

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 525080 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5250 8010 0101 6655

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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231025222658 29/06/2023 15:32:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC (31270)

CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO 29/06/2023

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO

CEP 09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA 30 JUN 2023

MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX 1143531500

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 14/08/2023 2.146,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.146,40	257,57	0,00	0,00	2.146,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.146,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			24,00	24,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22638	AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG. C/100-SOLCARE LT 7204026 (80) 03/2027 (Fornecedor: 1734, Lote: 7204026, Qtde: 80, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	80	26,8300	2.146,40	2.146,40	257,57		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC - 120023 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2022, FIRMADO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO. ID - 277112103 ||#R16P27V10 || Pedido: 522142
 End. Entrega: RUA PAULO COPPINI, 35, 35 - BAIRRO DOS CASA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMPO-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275002570)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 31 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
 TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 30 JUN 2023

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Cleiton da Silva
 Superintendente Logística
 CHMSBC