

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RANA BALDUINO ABREU, 130
 JORDANESIA - CAJAMAR - SP
 CEP: 07776385 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.005.627

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0325 0676 5700 0105 5500 1000 0056 2713 7447 9757

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135200237664829 - 23/03/2020 10:36:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRAL DE CONVENIOS (FUNDACAO ABC)

CPF/CNPJ

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

23/03/2020

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 56400,00 / V. Liq.: 56400,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/03/2020	56.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	56.400,00
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	56.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2000000020556	AVENTAL DESC. ESTERIL AMARELO 120X150 30 GR/M2 - CLEANTECH - P910286 Val 10/2022	62101000	040	5102	ua	5 mil	11,2800	0,000	56.400,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO: CONTRA APRESENTAÇÃO, LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, Nº 577 - BRAS CURAS, MOGI DAS CRUZES/SP, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 4698-1, CONTA CORRENTE: 19617-7;

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.368,80 FEDERAL / R\$ 10.152,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012, CHAVE: 6A098E

FATURAS: 23/03/2020 R\$ 56.400,00 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

Confere com
 Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.627

SÉRIE: 1

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 14 de Set do dia 23/03/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Belo
 Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 23/03/2020 AS 14 HORAS
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes
 RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 23/03/2020 Ed. de C. Abreu
 Conferido por: Ed. de C. Abreu
 Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS.
 03 ABR 2020
Ed. de C. Abreu

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

Hospital Municipal de Mogi - SP
 Proc Nº _____
 Vencimento _____
 Visto _____
 Competência Março
 Vigência até _____
 Liberado _____
26/03/20
 FEDERAL

003085

Documento de Entrada

Fornecedor: 3862 MEDICAL CHIZZOLINI LTDA Insc Est.: 241070102110
 CNPJ/CPF: 25.067.657/0001-05 Emissão: 23/03/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Número: 5627 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Vi. Frete: 0,00 Vi. ICMS: 0,00 Vi. Total: 56.400,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatás	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01		23/03/2020	56.400,00			

Entradas de Produtos

Código: 00018777 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3862 MEDICAL CHIZZOLINI LTDA CNPJ/CP 25.067.657/0001-05 Nr Doc: 5627 Entrada: 23/03/2020 16:15
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/03/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO
 Atu Preg: SIM Vi. ICMS: 0,00 Vi. Total: 56.400,00 % Desc: 0,00 Vi. Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi. ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Nr. Processo: Qtd. Parcelas: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr. Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27523 - AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCART REFORCADO GRANDE		UNIDADE	5.000,0 000	11,2800	11,2800	56.400,00		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 56.400,00
 Total do(s) Custo(s) : 56.400,00

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Elenir C.C. Abreu
 CRISTHIANE CARDOSO
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

003086



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:	000370

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	04698 / 000000019617-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	GILMAR CHIZZOLINI
CPF/CNPJ do Destinatário:	25.067.657/0001-05
Valor:	R\$ 56.400,00
Data da Operação:	24/03/2020

Autenticação Bancária:	A8335999C5C772AECAFDD9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000370 de 24/03/2020

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

780000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº059/2019