



Identificação do emissor

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000023788
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0237 8811 2567 8679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231004549039 26/06/2023 20:14:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179926119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE:
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70
DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023
FUNDACAO DO ABC
ENDERECO: ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO
CEP: 09850-550
MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 1126665400
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAIDA: 20:14:00

FATURA: 001
25/08/2023
10.918,00
26/08 -> 28/08

CALCULO DO IMPOSTO:
BASE DE CALCULO DO ICMS: 10.918,00
VALOR DO ICMS: 1.965,24
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 10.918,00
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: 10.918,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANT:
PLACA DO VEICULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92
ENDERECO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 3
ESPECIE: CX
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 8,200
PESO LIQUIDO: 8,200

Table with columns: COD. PROD, DESCRICAO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC ICMS, VICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Includes handwritten entries like '586' and '60'.

Handwritten signature: Cleiton da Silva, Supervisor de Logística, CHMSBC

CALCULO DO ISSQN:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CALCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Pedido Interno: 025297
Protocolo: 135231004549039
Pedido cliente 120876 - Local de entrega Rua Paulo Coppini 35 Portao 2 - Dos Casa - Sao Bernardo do Campo - SP, 09850655 - Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS 001/2022 com o Munic de Sao Bernardo do Campo, das 11h30 das 13h30 das 16h30 - Nro. Pedido Interno: 025297 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO:
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 27 JUN 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto: