



RECEBEMOS DE HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.018.369 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA</b> Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda. <b>R CLARENCE, 351, VILA CRUZEIRO, SAO PAULO, SP - CEP: 04727-040 - Fone/fax: 1156420587</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 Entrada 1 Saída N: 000.018.369 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0183 6910 2015 1709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FUTURA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116613824117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.678.146/0001-04
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 14/04/2020 15:07:39
RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC/ CENTRAL DE CONVENIOS		CEP 09060870	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2020 15:12:00
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BARRIO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

**FATURA**  
Forma de Pag.: DEPÓSITO A VISTA BRADESCO, Num: 18369, V. Orig.: 3.260,00, V. Liq.: 3.260,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
18369.a	14/04/2020	3.260,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
VALOR DO FRETE 260,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.260,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 05.678.146/0001-04
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AS0453	VACUOMETRO HAOXI C/FR VIDRO 500 ML	90282099	0400	5922	UN	10	75,0000	3.000,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Hospital Municipal de Mogi - MG Proc Nº <u>0010151/20</u> Vencimento <u>14/04/2020</u> Visto <u>Superior</u> Competência <u>Local</u> Vigência até _____ Liberado <u>[Assinatura]</u>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
--	---	--

D. U. para os serviços fiscais que restar(ão) remanes(cente) do presente Nota Fiscal de acordo com o disposto no art. 10 do Regulamento de Procedimento de Compra.

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES n/pedido: 5912 fatura 1: numero: 18369.a vencimento: 14/04/2020 valor: 3.260,00 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: , DADO S PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AGENCIA: 0837 - CONTA CORRENTE: 95303-2 END. ENTREGA: entrega - R GUTTERMANN, 577 (BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;"><b>Confere com a Original</b></p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	---

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535  
MAY 2 1962

**FEDERAL**

001745

Cópia

RECEBEMOS DE HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 000.018.369
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 1

**HAOXI**  
Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

**HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**


R CLARENCE, 351, VILA CRUZEIRO, SÃO PAULO, SP - CEP: 04727-040 - Fone/fax: 1156420587

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada  1 Saída

Nº: 000.018.369  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0183 6910 2015 1709

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 FUTURA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200296081954 - 14/04/2020 15:07:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116613824117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.678.146/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 14/04/2020 15:07:39
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX	UF: SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAIDA

**FATURA**

Forma de Pag.: DEPÓSITO A VISTA BRADESCO, Num: 18369, V.Orig.: 3.260,00, V.Liq.: 3.260,00

**DUPLICATAS**

NUMERO	18369.a	VENCIMENTO	14/04/2020	VALOR	3.260,00
--------	---------	------------	------------	-------	----------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.260,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF: SP	CNPJ/CPF 05.678.146/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,000	5,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

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
AS0453	VACUOMETRO HAOXI C/FR VIDRO 500.ML	98262090	0400	5922	UN	48	75,0000	3.600,00					

7033-0869.

Confere com a Original

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES n/pedido: 5912 fatura 1: numero: 18369.a vencimento: 14/04/2020 valor: 3.260,00 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: DADO S PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AGENCIA: 0837 - CONTA CORR ENTE: 95303-2 END. ENTREGA: entrega - R GUTTERMANN, 577 ( BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIOS  
15 ABR 2020  
*[Signature]*

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº MUA0151/2020  
Competência Abri  
Centro de Custo 04337202001  
Vencimento 15/4/20

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
15 ABR 2020  
*[Signature]*

FEDERAL

001746



## 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:	000412

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	00837 / 000000095303-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.678.146/0001-04
Valor:	R\$ 3.260,00
Data da Operação:	15/04/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	<b>4A337566692772E978DAA9000</b>
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000412 de 15/04/2020

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 Nº 058/2019

0800