

Nfe v4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000277963
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2779 6311 3913 1149

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203691696239 29/05/20 13:02:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (7548) - FUNDACAO DO ABC		CNPJ 00.874.929/0001-40	
ENDEREÇO LAURO GOMES, 2000		C.N.P.J./C.P.F. 57.571.275/0004-45	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		CATA EMISSÃO 29/05/2020	
BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		DATA DA ENTRADA 29/05/2020	
FONE / FAX 1126665408		CEP 09060-870	
UF SP		HORA DA SAÍDA 13:01:27	
FATURA / DUPLICATA 001 26/06/2020 430,50		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		430,50		51,66		0,00		430,50	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOL. MES TRANSPORTADOS		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0,00		0,00		0,00		430,50	

TRANSPORTADOR / VOL. MES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		587220280115	
AV 10, 1126		RIO CLARO		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		184471		6,900 Kg		6,900 Kg	
2		VOLUME(S)									

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC./CMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS (ICMS/ IPI)
00959600 3005.10.90	FITA MICROPORE 50 X 10 X10/CAPA - QAA0910/FAB 20/04/20/VAL 20/04/22		1 5108 54 500	160 RL	2,370	0,00% 0,00	430,50	430,50 430,50	0,00 0,00	51,66	0,00		12,00 0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Endereço de Entrega: Rua Getulio, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo -
SP Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30o processo S0064/20PEDI DO
103568111.1 - PDC
Pedi do: 184471
Vol unit: 0,024956
AGENCIAMENTO: 0368-9 CONTA CORRENTE, 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Dest no R\$: 25,83

RESERVADO AO FISCO

MCH 0190/20
Rec. 108849

Confere com a Original

D. de 1.º de 2020
 que autoriza a compra de
 materiais de consumo para o Hospital
 Municipal de Mpgi - CC
 nº 01.06/2020
 do Hospital Municipal de Mpgi - CC
 da Prefeitura Municipal de Mpgi - CC
 Jamur P. Curado

autorizaas receber o pedido
 por Everton do comprar
 nesta data e hora - sig.
 Jamur P. Curado

CENTRAL DE CONVÊNIOS
 Proc. Nº MCH0190/20
 Competência MAIO
 Centro de Custo 04332702001
 Vencimento 26/06/20

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

Hospital Municipal de Mpgi - CC
 Proc. Nº MCH0190/20
 Vencimento 26/06/2020
 Visto Jamur P. Curado
 Competência maio
 Vigência até _____
 Liberado _____
02/06/2020
 Jamur P. Curado

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 26 JUN 2020
 Grael

FEDERAL

001638



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:	000561

Linha Digitável do Código de Barras	
23791.49707 91497.000272 17005.652502 1 82980000043050	
Instituição Emissora:	237 - Banco Bradesco S.A.
<u>Beneficiário</u>	
Nome:	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
CNPJ/CPF:	
<u>Data de Vencimento:</u>	26/06/2020
Valor Nominal:	R\$ 430,50
Encargos:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
<u>VALOR PAGO:</u>	R\$ 430,50
<u>Data do Pagamento:</u>	26/06/2020

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Autenticação Bancária:	9A3381342B2772FACCBCC9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000561 de 26/06/2020

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

548100

Confere com a
Original

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1221119 - FL 1 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3520 0661 4180 4200 0131 5500 4001 2211 1917 4040 8036

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
 135200438778684 01/06/2020 11:12:27

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES 2000

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
1126665415

BAIRRO / DISTRITO
V. SACADURA CABRAL

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

CEP
09060-870

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
01/06/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1221119/001	01/07/2020	379,47									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	379,47	68,30	0,00	379,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				379,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

MUNICIPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116

QUANTIDADE
3.00

ESPECIF
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO
6.088

PESO LIQUIDO
5.795

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
21.097.957/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
SI1650	FITA ADESIVA HOSP 16X50 EUROCEL Lote:200320-C05, Validade:28/03/23, Quantidade:56 <i>23028</i>	48114110	000	5102	RL	56	1,96	109,76	109,76	0,00	19,76	0,00	0,00	18,00	0,00
112.11.604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 5ML WELL LEAD Lote:1903010013, Validade:28/02/24, Quantid ade:30 <i>23070</i>	90183921	600	5102	PC	30	2,75	82,50	82,50	0,00	14,85	0,00	0,00	18,00	0,00
115.11.611	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD Lote:1905010036, Validade:28/04/24, Quanti dade:30 <i>24368</i>	90183921	600	5102	PC	30	3,95	118,50	118,50	0,00	21,33	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1659597 Rota: 35576 | N Ped: 1659597 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: 103566111 PROC MCH0190/20 | Cod Cliente:25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GÜTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal de 16:57 do dia 02/06/2020 conforme solicitação e ordem de compra dey da triente aprovada.

Flávia
Assinatura

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

26 JUN 2020

intranquila

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 02/06/2020 AS 16:57
GRUPO GRUPO 03
Linha 03
RESPONSÁVEL Flávia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo a referência NF

Data: 02/06/2020
Confecção por: GRUPO 03
Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0190/20

Competência Junho/20

Centro de Custo 0433270401

Vencimento 01/07/20

Hospital Municipal de Mogi CC

Proc Nº MCH0190/20

Vencimento 01/07/2020

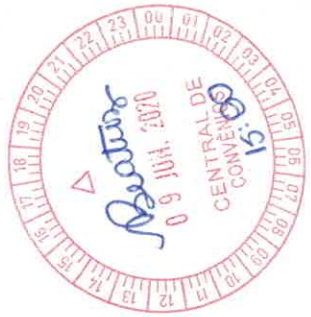
Visto Flávia

Competência Junho

Vigência até _____

Librado 02/06/2020

Família P. Carneiro



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1221119 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0661 4180 4200 0131 5500 4001 2211 1917 4040 8036

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
135200438778684 01/06/2020 11:12:27

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	GC050A08	SONDA RETAL PVC 08FR GOODCOME Lote:20171115, Validade:28/10/22, Quantidade:40	90183929	600	5102	PC	40	0,75025	30,01	30,01	0,00	5,40	0,00	0,00	18,00	0,00
	GC1909A18	SONDA GASTRICA LEVINE 18FR GOODCOME Lote:20170510, Validade:28/04/22, Quantidade:30	90183929	600	5102	PC	30	1,29	38,70	38,70	0,00	6,96	0,00	0,00	18,00	0,00





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: 000567

Banco Destino: 033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino: 00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta: 01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Jurídica
Nome do Destinatário: CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário: 61.418.042/0001-31
Valor: R\$ 379,47
Data da Operação: 01/07/2020

Autenticação Bancária: 7B3377D0AA3772BA265BB9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000567 de 01/07/2020

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

 DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 090 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130 Fone: (11)2621-8884	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.065.257 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 0503 9511 4000 0133 5500 1000 0652 5717 4289 1952

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200433588355 29/05/2020 17:11:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115994044112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 29/05/2020
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2666-5407	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP	TELEFONE / FAX	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000065257 - Valor Original: R\$ 834,26 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 834,26

DUPLICATAS	
Número 001 Vencimento 28/06/2020 Valor R\$834,26	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 43,26	VALOR DO ICMS 7,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 135,84 (16,28 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 834,26	
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 834,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 03.951.140/0001-33
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART			MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 115994044112
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
000537	SONDA ENTERAL 12 SOLUMED	90183921	040	5102	UND	100,0000	7,9100	0,00	791,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24229	TRIB APROX R\$ 33,22 FEDERAL E R\$ 94,92 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 5089 QT: 100 VAL: 12/05/22												
002924	SONDA FOLEY 3V 18/30CC CIRUFOLEY	90183921	200	5102	UND	10,0000	3,4700	0,00	34,70	34,70	6,25	0,00	18,00
24369	TRIB APROX R\$ 2,15 FEDERAL E R\$ 4,16 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 19603 QT: 10 VAL: 09/06/24												
002130	SONDA URETRAL 12 INJET MED	90183929	000	5102	UND	20,0000	0,4280	0,00	8,56	8,56	1,54	0,00	18,00
893	TRIB APROX R\$ 0,36 FEDERAL E R\$ 1,03 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: UR120120 QT: 20 VAL: 30/01/23												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO ICMS CONF ART 14 AJ ICMS DEC 45490/00 PROR CON 10/04 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO MCH0190/20 END ENTR: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CEP: 08740320 Pedido do Cliente: 103566111	RESERVADO AO FISCO 408845 Confere com a Original Pretelura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº MCH0190/20

Vencimento nº 28/06/2020

Movto. Jam. P. Curion

Competência maio

Vigência até _____

Liberado 02/06/2020

Jam. P. Curion

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 21/06/2020

Jam. P. Curion

CRF nº 39

Fa. Curion

Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº MCH0190/20

Competência maio

Centro de Custo 0433272001

Vencimento 28/06/20

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 02/06/2020 *Abreu*

Conferido por: [assinatura] *Curion*

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOT.
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Dia 15 de Junho de 2020

que por este documento se
Serviço de Registro de Imóveis
de 15.50 de 16.10

e informo que os dados na compra
de [assinatura]

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

26 JUN 2020

Curion

FEDERAL

001666



Comprovante de pagamento de Bolet

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:	000561

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 01214.790139 95561.790007 9 83000000083426

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: DE PAULI COM. REPR. IMPORT EXP
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 26/06/2020

Valor Nominal: R\$ 834,26
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 834,26

Data do Pagamento: 26/06/2020

Autenticação Bancária:	ED33E7FF06A7722892BDD9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000561 de 26/06/2020

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

000561