



MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 129713

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1297 1311 7183 6286

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF.EFAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

1079-2 (41)

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131203653117898 24/04/2020 16:35:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCE DE GALES, 821

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)2666-7207

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

24/04/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/04/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:36:22

FATURA

NÚMERO FATURA
129713

VALOR ORIGINAL

1.341,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.341,00

DUPLICATA

NÚMERO D
001

VENCIMENTO

24/05/2020

VALOR

1.341,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

1.341,00

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.341,00

VALOR DO ICMS

160,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.341,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

241,38

VALOR TOTAL DA NOTA

1.341,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

79,440

PESO LÍQUIDO

79,440

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VETRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
1103003	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 100 BOLSAS 100ML L: 000136419 Qt: 6.0 Fab: 27/02/2020 Val: 27/02/2022 VPMC: 473.98 Lote:0000136419 Validade:27/02/2022 CX:6	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	223,5000		1.341,00	241,38	1.341,00	160,92	0,00	12,00 0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO HCMC0003/20

DADOS DA ENTREGA:

HOSPITAL DE CAMPANHA DE MOGI DAS CRUZES.

Endereço de Entrega: Rua Gutermann, nº 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes / SP - CEP

08740-320 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal

ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 80,46 - Vr fundo de combate a

pobreza R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Recibo 408603

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

NF-e emitida pelo Oubj-NFE - http://www.oubj.com.br

3040100

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 As _____ do dia 25/04/2020
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.

 Assinatura

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

CENTRAL DE CONVENIOS
 LANÇADO EM 21/04/20

 VISTO

Hospital Municipal de Mobji - CC
 Proc N° HCMC0003/20
 Vencimento 21/05/2020
 Visto Jamir P. Curcio
 Competência Abril
 Vigência até _____
 Liberado 08/05/2020

Jamir P. Curcio

FISCAL
 CENTRAL DE
 NOTAS
 20 MAI 2020

Jamir P. Curcio

FEDERAL

000148



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:	000499

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01228 / 000000062178-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 1.341,00
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	B53379FBC1877259FB7669000
-------------------------------	----------------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000499 de 21/05/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0800

Confere com a
Original

147-7-2

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2020 VALOR TOTAL: **R\$ 790,70** ANEXO: **Nota Fiscal** ENDEREÇO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA PRINCIPE DE GALES N, 821 VILA PRINCIPE DE GALES SANTO ANDRE/SP **Mosp. Mun. Mogi das Cruzes**

DATA DE RECEBIMENTO: **23/04/2020** IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR: **Gabriel H. S. Siqueira** ASSINATURA DO RECEBEDOR: **[Assinatura]** UF: **SP**

NFe Nº. 000.019.027 Série 001

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº. 000.019.027
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3520 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0190 2710 9820 2399

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200322102447 - 23/04/2020 18:16:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **31.378.288/0001-66** CNPJ / CPF:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO: **23/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA PRINCIPE DE GALES N, 821** BAIRRO / DISTRITO: **VILA PRINCIPE DE GALES** CEP: **09060-650** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **23/04/2020**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE** UF: **SP** FONE / FAX: **1126665405** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19:04:00** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES** CNPJ / CPF: **46.523.270/0001-88** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: **RUA GUTTERMANN, 577** BAIRRO / DISTRITO: **BRAZ CUBAS** CEP: **08740-320**

MUNICÍPIO: **MOGI DAS CRUZES** UF: **SP** FONE / FAX: **1122292266**

FATURA / DUPLICATA

Num.: **001**
 Venc.: **23/05/2020**
 Valor: **R\$ 790,70**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
790,70	94,88	0,00	0,00	0,00	0,00	790,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT.: **0000** PLACA DO VEÍCULO: **0000** UF: **SP** CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0035** NUMERAÇÃO: **0035** PESO BRUTO: **0035** PESO LÍQUIDO: **0035**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15425	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 50X10 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 9073126 Qtd: 3 Val: 12/21	30049099	500	5102	UN	3	41,0000	123,00	123,00	14,76	12,00		
30678	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 80.54 Lote: 116689 Qtd: 40 Val: 11/21 FCI: 7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	5102	UN	40	2,2800	91,20	91,20	10,94	12,00		
22766	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML C/50 AMP 10 ML/UNIAOQ HOSP G+ Lote: 2008435 Qtd: 2 Val: 03/22 FCI: F805F18B-69AB-4DDD-9ECD-83AC152064AC	30049039	500	5102	UN	2	70,0000	140,00	140,00	16,80	12,00		
23696	LIDOCAINA 2% S/V C/25 FR 20 ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20020372 Qtd: 2 Val: 02/22	30039053	000	5102	CX	2	59,0000	118,00	118,00	14,16	12,00		
15124	METILPREDNISOLONA+DIL 125MG INJ C/25 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78NK4007 Qtd: 1 Val: 10/21	30043210	000	5102	CX	1	147,5000	147,50	147,50	17,70	12,00		
31551	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 19110791 Qtd: 1 Val: 11/21 FCI: 08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	1	171,0000	171,00	171,00	20,52	12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: HCMC0002/20 - HCMC0003/20
 ENTREGAR AMANHÃ DIA 24/04 ATE AS 16:30
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 106,35 Estadual: R\$ 76,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

RESERVADO AO FISCO

Receita 408593

Confere com a Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

www.gcech.com.br

beatno

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.

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às 13 de 05 de 2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 21/05/20
Micae
VISTO

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc. Nº HCMC00002120
Vencimento 20/05/2020
Visto James P. Curcio
Competência ABRIL
Vigência até _____
Liberado 08/05/2020

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

James P. Curcio

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº HCMC000310
Competência ABRIL
Centro de Custo Des. Com. Info
Vencimento 20/05/2020

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
20 MAI 2020
James

FEDERAL



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:	000499

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R\$ 790,70
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	70333CBD9FF772B6A70CC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000499 de 21/05/2020

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

01508100

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 16271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **58.278**
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
3520040823173400019355000000582781000791981
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135200322560633 **23/04/2020 21:51**

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual **687.161.985.111** Inscrição Estadual do Subst. Tributário **08.231.734/0001-93** CNPJ

Nota 2
41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.502 FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	Data da Emissão 23/04/2020
Endereço AV LAURO GOMES 2000		Bairro/Distrito VILA SACADURA CABE	Cep 11075-300
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax (11)026665407	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 23/04/2020
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 58.278/ 1 Valor: 7.525,81 Vencido: 21/05/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 7.525,81	Valor do ICMS 568,58	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 7.525,81
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 7.525,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	Frete por Conta 1 - emitente 1 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 08.231.734/0001-93
Endereço RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	Município TATUI	UF SP	Inscrição Estadual 687161985111		
Quantidade 39	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 385,000	Peso Líquido 385,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569167	LACTULOSE 667MG/ML 120MLAMEIXA "NUTRIMAISS" NUTRIEX	21069030	000	5102	FR	15,00	4,950000	74,25	74,25	13,36		18	
Lote: 190610 Val.: 18/06/2021						15,00							
566770	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICCO" HYPOFARMA	30039079	000	5102	CX	12,00	56,030000	672,36	672,36	80,68		12	
Lote: 20020068 Val.: 28/02/2022						12,00							
568802	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 BOLSAS SANOBIOI	30049099	000	5102	CX	38,00	178,400000	6.779,20	6.779,20	474,54		7	
Lote: 19085153 Val.: 27/08/2021						1,00							
Lote: 19085153 Val.: 27/08/2021						11,00							
Lote: 20020937 Val.: 26/02/2022						5,00							
Lote: 20030586 Val.: 29/03/2022						2,00							
Lote: 20030585 Val.: 27/03/2022						19,00							

Confere com a Original

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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN Nº 577 BRÁS CUBAS MOGI DAS CRUZES / SP PROCESSO HCMC0003/20 HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 ÀS 17:00 ENTREGAR DIA 24/04	Reservado ao FISCO <i>Nota de 40862</i>
---	--

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(s) e/ou
Serviço(s) na presente Nota Fiscal
às 14:30 de 24.04.2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
[Signature]
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº HCMC 0008/20
Vencimento 21/05/2020
Visto Jean P. Cavaron
Competência Abril
Vigência até _____
Liberado 08/05/2020
Jean P. Cavaron

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

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 20/05/20
[Signature]
VISTO

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÍMOS ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

FEDERAL

FISCAL
CENTRAL DE
NOTAS
20 MAI 2020
[Signature]

000266



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:	000499

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	06505 / 000000001411-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP.
CPF/CNPJ do Destinatário:	08.231.734/0001-93
Valor:	R\$ 7.525,81
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	BF33841CF327720CFFF229000
------------------------	---------------------------

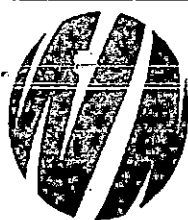
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000499 de 21/05/2020

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

105700



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A.T. MED.HOSP.LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALÉGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTÁ FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000086103
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3120 0410 5719 8400 0114 5500 1000 0861 0311 0014 9837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203658035260 29/04/2020 16:23:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760072

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DE EMISSÃO 29/04/2020	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-370	
MUNICIPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:21:00
FONE/FAX 126665415					
FATURA 001					
15/05/2020					
1.353,60					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.353,60	VALOR DO ICMS 162,43	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.353,60
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 1.353,60

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.		MUNICIPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,200	PESO LIQUIDO 24,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SE	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
000014ANTI 0001	METRONIDAZOL 0,5% CX C/60 FR 100ML SIST FECHADO - NIDAZOFARMA - (LOTE: 20C0089A - 03/03/2022) - FARMACE IN D QUIM FARM CEA. "	30039076	000	6108	CX	2,00	238,8000	477,60	477,60	57,31	0,00	12,00%	0,00%
000007ANTI 0001	LEVOFLOXACINO - LEVOTAC 5MG/ML INJ CX C/6 BOLSAS (SIMILAR) - (LOTE:191 10476 - 30/11/2021) - CRISTALIA PRO DT QUIM FARMACE	30042099	000	6108	CX	10,00	87,6000	876,00	876,00	105,12	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 MERCADORIA.**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203658035260
 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
 (Socosa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
 CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 093676 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: /
 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO. HOSPITAL DE CAMPANHA MOGI - PROCESSO HCMC0003/20
 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES.. ENDERE O: RUA GUTTERMANN, N.
 577 . BRAS CUBAS . MOGI DAS CRUZES / SP Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a
 Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 182.06 (13.45%) Federal e R\$
 105.12 (7.77%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de
 Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
 de destino: R\$ 81.22. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
 Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 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 14:37 do dia 20/04/2020
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Assinatura

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

Hospital Municipal de Mogi - GC
Proc Nº 11 CMC 0003/20
Vencimento 15/05/2020
Visto Jansen P. Cuccato
Competência Abril
Vigência até
Liberado 08/05/2020
Jansen P. Cuccato

CENTRAL DE CONVÊNIO
LANÇADO EM 21/05/20
Mucir
VISTO

FISCAL
CENTRAL DE
20 MAI 2020
Jansen

FEDERAL

000303



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO 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:	000499

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\$ 1.353,60
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	073320C36B8772DE04D009000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000499 de 21/05/2020

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

000499