

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e No. 000005580 Série 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---|--|---|
|  | Apetece Sistemas de Alimentação S.A Avenida Guido Aliberti 4297 Sala 01 Bairro: Mauá São Caetano do Sul / SP 09580-400 Tel.: (11) 4233-9300 / Fax: | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000005580 SÉRIE 2 Folha 1 / 2 |  |
| | CHAVE DE ACESSO 3520 0960 1668 3200 0104 5500 2000 0055 8017 6526 0912 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 produção do estabelecimento | INSCRIÇÃO ESTADUAL 636120855119 | INSC. EST. SUBST. TRIB. | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200791509683 09.09.2020 12:16:52 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ 60.166.832/0001-04 | |

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | CNPJ 57.571.275/0017-60 | DATA DA EMISSÃO 09.09.2020 |
| ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS 1001 | BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA | CEP 09850-550 |
| MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMP | TELEFONE/FAX | UF SP |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 12:16:45 |

| | | |
|-------------------|-----------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |

| Tit. | Vencimento | Valor | Tit. | Vencimento | Valor | Tit. | Vencimento | Valor | Tit. | Vencimento | Valor |
|------|------------|--------------|--------------------------|------------|-------|------|------------|-------|------|------------|-------|
| 001 | 30/09/2020 | 1.573.378,06 | Nº DO CONVÊNIO: 617/2020 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----------|------------------|------|----------------------|-------------------|--------------|
| BASE CÁLCULO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CÁLCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS | 1.594.616,28 | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 21.238,22 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | |
| | | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NF | 1.573.378,06 |

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|--------------|------------------|--------------------|----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 00000 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA S/N | NUMERAÇÃO S/N | PESO BRUTO 0 KG | PESO LÍQUIDO 0 KG |

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | Bc. ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|--------------|------------------------------|----------|-----|------|----|--------|-----------|------------|----------|----------|---------|----------|---------|
| 100000000272 | DESJEJUM PACIENTE | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 11.073 | 3,22 | 35.655,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000235 | COLACAO PACIENTES | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 11.484 | 1,79 | 20.556,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000177 | ALMOCO PACIENTE | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 10.660 | 11,18 | 119.178,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000342 | MERENDA PACIENTE | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 10.429 | 2,83 | 29.514,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000209 | JANTAR PACIENTE | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 10.060 | 11,18 | 112.470,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000253 | CEIA PACIENTES | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 11.031 | 2,55 | 28.129,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000026 | ALMOCO FUNCIONARIO | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 21.883 | 11,18 | 244.651,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000024 | JANTAR FUNCIONARIO | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 12.519 | 11,18 | 139.895,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100000000260 | DESJEJUM ACOMPANHANTE | 21069090 | 090 | 5101 | UN | 10.660 | 3,22 | 3.432,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| INFORMações COMPLEMENTARES COMPLEXO HOSP.MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO SA 201.1 Nº 100/2018. PROC. DE CONTRATAÇÃO Nº 1235/2018. DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NUMERO 001/2018 COM A PMSBC. CONTA ITAU AG: 0263 CC: 87726.8. REFERENTE AO PERÍODO DE: 01 A 31/08/20. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITO DE ICMS. | RESERVADO AO FISCO Convênio 617/20 R\$ 30.980,62 Outros R\$ 1.192.040,82 |
|---|---|

Nº DO CONVÊNIO: 1426/2020

Conv. 1426/20 R\$ 350.356,62

09/09/20
Tals Cleto Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
RE 94 - CHMSBC
CRN3 - 7502