


BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Av Deolinda Rosa, 2000 Centro Serrana P (16) 3987-4500 14.150-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 1442 Série: 1	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200269545670 03/04/2020 14:23:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	03-04-2020
ENDEREÇO RUA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09.060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
FONE/FAX 2666-5400		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:23:49

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
NÚMERO 1442	10.500,00	0,00	10.500,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18-04-2020	10.500,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		10.500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		10.500,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NATTLOG - (DJA LOGISTICA EIRELI)		0 - Emitente			SP	10.839.118/0001-61
ENDEREÇO R. Alexandre Petta		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 119889723110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
6	volumes					

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000737	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 20 GR. FOX	62101000	0102	5102	PT	300,0000	35,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de Guarani
 Convênios nº 0.622/2015 - PMS
 PA nº 15.612/15 - SS
 Confere com o original

408134

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento n 90500016111D 101630847LOCAL DE ENTREGA RUA UBATA, 154- GUARULHOS SAO PAULO PROCESSO 0254-20 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R\$441,00 de tributos federais R\$1890,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

20200

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÉNIOS

16 ABR 2020

Jefferson Alves

PA-MARIA DIRCE
Proc Nº <u>0754/20</u>
Vencimento <u>18-04-20</u>
Visto <u>mmulo</u>
<u>0704/20</u>

atxto
Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Fomento - FUABC
NPA - Contábil / PA. Maria Dirce
[Signature]



000459

PROC. Nº _____
FLS. 111 _____
VISTO

Beneficiário BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI DEOLINDA ROSA 2000 QUADRA 01 LOTE 01/0 JARDIM IARA SERRANA - SP 14150-000	Vencimento 18/04/2020	Valor do Documento 10.500,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/04/2020 Juros 0,03%/dia A partir 21/04/2020 multa de 1,00% Protesto no 1º dia após vencimento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 03/04/2020	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4148223	
	Nosso Número 379-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Número do Documento 1442	
Endereço AV LAURO GOMES 2000		
Bairro / Distrito VL SACADURA CAB		
Município SANTO ANDRE	UF SP	CEP 09060-870
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01414.822302 00037.950011 1 82290001050000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/04/2020
Beneficiário BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 31.498.120/0001-94					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4148223
Data do documento 03/04/2020	N. documento 1442	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 03/04/2020	Nosso número 379-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 10.500,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/04/2020 Juros 0,03%/dia A partir 21/04/2020 multa de 1,00% Protesto no 10º dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC AV LAURO GOMES 2000 VL SACADURA CAB SANTO ANDRE - SP 57.571.275/0004-45 09060-870					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Prefeitura Municipal de Guarani
Convênios Nº 0322/2015 - FMS
PA Nº 39.612/15 - SS
Confere com o original

Emissão 2ª Via **000460**PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

No. compromisso banco 900006341	No. compromisso cliente 0000095029	Data do Crédito 17/04/2020	Valor 10.500,00
Convênio 0033-0110-004901776682		Data da Solicitação 17/04/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086479
Nome/Razão Social do Pagador Original FUNDACAO DO ABC		CPF/CNPJ do Pagador Original 57.571.275/0004-45	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		CPF/CNPJ do Beneficiário Original 31.498.120/0001-94	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo FUNDACAO DO ABC		CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 57.571.275/0001-00	

Instituição Financeira Favorecida
756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código de Barras
75691.32140 01414.822302 00037.950011 1 82290001050000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.500,00	0,00	0,00	10.500,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
0BCFD4E8AA2654ADFE73401

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura Municipal de Guarânia - RS
Conselho Nº 020/2015 - FMS
PAN 17.618/5 - SS
Confere com o original

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000045802 SÉRIE I



Identificação do emitente
OCEAN PROD. HOSP. LTDA
 RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130
 VILA ANASTACIO Cep:05093-010
 SAO PAULO/SP
 Fone: 1136410928

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000045802
 SÉRIE I
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0310 3498 8500 0273 5500 1000 0458 0210 0256 1118

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: 135200255076209 30/03/2020 10:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O.S.S

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2020

ENDEREÇO: AV. LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09060-870

MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ

FONE/FAX: 1126665400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

2020																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALCULO DO ICMS: 444,00	VALOR DO ICMS: 79,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 444,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: 444,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO: EGI9663

UF: SP

CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73

ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 147205694115

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: TOUCA FEMININO DESC. G2

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	TIN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05.002.0002	TOUCA FEMININO DESC. G2 0 C/100 Fab. // Val. // Lote:	63079010	000	5102	PT	30,0000	14,8000	444,00	444,00	79,92	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 40828743

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200255076209

Valor Aproximado dos Tributos(s): RS: 18,65 (4.20%) Federal e RS: 79,92 (18.00%) Estadual. Fonte: IBPT. ID: 101630847.1.N PROCESSO:0254/20. ENDEREÇO ENTREGA: RUA UBATA, 154 - JARDIM MARIA DIRCE - GUARULHOS NOSSO PV:041312

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Guarulhos
 Convênio Nº 0322/2015 - FISC
 PA Nº 37.612/15 - SS
 Confere com o original

408137

10/01/20

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

16 ABR 2020

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	0254/20
Competência	30/03/20
Centro de Custo	0431080000
Vencimento	29/04/20

PA-MARIA DIRCE	
Proc Nº	0254/20
Vencimento	29/04/20
Visto	mmelo
	03/04/20

atesto
Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Farmácia - FUABC
LPA Cumbica / PA Maria Dirce



OCEAN PROD. HOSP. LTDA

000462

PROD. Nº _____
FLS. _____
VISTO _____

RECIBO DO PAGADOR

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O	Número do Documento 000045802	Vencimento 29/04/2020
---	----------------------------------	--------------------------

Mensagem

Noosso Número 09/00000063174-7	Espécie R\$	Quantidade	Valor do documento 444,00	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 001112 /0133133-7
-----------------------------------	----------------	------------	------------------------------	--------------------	--

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** | 23790.11105 90000.006313 74013.313304 5 82400000044400

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.	Vencimento 29/04/2020
---	--------------------------

Beneficiário OCEAN PROD. HOSP. LTDA	Agência/Código Beneficiário 001112 /0133133-7
---	--

do Documento 30/03/2020	Número Documento 000045802	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2020	Noosso Número 09/00000063174-7
----------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------

o do Banco 000	CIP 09	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 444,00
-------------------	-----------	----------	----------------	------------	-------	---

<p>Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,44 AO MÊS APÓS 29/04/20 MULTA DE R\$ 8,88. Protestar automaticamente após 3 dias vencido. Não aceitamos depósito de boleto vencido. Não concedemos prorrogação de vencimento.</p>	(-) Descontos/Abatimento
	(+) Mora/Multa
	(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O
AV. LAURO GOMES, 2000
09060-870 SANTO ANDRE-SP

CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 0022/2015 - Ins
PAN - 11.612/15 - SS
Confere com o original!



Emissão 2ª 000453

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

No. compromisso banco 900006340	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/04/2020	Valor 444,00
Convênio 0033-0110-004901776682		Data da Solicitação 17/04/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086479
Nome/Razão Social do Pagador Original FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS O			CPF/CNPJ do Pagador Original 57.571.275/0004-45
Nome/Razão Social do Beneficiário Original OCEAN LTDA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10.349.885/0002-73
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo FUNDACAO DO ABC			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 57.571.275/0001-00
Instituição Financeira Favorecida 237 - BANCO BRADESCO S.A.			

Código de Barras
23790.11105 90000.006313 74013.313304 5 82400000044400

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
444,00	0,00	0,00	444,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço



Autenticação Bancária
0BCFD4EC24CD52B13033EDD

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Professora Municipal A. Juliana S.
Comprovante nº 000453/2020 - 15- Passo
BANCO SANTANDER S.A.
Confere com o original

 <p>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR 00014771 ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.119.572 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>PROE Nº</p>
	<p>CHAVE DE ACESSO FLS 2/12 3520 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1195 7210 0464 0324</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200254813312 - 30/03/2020 09:09:10</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</p>	<p>CNPJ 51.943.645/0001-07</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC</p>		<p>CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 30/03/2020</p>
<p>ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO V SACADURA CABRAL</p>	<p>CEP 09060-870</p>
<p>MUNICÍPIO SANTO ANDRE</p>		<p>FONE/FAX (11) 2666-5413</p>	<p>UF SP</p>
<p>MUNICÍPIO SANTO ANDRE</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2020</p>
<p>MUNICÍPIO SANTO ANDRE</p>		<p>UF SP</p>	<p>HORA DE SAÍDA 09:08:56</p>

Número	Data Vcto	Valor
001	29/04/2020	690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			111,78	690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,540	PESO LÍQUIDO 1,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M.: 0702040150 L: 35182 QT: 10	90183929	0 40	5101	UN	10	47,000000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,14
BCT220TTRW	Cateter para Subclavia U/L - 22ga x 20,3cm, com embalagem tubular L: 34747 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:71FF 64CB-1C4B-4183-AC00-9A006D078ADA	90183929	5 40	5101	UN	10	22,000000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,64

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênio Nº 6.622/2015 - FMS
PA Nº 15.612/15 - SS
Confere com o original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 93691 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 101630847. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 29,98 (4,20%) Estadual: R\$ 82,80 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19. PROCESSO 254/20 MARIA DIRCE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>408 1236</p>
---	---

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

16 ABR 2020

Jefferson Alves

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	0254/20
Competência	30/03/20
Centro de Custo	0131010000
Vencimento	29/04/20

PA-MARIA DIRCE	
Proc Nº	0254/20
Vencimento	29/04/20
Visto	mmub
	03/04/20

atxto
Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Farmácia - FUBASC
APA Clínica / Pl. Maria Dirce



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao FavorecidoNo. compromisso banco
900006296No. compromisso cliente
0000095034

000072

Data do Crédito
17/04/2020Valor
690,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0001-00Convênio
0033-0110-004901776682Conta Débito
0110 / 000130086479Favorecido
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD

CNPJ/CPF

Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0388
Conta 0000000130023400Número do Documento
900006296
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
0BCFD4E026FB10487F64F1D

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênio Nº 0022/2015 - 1º
PAN - 15.51278-SS
Confere com o original