
 Columbia limpeza e higiene	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - DESCARTAVEIS RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO 08265-040 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2146-9333 nfev@ccbs.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 592.614 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0406 3178 3200 0112 5500 1000 5926 1410 0818 1855 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC RECEB CONSIG		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200321670217 23/04/2020 16:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 710 78-4 (30)	CNPJ 06.317.832/0001-12
---------------------------------------	--	----------------------------

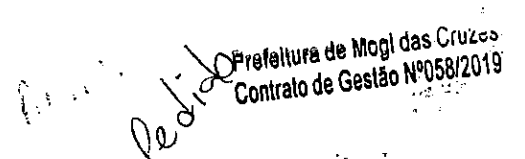
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 23/04/2020
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VL S CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX (11) 2666-5476	INSCRIÇÃO ESTADUAL 24 ABR 2020

FATURA / DUPLICATA 592614/001 23/05/2020 2.792,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
2.792,00	502,56	0,00	0,00	2.792,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,79	2.792,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
NOSSO CARRO		0-REMETENT					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO		SAO PAULO		SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
80			0,48640m3	110,400	110,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
258058	SC.HAMPER 110 LT VD.C/CORDA C/50 EMBALAC MED. 82 X 90 X 0.04MM Cód. Barras: 7898624220576	39232190	000	5115	PC	80	34,90	2.792,00	2.792,00	502,56	18	786,79
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 870/SP RECEB DAS 8 AS 11:30 E 13:30 AS 16:30 HS PEDIDO 408379 BASE LEGAL:ART. 467, INCISO I DO RICMS/SP. Trib aprox R\$: 284.23 Federal, 502.56 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.												
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Confere com Original</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">URGENTE</div> </div>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - B CUBAS - 08740-320 MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 NUMERO PEDIDO: 818185 VENDEDOR: 00072 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 17 PORTADOR: DEP.BRASIL D SEU PEDIDO: ORC.826688 LOCAL DE ENTRÉGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES ENT:RUA GUTTERMANN 577 B CUBAS MOGI DAS CRUZES /SP COBRANCA: AVENIDA LAURO GOMES 2000 /VL S CABRAL/SANTO ANDRE/09060-	RESERVADO AO FISCO  Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--



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 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000500

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03717 / 000013001653-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
CPF/CNPJ do Destinatário:	06.317.832/0001-12
Valor:	R\$ 2.792,00
Data da Operação:	21/05/2020

Autenticação Bancária:	8E33FDF0FCB7729DFA7EE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000500 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
Original

887000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019