

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.



R Renato Coelho, 99 - Centro -
 CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
 TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000117502 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1175 0213 0645 7072

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231069794118 06/07/2023 13:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,, 1001

BAIRRO / DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMP

FONE / FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:20:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-655

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMP

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)4353-1500

08/09 - 11/09

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 04/09/2020 | 395,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53,13 | 395,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| SEDEX | 0 - REMETENTE | | | | 97.485.700/0001-55 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA DA PENHA, 59 | ITAPIRA | SP | ISENTO | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CAIXAS | | | 1,000 | 1,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 19013 | TRO-SOLUSET BR MISC PROT INTERMEDIARIO LUER DUPLO | 39174010 | 540 | 5101 | UN | 500,00 | 0,79000000 | 395,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$53,13 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lts:2301064 Qtd.500,000 Val:31/01/2026
 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FC1 7F3CDB0C-D14D-4073-921A-506395F8EB39

Cleiton da Silva
 Supervisor de Logística
 CFMSB/C

CFMSB/C
 TERMO DE RECEBIME
 em ordem o(s) ma
 10 JUL 2023

SEDEX

RAP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 53,13 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC 115605 - OC 115797 - Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS 001/2022 com o Município de Sao Bernardo do Campo - End.Entrega: ENTREGA PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - Convenio ICMS N 1 DE 02/03/1999 e Artigo 14, Anexo I, do RICMS/SP. --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa custeada com recursos do contrato de gestao SS n 001.2022, firmado no município de Sao Bernardo do Campo".

RESERVADO AO FISCO

Recebido em
03 AGO 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Alexsander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

| | | | | |
|---|--------------|-----------------------|-------------------------------|--|
| MODELO 55 | SÉRIE 001 | NÚMERO 000.117.502 | MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23 | |
| CHAVE DE ACESSO 3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1175 0213 0645 7072 | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| ORGAO 35 | AMBIENTE PRODUÇÃO | DATA / HORA DO EVENTO 11/07/2023 09:48:30 | | |
| EVENO 110110 | DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao | SEQUÊNCIA DO EVENTO 1 | VERSÃO DO EVENTO 1 | |
| STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e | | PROTOCOLO 135210181397175 | DATA / HORA DO REGISTRO 11/07/2023 09:50:24 | |

| | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. | | | CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23 | |
| ENDEREÇO R Renato Coelho, 99 | | BAIRRO / DISTRITO Centro | CEP 13970-040 | |
| MUNICÍPIO ITAPIRA | FONE / FAX (19)3813-2400 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114 | |

| | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | | | CNPJ / CPF 57.571.275/0025-70 | |
| ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,, 1001 | | BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA | CEP 09850-550 | |
| MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMP | FONE / FAX (11)2666-5400 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

EMITENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONDIÇÕES DE USO

CORREÇÃO

CORRETO: OC.115605

Ord. Compra: 115605 Solicitação: 73570 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/11/2022
Fornecedor: 14955 MP COMERCIO - MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23 Insc Est.: 374117828114
Endereço: BRASIL Nr.: 795 Compl.:
 Bairro: PARQUE FELICIDADE Cep: 13973255
 Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta: 21801 - 4 Agência: 0171 - 6 Banco: 1
Contato(s):
E-Mail: VENDAS2@MPHOSPITALAR.COM.BR
Telefone Comercial: 19 3813-2400

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: WELLINGTON DA COSTA CARNEIRO CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 03/11/2022 à 24/10/2022 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 242762905

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|-------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 20015 - INTERMEDIARIO DUPLO LUER | TROGE | | | UNIDADE | 500,0000 | 0,7900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 395,00 |

Especificação: ADAPTADOR CONECTOR MACHO/MACHO LUER DUPLO PARA INTERCONEXÕES DE DISPOSITIVOS COM CONECTORES FEMEAS, ESTERIL E DESCARTAVEL

Detalhamento:

| | |
|--|---------------|
| Total dos Produtos(+): | 395,00 |
| Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: | 0,00 |
| Valor Total do Imposto: | 0,00 |
| Valor dos Descontos(-): | 0,00 |
| Valor Outros (+): | 0,00 |
| Valor Total (=): | 395,00 |

| | | | |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR | | |
| Data | Data | Data | Data |

Documento de Entrada

Fornecedor: 14955 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23
Número: 117502 Tipo: NOTA FISCAL Nr.: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 395,00 VI. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 374117828114
Emissão: 06/07/2023 Usuário: IRIS GONZALEZ GONÇALVES
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|--------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 08/09/2023 | 395,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00754987 Estoque: 139 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Fornecedor: 14955 MP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ/CP: 07.499.258/0001-23
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/07/2023
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 395,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Doc Ent: NOTA FISCAL Nr Doc: 117502 Entrada: 10/07/2023 13:41
Usuário: IRIS GONZALEZ GONÇALVES % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 115605 Nº Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|----------------------------------|-----|---------|---------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 20015 - INTERMEDIARIO DUPLO LUER | | UNIDADE | 500,000 | 0,7900 | 0,7900 | 395,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 395,00
Total do(s) Custo(s) : 395,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor