


| | | |
|---|--|-----------------------|
| RECIBO DE FUNDACAO BUTANTAN | OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. | NF-e |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | 46.523.239/0001-47 | Nº. 18.986 SÉRIE 1 |

| | | |
|---|--|---|
| Identificação do Emitente FUNDACAO BUTANTAN AVENIDA DR VITAL BRASIL, 1500 BUTANTA SAO PAULO - SP Telefone: (11) 2627-9300 CEP: 05.503-000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 18.986 SÉRIE 1 FL. 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0161 1894 4500 0156 5500 1000 0189 8614 6460 3629 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA |
|---|--|---|

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS E/OU SERVS NAO ESPECIFICADOS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210074319782 21/01/2021 14:37:37 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 112605232110 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 61.189.445/0001-56 |

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | CNPJ/CPF 46.523.239/0001-47 | DATA DA EMISSÃO 21/01/2021 |
| ENDEREÇO PC SAMUEL SABATINI, 50 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 09.750-700 |
| MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 61.189.445/0001-56 |
| | | HORA DA SAÍDA 00:00:00 |

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

| | | | | | |
|--------------------|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--|
| CALCULO DO IMPOSTO | BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 825.000,00 |
| | 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 DA NOTA 825.000,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|-----|------|-------|-----------|---------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS |
| 8800000086 | KIT EXAME LABORATORIAL - TESTE RAPIDO IGG IGM | 38220090 | 041 | 5949 | UN | 15000,000 | 55,0000000000 | 825,000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

| | | | | |
|------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 96656425 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

| | | |
|------------------|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** SOLICITANTE: ROMULO SOUSA ** | RESERVADO AO FISCO |
|------------------|---|--------------------|

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Termo de recebimento
 SS 623.1 - Almoxarifado de medicamentos e materiais
 Atestamos que recebemos e conferimos os medicamentos e/ou insumos contidos neste presente documento.
 Data do recebimento: 22/10/21
 Assinatura: Paulo Senoza
 Desenvolvido por: www.itsistemas.com.br
 Carimbo e assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.189.445/0001-56 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 16/08/1989 |
| NOME EMPRESARIAL FUNDAÇÃO BUTANTAN | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | PORTE DEMAIS |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 306-9 - Fundação Privada | | |
| LOGRADOURO AV VITAL BRASIL | NÚMERO 1500 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 05.503-900 | BAIRRO/DISTRITO BUTANTAN | MUNICÍPIO SAO PAULO |
| | | UF SP |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/10/2003 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **04/02/2021** às **11:47:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1