

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 530529
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5305 2910 0082 2541

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
135231111945860 12/07/2023 12:51:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (31270)

CNPJ/CPF
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
12/07/2023

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAIDA
13 JUL 2023

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAIX
1143531500

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 1.389,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.389,00	VALOR DO ICMS 166,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.389,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.389,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 60,00	PESO LÍQUIDO 60,00

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
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT K576 (12) 05/2028 \ LT K587 (8) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K576, Qtde: 12 ,Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028 / Fornecedor: 3118, Lote: K587, Qtde: 8 ,Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/2028)	90183119	100	5102	CX	20 10000	69,4500	1.389,00	1.389,00	166,68		12,00	

Rafael Santos
Supervisor de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC - 121197 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2022, FIRMADO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO ||#R15V20 ||
Pedido: 528331
End. Entrega: RUA PAULO COPPINI, 35, 35 - BAIRRO DOS CASA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMP-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: 0,51

RESERVADO AO FISCO

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

Data: **13 JUL 2023**

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

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