RECEBEMOS DE HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.018.368 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HAOXI
Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

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 [1]
N: 000.018.368
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0183 6818 8026 5220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FUTURA	135200296073683 - 14/04/2020 15:05:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND DO ABC/ CENTRAL DE CONVENIOS	57.571.275/0004-45	14/04/2020 15:05:48

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060870	14/04/2020 15:10:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SANTO ANDRE		SP	ISENTO	

FATURA

Forma de Pag.: DEPÓSITO A VISTA BRADESCO, Num: 18368, V.Orig.: 1.231,90, V.Liq.: 1.231,90

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
18368.a	14/04/2020	1.231,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	1.070,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
161,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A	0 - Emitente			SP	10.970.887/0002-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Presidente Dutra, Km223,5	SÃO PAULO	SP	336172649119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
T05201	TOMADA DUPLA OX ALUMINIO	98192010	0400	5922	PC	30	35,6700	1.070,10					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
n/pedido: 5910 fatura 1: numero: 18368.a vencimento: 14/04/2020 valor: 1.231,90 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: END. ENTREGA: entrega - R GUTTERMANN, 577 (BRAZ CUBAS) - MOGI DAS CRUZES / SP - CEP: 08740320	Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruz 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 ____:____ do dia ___/___/____
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH 0110/20
Vencimento antecipado
Visto
Competência Abril
Vigência até
Liberado
14/04/2020

Karina Alves
Supervisor de Manutenção
20/04/2020

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

FEDERAL

001520

CAIXA

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$ 1.231,90
Data da Operação:	15/04/2020

Autenticação Bancária:	1B3370E4A8A7721B57AEE9000

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 Nº058/2019