

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		N.º	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º	000086474
		SÉRIE	1

 <p>Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:13755-202 POUSO ALEGRE/SP Fone: 3534250392</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.º 000086474 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3120-0510-5719-8400-0114-5500-1000-0864-7411-0025-9251</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203665121394 06/05/2020 18:27:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		57.571.273-0004-45		06/05/2020
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIO				DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	06/05/2020
AV. LAURO GOMES, 2000		VILA SACADURA CABRAL	09069-870	HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	18:17:00
SANTO ANDRÉ	126665915	SP		

001	30.05/2020	6.220,00								
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.220,00	746,40	0,00	0,00	6.220,00	
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	6.220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL (EIREL)	0-REMITENTE				23.246.016/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV 10 N.		RIO CLARO	SP	8720280115			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			8,200	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	V.ICMS	IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX/50 AMP+ GÊNÉRICO - (LÔTE:AB-008/20 - 28/02/2022) - HIPOLABOR - Pedido:	30045000	000	6108	CX	20,00	311,0000	6.220,00	6.220,00	746,40	0,00	12,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 131203665121394</p> <p>Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impedidas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Prestação de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.</p> <p>CLIENTE: 000586 / PEDIDO DE VENDA: 094301 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 103052381.1 - MCI10175/20 - ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO, RUA CUTTERMANN, 577 - - 08740320 - MOCI DAS CRUZES - S.O PAULO - SP Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Organ Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pólvora - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 373,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: RS 0.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

11/05/2019
Fap. 4000
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

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

trada no MV está de acordo
a refer. Alagim G.C. Abreu
D. 11/05/2019
Farmaceutica
Hosp. Mun. Magi das Cruzes

FEDERAL

001120

CÓPIA

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086474 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA</p> <p>RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MS Fone: 3534250392</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000086474 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0864 7411 0025 9251</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203665121394 06/05/2020 18:27:56-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 06/05/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 126665415	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:17:00

FATURA	001	30/05/2020	6.220,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.220,00	VALOR DO ICMS 746,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.220,00							
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 6.220,00						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63					
ENDEREÇO AV 10 N.	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115							
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,200	PESO LÍQUIDO 8,000					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 000006CLIN 0002	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. NOREPINEFRINA - 8MG/4ML CX/50 AMP - GENÉRICO - (LOTE:AB-008720 - 28/02/ 2022) - HIPOLABOR - Pedido:	NCM/SH 30045090	CST 000	CFOP 6108	UN CX	QUANT. 20,00	V.UNITARIO 311,0000	V.TOTAL 6.220,00	BCICMS 6.220,00	VICMS 746,40	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 131203665121394</p> <p>Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.</p> <p>CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 094301 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 103052381.1 - MCH0175/20 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO. RUA GUTTERMANN, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - S.O PAULO - SP Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 373.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>15.11.00</p> <p>P. 408683</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	---

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº MCH 0175/20

Competência Maio

Centro de Custo 04332702001

Vencimento 30 / 05 / 20

6 mian e1s1no)
is11gh0

of. São Paulo, 16 de Junho de 2020

FEDERAL

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

16 JUN 2020

Geral

001121



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:	000547

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 6.220,00
Data da Operação:	17/06/2020

Autenticação Bancária:	DF338463275772A579A999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000547 de 17/06/2020

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

SSJ 100
ASTRA

17/06/2020

NOTA FISCAL N.º 226.794



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av. Inglaterra N. 40
 Bairro Tibery, Uberlândia, MG
 Fone: (34) 3221-5900, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 226.794
 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2267 9415 2342 5777
 Consulte de autenticidade no portal nacional da IFE e www.ife.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizadora



DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 0015881100069
 FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 AV LAURO GOMES Nº 2000
 SANTO ANDRE
 23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3485
 57.571.275/3094-45
 09.060-879
 VILA SACADUJA CARVAL
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 11.872.656/0901-10
 09.060-879
 19:04:48

VALOR DE CÁLCULO DO IPI 6.900,00
 VALOR DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR DO COFINS 0,00
 VALOR DE CÁLCULO DO IPI 0,00
 VALOR DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA 6.900,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DO PIS/PASEP 0,00
 VALOR TOTAL DO COFINS 0,00

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IBIPLICADA AO LADO DA MESMA - FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Metropolitana de São Paulo (R\$ 6.900,00) (seis mil e novecentos e sessenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS	CÁLCULO 1990	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS										VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
					COD. PROD.	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCR. PROD.	NCM	ESPEC.	CTOP	BR.	COMPRIMENTO V. (M)	V. (M)						DIAM. (M)	DIAM. (M)	DIAM. (M)
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					1596	30049079	500	6108	MM	1	276,00	0,00	275,00	276,00	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
ROTEIRO DE ENTREGA					1696	30049079	500	6108	MM	24	276,00	0,00	275,00	276,00	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
ROTEIRO DE ENTREGA					1796	30049079	500	6108	MM	24	276,00	0,00	275,00	276,00	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

4L

CONABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO
03 JUL 2020
Conar

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº MC 170128 / 20
Competência MAIO
Centro de Custo AMMC
Vencimento

Ped: do 408624

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 06/05/2016

06/05/2016

06/05/2016

06/05/2016

RESPONSÁVEL: Magi das Cruzes

recebida no MV em 06/05/2016

a referência NF: 06/05/2016

06/05/2016

06/05/2016

06/05/2016

06/05/2016



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:	33729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000575

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 6.900,00
Data da Operação:	06/07/2020

Autenticação Bancária:	DA33D31CF3F772E3ADEBB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000575 de 06/07/2020

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

CONTAABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO
03 JUL 2020
Conv

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 15/20
Competência maio
Centro de Custo HMC
Vencimento 03/07/20

Ped. de 408684

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 07/05/2020

Glenn

RESPONSÁVEL

Entregado em 07/05/2020
a referência NF

L. 07/05/2020
C. 07/05/2020 *Glenn*



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:	000575

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 39.164,25
Data da Operação:	06/07/2020

Autenticação Bancária:	AF338D6A2BD77251DDCFF9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000575 de 06/07/2020


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.071.935
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>71629-2</i>	SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.071.935 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0500 7875 4000 0167 5500 1000 0719 3516 5041 0033 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA NO ESTADO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200370242702 - 11/05/2020 07:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114472044115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	11/05/2020
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 - .	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-650	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/05/2020
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE/FAX 1144333636	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:25

FATURA
/ Num.: 121790 / V. Orig.: 245,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 245,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 245,00	VALOR DO ICMS 44,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 245,00	
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 245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL AGYLIZZY TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 27.285.920/0001-50
ENDEREÇO R OLIVEIRA MELO 606	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 141833123116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PAPELÃO	MARCA VERBENNA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 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
680	PAPAINA 2% 100GR GEL / TOPICO LT:148-P2% FAB:08/05/2020 VAL:05/09/2020	30049019	000	5102	UN	5,0000	24,0000	120,00	120,00	21,60		18,00	
1541	PAPAINA 5% GEL 100G TOPICO LT:78-PST FAB: 08/05/2020 VAL:05/09/2020	30049019	000	5102	UN	5,0000	25,0000	125,00	125,00	22,50		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.390.786-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO COM O PEDIDO ID 103052381 - SAC : 121790 -Duplicat as 071935-i Venc: 26/05/2020 R\$ 245.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 78.62(32,09%) Fonte: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IPI.	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>
--	---

CIASC...
 TO...
 BOGAS...
 C...
 CO...
 SOCI...

2.390.786-0 mdt/0175/20

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
29 MAI 2020
[Signature]

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO
29 MAI 2020
[Signature]

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH 0175/20
Vencimento 26/05/2020
Visto José P. Amador
Competência maio
Vigência até _____
Liberado _____
21/05/2020
[Signature]

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 12/05/2020 por C.C. Aires
[Signature]
RESPONSÁVEL
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entregue em conformidade com
a Nota Fiscal nº _____
em 12/05/2020 por C.C. Aires
Conferido por *[Signature]*
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000013



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 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3334 / 00000041430-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VERBENNA FARMACIA DE MANIPUL
CPF/CNPJ:	00.787.540/0001-67
Valor:	R\$ 245,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	01/06/2020 13:55:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00182221
Chave de segurança:	EF1M6NN0UAVTZX6F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
 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

310000