVEL
 Hosp. Mun. Mógi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data 24/03/2020
 Conferido por Beto

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIO Nº 111111/20
 03 ABR 2020
1/cond/maripua

DECLARO QUE OS MATERIAL
 CONSTANTES DESTA NOT.
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

Hospital Municipal de Mógi - CC
 Proc Nº 111111/20
 Vencimento 20.01
 Visto
 Competência Março
 Vigência até
 Liberado 26/03/20

FEDERAL

002158



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:	000418

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 9.000,00
Data da Operação:	16/04/2020

Autenticação Bancária:	2833D1B1F2F7720394F229000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000418 de 16/04/2020

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

0513114