


RECIBIMOS 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. 22.705
	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO			SÉRIE 1
Ass: _____				

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. 22.705 SÉRIE 1 FL. 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1061 1894 4500 0156 5500 1000 0227 0511 3723 2322
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRAS SAIDAS E/OU SERVS NAO ESPECIFICADOS	135211272967687 28/10/2021 10:15:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112605232110	61.189.445/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	46.523.239/0001-47	28/10/2021
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PC SAMUEL SABATINI, 50	CENTRO	09.750-700
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	
		HORA DA SAÍDA
		00:00:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	63.540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.540,00

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

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	% IPI
8800000345	TESTE ANTIGENO HILAB	38220090	041	5949	UN	2000,0000	31,7700000000	63.540,00	0,00	0,00	0,00	0	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 ALMOXARIFADO TECNICO ** <i>lote enviado - COVAG 0000 6210915</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Termo de recebimento
 SS 623.1 - Almojarifado de medicamentos e materiais

NF-e desenvolvida por www.irmos.com.br

Atestamos que recebemos e conferimos os medicamentos e/ou insumos contidos neste presente documento.

Data do recebimento
28 de 12

Assistente Administrativo
 (Almojarifado Saúde)
 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 FUNDACAO 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 **02/12/2021** às **12:13:04** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Ficha de Entrega de Materiais

Código Produto	Descrição do Item	Quantidade	Local de Destino
1	LEITORES	2	SÃO BERNADO DO CAMPO
2	SN. 002461/ 001738		
3			
4			
Responsável pelo recebimento			
		Data da entrega	28/10/2021
DEVIDO A URGENCIA NF SEGUIRÁ POSTERIORMENTE			
Almoxarifado Técnico - MAURÍCIO		Transporte	



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 43/2021

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

TIPO DE ENTRADA
ENTRADA

CÓD. FORNECEDOR RAZÃO SOCIAL
0 FUNDACAO BUTANTAN

PROCESSO/ANO

NOTA FISCAL SÉRIE DATA COND. PAGAMENTO
22705 1 28/10/2021

FOLIA N° RUBRICA

PROCESSO N° PROC.PRODIGI N° A.F. N° PEDIDO CONTRATO N°
999.999/9999 999.999/9999 99 999.999/9999

NOTA EMPENHO
999.999

MATERIAIS

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALIDADE
I	C 5F-010-02-003-4	200	KIT TESTE RAPIDO ELISA ANTI-SARS-COV-2 IGG - SENSI	31/07/2022
ENC.	UNIDADE	VALOR	BILIDADE - 80% / ESPECIFICIDADE - 98,5%. HYLAB	LOTE
N	KIT	63.540,00	HYLAB	COVA00006210915

VALOR TOTAL DESTA NOTA
63.540,00

UNIDADE REQUISITANTE

ESCLARECIMENTO

TELEFONE/RAMAL

LOCAL PARA ENTREGA

OBSERVAÇÃO
FUNDAÇÃO BUTANTAN

DATA PROCESSAMENTO
28/10/2021

DATA RECEBIMENTO
28/10/2021

RECEBEDOR ALMOX.
KELLY

N° MATRICULA

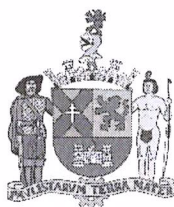
NOME DO RECEBEDOR

ELABORADA POR
ANTONIA

CONFERENTE

DATA

Kelly Nascimento
 Assistente Administrativo
 AlmoXarifado Saúde



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				
Fornecedor	FUNDAÇÃO BUTANTAN				
Nota Fiscal	22.705	Data	28/10/2021	Obs .	

Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	lote	Validade	Marca
KIT TESTE ANTIGENO HILAB	KIT	200	COVA00006210915	31/07/2022	HILAB
LEITORES SN.002461/001738	AP.	2	002461/001738	INDETER.	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, 03 de NOVEMBRO de 2021

Vivian F. Silva
Coordenadora Técnica
Almoxarifado Saúde
Carimbo e Assinatura

Recebedor		Assinatura	Kelly Nascimento
Nome-	KELLY	Cargo-	Assistente Administrativo
RG-	27.543.126-5		ASS.ADM Almoxarifado Saúde