



RECEBEMOS DE HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.018.453 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HAOXI Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda. R CLARENCE, 351, VILA CRUZEIRO, SAO PAULO, SP - CEP: 04727-040 - Fone/fax: 1156420587	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 Entrada 1 Saída N: 000.018.453 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0405 6781 4600 0304 5500 1000 0104 5313 4333 5343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sebz Autorizadora.
		PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200312432041 - 20/04/2020 16:11:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FUTURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116613824117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.678.146/0001-04
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		GNP/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 20/04/2020 16:11:35
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS		CEP 09060870	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/04/2020 16:15:00
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: 18453, V.Orig.: 8.133,50, V.Liq.: 8.133,50
--

DUPLICATAS	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	18453.a	20/04/2020	8.133,50

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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 8.133,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.133,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45
RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS		MUNICÍPIO SANTO ANDRE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FL2404	FLUXOMETRO 0 - 15 LPM AR COMP HAOXI	90192010	0400	5922	UN	15	39,5000	592,50					
FL2401	FLUXOMETRO 0 - 15 LPM OXIGENIO HAOXI	90192010	0400	5922	UN	50	35,4000	1.770,00					
VC5885	VALVULA P/CILINDRO 1 SAIDA OX HAOXI	84811000	0400	5922	UN	26	129,8000	3.248,00					
VC5809	VALVULA P/CILINDRO 1 SAIDA AR COMP NOVO HAOXI	84811000	0400	5922	PC	10	153,6000	1.536,00					
T05201	TOMADA DUPLA OX ALUMINIO	90192010	0400	5922	PC	25	39,6000	990,00					

Confere com a Original

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

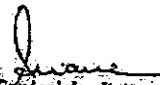
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES n/pedido: 6132 fatura 1; numero: 18453.a vencimento: 20/04/2020 valor: 8.133,50 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: DADO S PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AGENCIA: 0837 - CONTA CORR ENTE: 95303-2 END. ENTREGA: entrega - R GUTTMANN, 577 (BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	---

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) e/ou
Serviço(s) na probabilidade fiscal
às _____ de _____ de _____
conforme solicitado e ordem de compra
devidamente aprovada.

Art. 104, IV

*Informo que recebi, via email, a
nota fiscal para pagamento
antecipado.

Os produtos ainda não foram
entregues na unidade.


Artana Kalmari dos Reis
CRF SP-36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
22.104/20 - 15w.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002539

**2ª Via - 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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0837 / 00000095303-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	05.678.146/0001-04
Valor:	R\$ 8.133,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/04/2020 16:27:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188914
Chave de segurança:	7R10KGA9LMHW5520

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

750000
BANCA