

06.11.2020

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3520 0116 9728 2400 0163 5500 1000 0014 1310 0310 8623

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.001.413
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **128.431.113.116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT **000752** CNPJ **16.972.824/0001-63**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200316649656 22/04/2020 12:29:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ / CPF **57.571.275/0004-45** DATA DA EMISSÃO **22/04/2020**

ENDEREÇO **AVENIDA LAURO GOMES, 2000** BAIRRO / DISTRITO **VILA SACADURA CABRAL** CEP **09060-870** DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001413/001 23/04/2020 3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECÍF	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ALIQ ICMS
695	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL NAO ESTERIL EM MATERIAL NAO TE CIDO 3 DOBRAS COM FILTRO TRIPLA CAMADA DE PROTECAO PCT 50 U	63079010	040	5102	UN	1.000	3,20	3.200,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UPA SAO JOAO - ENDEREÇO: ESTR. GUARULHOS - NAZARE, 4130 - CIDADE S GUARULHOS - SP CEP: 07162-000
ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS 01/99 DE 02/03/1999 PRORROGADO PELO CONV. ICMS 104/11 DE 30/09/2011.
REPRESENTANTE: 001
PV A-002.391

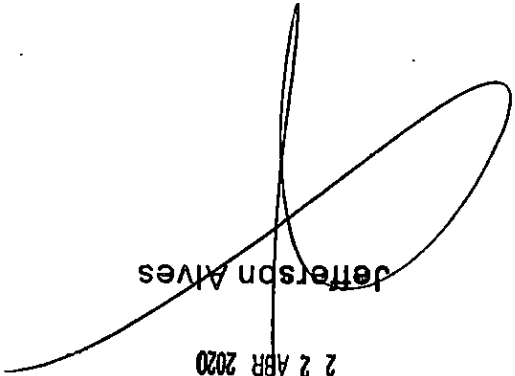
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VERITAS COMERCIO PRO MEDICOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 22/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 200,00 DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, 09060-870, SANTO ANDRE-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.001.413
SÉRIE 1

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênio Nº 0822/2015 - FMS
PA Nº 19.012/15 - SS
Confere com o original


Jefferson Alves
2 2 ABR 2020
CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVENIOS

00225

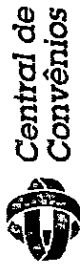
100-1001

000753

UPA-SAO JOAO
Proc. Nº 0355120
Vencimento 23/04/20
Visto CRISTINA Utiumi
22/04/20

Atesta
Cristina Miyuki I. Utiumi
Coordenadora de Farmácia
CRF/SP 36007
UPA São João Lavras

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênio Nº 0822/2015 - FMS
PANC 19.012/15 - SS
Confere com o original



Santo André, 22 de abril de 2020
P.C.: 0355/20
PEDIDO: 408356

A
Empresa: 16972824 / VERITAS COMERCIO PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: AV JABAQUARA, 1771
Bairro: MIRANDOPOLIS
Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 04045-003
Telefone: 4063-4584 Fax:
e-mail: contato@veritas.med.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-6389	MASCARA CIRURGICA TRIPLA			UN	1.000,00	3,2000	3.200,0000

Valor total: R\$ 3.200,0000
000754

Condição de pagamento: 002 - A VISTA
Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Local de entrega: Estrada Guarulhos – Nazaré, 4130 – Cep: 07162-000- Cidade Soberana – Guarulhos – SP

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 6822/2015 - PA
PA Nº 19.612/15 - SS
Confere com original

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios
CNPJ: 57.571.275.0004/45
Insc. Est.: Isento
Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.

Avenida Lauro Gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870 - CNPJ: 575712750004/45

000755

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03074.720008 00000.418178 4 82340000320000		
Beneficiário VERITAS COMERCIO PRODUTOS MEDICOS HOSPIT		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0003074720000000418
Endereço AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN 743 CONJUNTO 71 SANTO ANTONIO SAO CAETANO DO SUL SP - 9530401				
Nr. do documento 1414	Contrato 19.862.113	CPE/CNPJ Beneficiário 16.972.824/0001-63	Vencimento 23/04/2020	Valor Documento 3.200,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 3.200,00
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0004-45				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03074.720008 00000.418178 4 82340000320000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 23/04/2020		
Beneficiário VERITAS COMERCIO PRODUTOS MEDICOS HOSPIT		Agência/Código Beneficiário 3131-3 / 109581-1		
Data do 22/04/2020	Nr. do documento 1414	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 22/04/2020
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor 3.200,00
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 3.200,00
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES, 2000 SANTO ANDRE - SP - 09060-870				
Sacador/Avalista				
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação				



Corte na linha pontilhada

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 0022/2015 - FMS
PA Nº 19.012/15 - SS
Confere com o original

000756



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

No. compromisso banco 900007025	No. compromisso cliente 0000095374	Data do Crédito 23/04/2020	Valor 3.200,00
Convênio 0033-0110-004901776704	Data da Solicitação 23/04/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086493	
Nome/Razão Social do Pagador Original FUNDAÇÃO DO ABC		CPF/CNPJ do Pagador Original 57.571.275/0004-45	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original VERITAS COMERCIO PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL		CPF/CNPJ do Beneficiário Original 16.972.824/0001-63	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo FUNDAÇÃO DO ABC		CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 57.571.275/0001-00	
Instituição Financeira Favorecida 001 - BANCO DO BRASIL S.A.			
Código de Barras 00190.00009 03074.720008 00000.418178 4 82340000320000			
Valor Nominal 3.200,00	Deçc. / Abat. 0,00	Juros 0,00	Valor a Pagar 3.200,00
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço			

Autenticação Bancária
6D718C020A7053AA02D5EFC

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
Convênios Nº 0822/2015 - FMS
PA Nº 10.612/15 - SS
Cartão com original