



Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP- 36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 18/06/2020 ÀS _____

RESPONSÁVEL



Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP- 36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MC1109720</u>
Competência	<u>17/06/20</u>
Centro de Custo	<u>04332102001</u>
Vencimento	<u>17/07/20</u>

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Data: 18/06/2020

Conferido por: _____


Ariane Zanetti dos Reis
CRF-SP- 36.775
Coord. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	<u>MC1109720</u>
Vencimento	<u>17/07/2020</u>
Visto	<u>off.</u>
Competência	<u>junho</u>
Vigência até	_____
Liberado	<u>24/06/2020</u>

Jamir. Carlos



CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
07 JUL 2020
<u>Corral</u>



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:	000597

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03347 / 000000001526-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ do Destinatário:	58.426.628/0001-33
Valor:	R\$ 12.000,00
Data da Operação:	16/07/2020

Autenticação Bancária:	86339BB86BC772952D9009000
-------------------------------	---------------------------

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

Numero 000597 de 16/07/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

