



BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN  
KM 84 LOTE GLEBA ML QUADRA UNICA - PINHAL  
CABREUVA - SP - CEP: 13315000

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 217171  
SÉRIE 6  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0749 3517 8600 1152 5500 6000 2171 7110 0039 3139  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231052801943 04/07/2023 11:08:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 233069303111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	49.351.786/0011-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 04/07/2023
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/07/2023
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:07:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS Número: 217171, Valor original: 5.441,28, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.441,28							
Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento
001	03/08/2023	5.441,28					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.441,28		979,43	0,00	0,00	5.441,28
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	5.441,28		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		RAZÃO SOCIAL FILIAL RIBEIRAO PRETO SP	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNEC / CPF 34.922.709/0002-47
		ENDEREÇO V ANHANGUERAKM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS			6,500	1,200		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR2L9117	SEVONESS 100% LIQ INAL CX 6 FRAL 250ML POR 344/98 C1 RES HOS Lote...: A023B320A PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 106830170020	30049097	100	5102	PC	12,0	453,4400	5.441,28	0,00	5.441,28	979,43		18,00	

12/24

28/08

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHMSBC

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

Data: 05 JUL 2023  
Nome: Adriano  
RE: 41085  
Unidade: 41085  
Visto: 41085

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Inf. Contribuinte: DESPESA CUSTEADA CUSTEADA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001.2022 FIRMAD O NO MUNICÍPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO PEDIDO: 3745531 SO-OBTIDO POR: LIMADETT Lima de Melo, Talita PAC: 56521886 --, --, -CPF/CNPJ: 57571275002570-CMEDPOS : CMED Positiva R\$5441,28 2 A 6 FEIRA DAS 8 ATE 17 HRS-Indiferente Cc do Cliente.:120142	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------