



CÓPIA

| | | | |
|---|---|--|--------------|
| RECEBEMOS DE CALCARIAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - PIRAI - 31.389.187/0001-90 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | 109464/00 | Nº: NF-e 743 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Valor da Nota: 3.750,00 Data de Emissão: 16/04/2020 | SÉRIE: 000 |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  CALCARIAMED 27175-000 (24) 2431-0929 | CALCARIAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ESTRADA DA CAIEIRA 18 CACARIA - PIRAI-RJ | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 743 SÉRIE 000 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-E: PICONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR 3320043138918700019055000000007431109464009 |
|---|--|---|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.108 VENDA | Protocolo de Autorização de Uso 333.200.051.788.639 16/04/2020 15:38:13 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.234.461 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.389.187/0001-90 |

| | | | | |
|--|----------|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL T 9 FUNDAÇÃO DO ABC | | 2.010 | CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSÃO 16/04/2020 |
| ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2.000 | | BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2020 |
| INÍCIO SANTO ANDRE | UF SP | FONE/FAX (11)-2666-5570 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA SAÍDA |

| | | | | | |
|---------------|-----------------|-------------------|--------------------------|---|------------------|
| FATURA | Numero 743/1 | Valor 3.750,00 | Vencimento 18/04/2020 | Romaneio: 63.480 Ped. Cliente: 408259 Pedido: 109464/00 | Local: 904 54 |
|---------------|-----------------|-------------------|--------------------------|---|------------------|


| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 | VL FCP ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VL FCP ST 0,00 | VL ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.750,00 |
| 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 3.750,00 | |

| | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------------------------|-----------|---|--------------------------------|------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL GOL LINHAS AEREAS S/A | | FRETE POR CONTA 0- EMIT. 2- TERC. 5- PROP CONT DEST. 1- DEST. 4- PROP CONT REMET. 6- SEM FRETE <input type="checkbox"/> 0 | CODIGO AN | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 07.575.651/0001-59 |
| ENDEREÇO Praça Senador Salgado Filho, S/N 0 TERREO - EIXOS 46-48 | | MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL 78133236 | | | |
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 6,55 | PESO LÍQUIDO 5,10 | | | |

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH Anvisa | CST/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | UNITARIO | V.TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | V.IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--|---|-------------------------|-----------|-------|----|--------|----------|----------|---------|----------|-------|-----------|----------|
| 400 832609 | SERINGA 200ML INJETORA CONTRASTE CT9000 319117248 26/04/2024 50 | 90183190 10332200065 | 6400 | 6.108 | UN | 50,00 | 75,0000 | 3.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| *BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3106 OP:003 C/C: 00001751-4* *BANCO BRADESCO AG:6798 C/C: 5078-4* | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S R. GUTTERMANN 577- BRAS CUBAS/ MOGI CEP.08740 PEDIDO: 408259 PROCESSO: MCH0156/20 Optante do simples nacional, não gera credito de ISS e IPI, permite aproveitamento de cred. de ICMS RS 46.88 correspondente a alíquota de 1.25 % nos termos do ART. 23 da LC 123/6. | RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p> |
|---|---|

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 14/04/20
Visto
Visto


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

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 114 0156/20
Competência Abril
Centro de Custo 0433 270200
Vencimento 14/04/20

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
BRASIL

FEDERAL

002322



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Nome do Remetente: | FUNDAÇÃO DO ABC |
| CNPJ do Remetente: | 57.571.275/0001-00 |
| Conta de Origem: | 00344-1 / 000600071079-2 |

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 000422 |

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 03106 / 000000001751-4 |
| Nome do Destinatário: | CALCARIAMED PRODUTOS PARA SAUD |
| Valor: | R\$ 3.750,00 |
| Data da Operação: | 17/04/2020 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 3833DDFB707772E0A1F559000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000422 de 17/04/2020

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

2.380.000