

21029-2

RECEBI...S DE Masters Ind. e Com. de Colchões Ltda. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-9 Nº 006491 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MASTERS

Masters Ind. e Com. de Colchões Ltda. - ME
Rua Orizânia, 78, Jardim Tietê
03.943-070 - São Paulo - SP
Fone (11) 2015-5200 - rubens@sonobom.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 006491
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520.0463 9435 2600 0125 5500 1000 0064 9115 0319 1078

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 DE MERCADORIA (PF)	Protocolo de autorização de uso 135200311769416 20/04/2020 13:29:43
Inscrição Estadual 112.808.203.116	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 63.943.528/0001-25

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual		Data emissão	
Nome / Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC -CENTRAL DE CONVÊNIOS		57.571.275/0004-45				20/04/2020	
Endereço Avenida Lauro Gomes, 2000		Bairro Vila Sacadura Cabral		CEP 09.060-870		Data saída 20/04/2020	
Município Santo André		Fone/Fax		UF SP		Hora saída 13:29:32	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/05/2020	749,50						

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor total dos produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		749,50	
Valor do frete		Valor do seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		749,50	

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Nome		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)									
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso bruto		Peso líquido	
0								0,000		0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2696	TRAVESSEIRO HOSPITALAR COM CAPA	94049000	0102	5.101	PC	50,00	14,99	749,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal		Valor total dos serviços		Base de cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
				0,00		0,00		0,00	

Dados adicionais		Reservado ao fisco	
Observações I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Total aproximado de tributos: R\$ 166,39 (22,20%) Federais R\$ 31,48 (4,20%) Estaduais R\$ 134,91 (18,00%) . Fonte IBPT. PROCESSO DE COMPRA : MCH164/20 LOCAL DE ENTREGA RUA GUTTERMANN,577 BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP 08740-320 Ordem de compra Nº: 408302		<p>20/04/2020 13:29:49</p>	

Confere com a Original

Declaro para os devidos fins
 que recebi (s) Lem(n)s) do/ou
 Serviço(s) no preç(o) fiscal
 de R\$ 16.000,00 em dia 20/4/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada
 [Assinatura] (Assinatura)

(Material de campanha)

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº H.M.C.0007/20
 Vencimento 20/05/2020
 Visto James P. Augusto
 Competência Abril
 Vigência até
 Liberado 13/05/2020

James P. Augusto

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 LANÇADO EM 21/05/20
 [Assinatura]
 VISTO

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 21 MAI 2020
 [Assinatura]

FEDERAL

000362



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.81908 65192.132390 50393.610006 6 82670000075491
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MASTERS IND COM COLCHOES LTDA
Nome/Razão Social:	MASTERS IND COM COLCHOES LTDA
CPF/CNPJ:	63.943.526/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC-CENTRAL CONVEN
CPF/CNPJ:	57.571.275/0004-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Data do Vencimento:	26/05/2020	
Data de Efetivação / Agendamento:	26/05/2020	
Valor Nominal do Boleto:	754,91	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	754,91	
Valor Pago (R\$):	754,91	

Conferir com a
Original