

**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

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5346 8810 0081 0580**

Nº 534688  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135231172930349 21/07/2023 12:26:34**

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  
21/07/2023

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO  
ASSUNCAO

CEP  
09850-550

DATA ENTRADA/SAIDA  
**24 JUL 2023**

MUNICÍPIO  
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2023 1.322,88

*07109* *11109*

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 |
| 1.322,88                | 238,12          | 0,00                       | 0,00                       | 1.322,88                 |
| 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     |                 |                            |                            | 1.322,88                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|   |  |            |                                    |                     |                            |
|---|--|------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA | FRETE POR CONTA<br>3 - PRÓPRIO DO REM. | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                  | CNPJ/CPF<br>11206099000441 |
| ENDEREÇO<br>AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300                    | MUNICÍPIO<br>ARUJA                     | UF<br>SP   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>188070970117 |                     |                            |
| QUANTIDADE<br>3   | ESPÉCIE<br>CAIXA                       | MARCA      | NÚMERO                             | PESO BRUTO<br>23,76 | PESO LÍQUIDO<br>23,76      |

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 |
|---------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 1327<br>29861 | EQ.MIC.C/BURETA F/A+P LL 150ML C/2-<br>5-DESCARPACK LT 2EBAAA0002 (12) 10/2027<br>(Fornecedor: 918, Lote: 2EBAAA0002, Qtde:<br>12 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/<br>2027) | 90189010 | 200 | 5102 | PCT  | 12     | 110,2400 | 1.322,88 | 1.322,88 | 238,12 |       | 18,00   |        |

*Cleitor da Silva*  
*Supervisor de Logística*  
*CHMSBC*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC - 120682 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2022,  
FIRMADO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, ID 281959312. ||#R36V3 #11  
Pedido: 532425  
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: 0,30

RESERVADO AO FISCO

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

Data: **24 JUL 2023**

Nome: *Fabio A685*  
RE: *Fabio A685*  
Unidade:  
Visto:

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

Recebido em

03 AGO. 2023

Departamento Financeiro  
CNSBC

Gabriel Cleverton Miranda  
Oficial Administrativo  
Financeiro  
CNSBC

Ord. Compra: 120682      Solicitação: 77895      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO  
Nº Processo:      Situação: PARCIALMENTE ATEN      Dt Ord. Compra: 28/04/2023  
Fornecedor: 90230 SUPERMED      - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO  
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41      Insc Est.: 188070970117  
Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE,300 GALPAO26      Nr.: 300      Compl.:  
Bairro: LARANJA AZEDA      Cep: 07430350  
Cidade: ARUJA      UF: SP      Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - 7 Banco: 237  
Contato(s):  
E-Mail: VENDAS15@SUPERMED.NET.BR  
Telefone Comercial: 4934-1700

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.: 8      Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS  
Período p/ Entrega: 28/04/2023 à 17/04/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 281959312

| Produto  | Fabricante  | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|--|-------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 1327 - EQUIPO MICRO BURETA 150 ML  | DESCARPA CK |      |           | UNIDADE | 800,0000   | 4,4096   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000 | 3.527,68 |
| Especificação: EQUIPO MICRO C/ BURETA 150 ML - CAMARA GRADUADA DE 150 ML, SUB CAMARA, TRANSPARENTE CRISTAL, GOTEJADOR DE 60 MICROGOTAS = 1ML, TUBOS TRANSPARENTES CRISTAL, PINÇA ROLETE DE PRECISAO COM CORTA-FLUXO E DESCANSO, INJETOR LATERAL EM "Y" COM ABA DE PROTECAO CONFORME EPI DA NR 32, CONECTOR TRANSPARENTE COM TRAVA DE ROSCA ATRAVES DA LUVIA REVERSIVEL. ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO E EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRURGICO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO PARA ATENDER PLENAMENTE A PORTARIA DO MS |             |      |           |         |            |          |          |      |        |          |

Detalhamento:

|  |                 |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+):                               | 3.527,68        |
| 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            |
| <b>Valor Total (=):</b>                              | <b>3.527,68</b> |

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

SUPRI-01-283

**Documento de Entrada**

Fornecedor 90230 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA  
 CNPJ/CPF : 11.206.099/0004-41 Insc Est.: 188070970117  
 Número : 534688 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão 21/07/2023 Usuário IRIS GONZALEZ GONÇALVES  
 VI. Frete : 0,00 VI. Total : 1.322,88 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

| Parcela | Vencimento | Valor    | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01      | 07/09/2023 | 1.322,88 |         |            |       |         |            |       |

**Entradas de Produtos**

Código: 00756646 Estoque : 139 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Fornecedor: 90230 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR CNPJ/CP 11.206.099/0004-41 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/07/2023 Nr Doc: 534688 Entrada: 24/07/2023 13:08  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.322,88 Usuário: IRIS GONZALEZ GONÇALVES  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
**Ord Compra: 120682 Nº Empenho:**

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

**Itens de Produtos**

| Produto                              | Sic | Unidade | Quant        | VI Unitário | VI Real | VI Total | % IPI | VI IPI | % Desc | VI Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|--------------------------------------|-----|---------|--------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 1327 - EQUIPO MICRO BURETA<br>150 ML |     | UNIDADE | 300,000<br>0 | 4,4096      | 4,4096  | 1.322,88 |       | 0,00   | 0,00   | 0,00    |      |        |          |       |

**Total do(s) Produto(s) : 1.322,88**  
**Total do(s) Custo(s) : 1.322,88**

Cleiton da Silva  
 Supervisor de Logística  
 CHMSBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor