


RFC/EFEMOS DE FUNDACAO BUTANTAN		OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		46.523.239/0001-47	Nº. 23.360
	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO			SÉRIE 1
	Ass: _____			

<b>Identificação do Emitente</b> FUNDACAO BUTANTAN AVENIDA DR VITAL BRASIL, 1500 BUTANTA SAO PAULO - SP Telefone: (11) 2627-9300 CEP: 05.503-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 23.360 SÉRIE 1 FL. 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3521 1261 1894 4500 0156 5500 1000 0233 6017 8864 8170</b>
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	OUTRAS SAIDAS E/OU SERVS NAO ESPECIFICADOS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	135211527380583 16/12/2021 09:04:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	112605232110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
			61.189.445/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		46.523.239/0001-47	16/12/2021
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PC SAMUEL SABATINI, 50	CENTRO	09.750-700	16/12/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	00:00:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

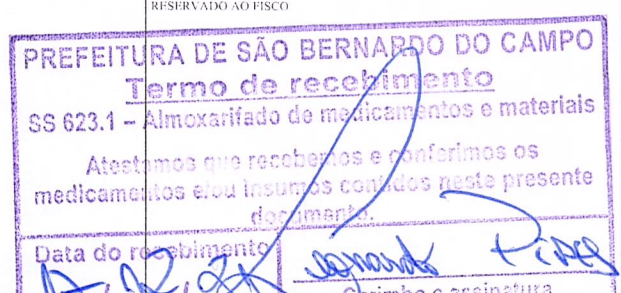
FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					95.130,00
VALOR TOTAL DA NOTA					95.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO		2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE				
MUNICIPIO						INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8800000345	TESTE ANTIGENO HILAH	38220090	041	5949	UN	3000,0000	31,7100000000	95.130,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	96656425
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
VALOR DO ISSQN	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **SOLICITANTE PEDRO**	RESERVADO AO FISCO 
--	--

10500



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
**NOTA DE RECEBIMENTO DE MATERIAL**  
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO



SUB.ALMOX. NÚMERO / ANO

**5F 49/2021**

SUB-ALMOXARIFADO RECEBEDOR  
 SUB-ALMOXARIFADO DE PRODUTOS, MATERIAIS E ACES-SORIOS DE LABORATORIO.

TIPO DE ENTRADA

**ENTRADA**

CÓD. FORNECEDOR  
**0**

RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO BUTANTAN**

PROCESSO/ANO

NOTA FISCAL SÉRIE DATA  
**23360 1 16/12/2021**

COND. PAGAMENTO

FOLHA Nº RUBRICA

PROCESSO Nº PROC.PRODIGI Nº  
**999.999/9999**

A.F. Nº  
**999.999/9999**

PEDIDO  
**99**

CONTRATO Nº  
**999.999/9999**

NOTA EMPENHO  
**999.999**

**MATERIAIS**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALIDADE
1	C 5F-010-02-003-4	300	KIT TESTE RAPIDO ELISA ANTI-SARS-COV-2 IGG - SENSI	24/09/2022
ENC. N	UNIDADE KIT	VALOR 95.130,00	BILIDADE - 80% / ESPECIFICIDADE - 98,5%. HYLAB	LOTE COVAGEGO6210924

VALOR TOTAL DESTA NOTA  
**95.130,00**

UNIDADE REQUISITANTE

ESCLARECIMENTO

TELEFONE/RAMAL

LOCAL PARA ENTREGA

OBSERVAÇÃO

**GOVERNO DO ESTADO SAO PAULO**

DATA PROCESSAMENTO  
**17/12/2021**

DATA RECEBIMENTO  
**17/12/2021**

RECEBEDOR ALMOX.  
**LEONARDO P.**

Nº MATRICULA

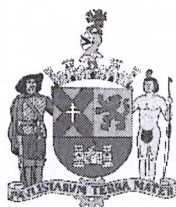
NOME DO RECEBEDOR

ELABORADA POR  
**ANTONIA**

CONFERENTE

DATA

ASSINATURA



**PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

SS 623.1 - Almoxarifado de Medicamentos e Materiais Hospitalar  
Av Senador Vergueiro, 1751 - Pq.São Diogo - São Bernardo do Campo - São Paulo

**ATESTADO DE RECEBIMENTO DE PRODUTO**

DESTINATÁRIO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE				
Forneced	FUNDAÇÃO BUTANTAN				
Nota Fisc	23.360	Data	16/12/2021	Obs .	

Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	lote	Validade	Marca
KIT TESTE ANTIGENO HILAB	KIT	300	COVAGEG6210924	24/09/2022	HILAB

Recebemos os produtos acima descritos, em quantidade e descrição de acordo com a Nota Fiscal apresentada pelo fornecedor e os produtos com a integridade dentro dos padrões exigidos pelos órgãos regulamentadores.

São Bernardo do Campo, 23 de DEZEMBRO de 2021

Vivian F. Silva  
Coordenadora Técnica  
Almoxarifado Saúde

Carimbo e Assinatura

Recebedor			
Nome-	LEONARDO	Assinatura	
RG-		Cargo-	ASSIS.TECNICO