

**FEMAG**Pastas Personalizadas  
FEMAG IND E COM DE PASTAS PARA ARQ LTDARUA DOUTOR JACI BARBOSA, 320 - VILA CARRAO - SAO PAULO -  
SP - CEP: 03447-000  
Fone: (11)2093-7412Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº 000.012.894  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0603 9618 9200 0185 5500 1000 0128 9413 6156 6146

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200515957489 24/06/2020 11:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
115942833119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.961.892/0001-85

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ / CPF  
57.571.275/0004-45DATA DA EMISSÃO  
24/06/2020ENDEREÇO  
AVENIDA LAURO GOMES, 2.000BAIRRO / DISTRITO  
VILA SACADURA CABRALCEP  
09060-870

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
SANTO ANDREUF  
SPTELEFONE / FAX  
(11)4791-7785

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento: 24/07/2020  
Valor : R\$ 6.260,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.260,00
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	6.260,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FEMAG IND E COM DE PASTAS PARA ARQ LTDA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.961.892/0001-85
ENDEREÇO RUA DOUTOR JACI BARBOSA, 320		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 115942833119
QUANTIDADE 14	ESTÍCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 136,000	PESO LÍQUIDO 136,000	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
08308.0001	PASTA PRONTUARIO DIGITO KRAFT 300 PLAST C/ LOMB	48209000	0102	5101	PC	2000	2,5300	0,00	5060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08308.0002	ETIQUETA NUMERICA PEQUENA	48211000	0102	5102	PC	15000	0,0800	0,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ped. do Cliente: 409011; Pedido Interno: 2698; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI

RESERVADO AO FISCO

Declaro para os devidos fins  
que recebi o(s) item(s) e/ou  
Serviço(s) na presente Nota fiscal  
às 13:00 do dia 24/06/2020  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
*[Signature]*  
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO  
EM 24/06/2020 por Elvira C.C. Abreu  
AS [Signature]  
Farmacêutica  
Mun. Mogi das Cruzes  
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo  
a referência NF  
Data: 24/06/2020  
por [Signature]  
Elvira C.C. Abreu  
Farmacêutica  
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC  
Proc Nº MCHO215/20  
Vencimento 24/07/2020  
Visto [Signature]  
Competência junho  
Vigência até \_\_\_\_\_  
Liberado 30/06/2020  
*[Signature]*

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIO S  
  
23 JUL 2020  
  
[Signature]



## Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000619

Linha Digitável do Código de Barras  
34191.09008 00722.248598 70159.920001 4 83260000626000

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

### Beneficiário

Nome: FEMAG IND E COM DE PASTAS PARA  
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 24/07/2020

Valor Nominal: R\$ 6.260,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

VALOR PAGO: R\$ 6.260,00

Data do Pagamento: 24/07/2020

<b>Autenticação Bancária:</b>	40337FECD5977299828559000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:  
Numero 000619 de 24/07/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

