



HOSPITALARES LTDA

Avenida Guarulhos, 1668, SALA 05

Vila Augusta - 07025-000

Guarulhos - SP

1143727991

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

1433

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0630 8701 6400 0130 5500 1000 0014 3315 5352 8642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao-contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200512454502 23/06/2020 14:01:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796753289118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

30.870.164/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS- O.S.S

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

Avenida Lauro Gomes, 2000

BAIRRO / DISTRITO

Vila Secadura Cabral

CEP

09060-870

DATA ENTRADA / SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

Santo Andre

FONE / FAX

1126665494

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:00:43

FATURA / DUPLICATA

DDI
23/06/2020
500,00

CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	O-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPF	ICMS %	IPF %	
09000483	CADEIRA DE RODAS BANHO PÓP	87131000	0102	5102	UN	2	250,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
342674			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 104651521
 PEDIDO 409062-HCMC0016/20
 ENT. RUA GUTTERMANN, 577 BRAS CUBAS NOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES PREFEITO WALDENAR COSTA FILHO
 DADOS P/ PAGAMENTO: AGENCIA 1491 CONTA CORRENTE: 483002 BANCO ITAU: TRIADE HEALTH
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 39,25 Fonte: IBPT
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT.

RESERVADO AO FISCO

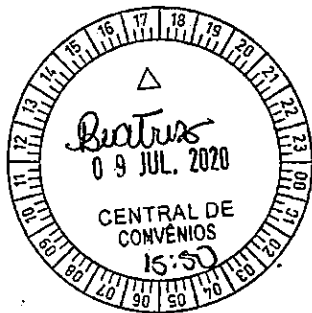
Confere com a original
[Assinatura]
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

871000

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº Humboldt 20
Competência Setembro
Centro de Custo 943 3271500
Vencimento 13/10/20 PMSD



~~Luciano A.
Patrimônio
FIMMC~~

~~UNIA
Admin
FIMMC~~



FEDERAL

000179

RECEBEMOS DE TRIADE HEALTH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		VISAR Nº1433 SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 <p>TRIADE HEALTH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Avenida Guarulhos, 1668, SALA 05 Vila Augusta - 07025-000 Guarulhos - SP 1143727991</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>D - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1433</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3520 0630 8701 6400 0130 5500 1000 0014 3315 5352 8642</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não-contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200512454502 23/06/2020 14:01:12	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796753289118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 30.870.164/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS- O.S.S		57.571.275/0004-45		23/06/2020
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes, 2000		BAIRRO / DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP 09060-870	DATA ENTRADA / SAÍDA 23/06/2020
MUNICÍPIO Santo Andre	PHONE / FAX 1126665494	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:00:43

FATURA / DUPLICATA

001
2020

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000483	CADEIRA DE RODAS BANHO POP	87131000	0102	5102	UN	2	250,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CÓPIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 342674	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO BIONEXO 104651521 PEDIDO 409062-HCMC0016/20 ENT. RUA GUTTERMANN, 577 BRAS CUBAS MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES PREFEITO WALDEMAR COSTA FILHO DADOS P/ PAGAMENTO: AGENCIA 1491 CONTA CORRENTE: 48300-2 BANCO ITAU TRIADE HEALTH Valor Aprox. dos Tributos R\$ 39,25 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p>
---	---

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº HCME 0216/20

Competência Junho/20

Centro de Custo 04332705005

Vencimento 29/06/20

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

24 JUN 2020

SECRETARIA DE FINANÇAS

SECRETARIA DE FINANÇAS

FEDERAL

000180

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1491 / 00000048300-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRIADE HEALTH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	30.870.164/0001-30
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/06/2020 14:57:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126947
Chave de segurança:	0GNUG4ZRR7W34X0W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
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

Confere com a
Original