

 <p>MEDI HOUSE Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares LTDA. Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1</p> <p>Nº 000.237.729</p> <p>SÉRIE 001</p> <p>Page 1 of 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>35230948939276000166550010002377291003505259</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO	135231543530301 15/09/2023 14:52:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
109.871.557.118	48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
COMPLEXO SAUDE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção
MUNICÍPIO	CEP
SÃO BERNARDO DO CAMPO	09850-550
FONE/FAX	UF
(11)4353-1500	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ISENTO	19 SET 2023

FATURA
1-R\$ 31180,80 (30-10-2023)

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
31.180,80	5.612,54
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
31.180,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	31.180,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO
QUANTIDADE	ESPECIE
224	Volume(s)
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00437	Fralda Geriat. Medifral Golden - Grande Lt:230814437,Qt:2240PCT, Fb:14/08/23, VI:14/08/26	96190000	000	5101	UN	17.920,00	1,740000	31.180,80	31.180,80	5.612,54	0,00	18,00	0,00

medi house

CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: **20 SET 2023**

Nome: **Henrique**

RE: **12483**

Unidade: _____

Visto: _____

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPL. Local de Entrega: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES Nº 601 - GALPÕES 4/5/6 - SBC. "Despesa custeada c/ recursos Contrato Gestão SS 001/22 com Munic SBC" ORDEM DE COMPRA Nº 123037 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$31180,80, Valor R\$5612,54 Pedido: 2060030 Valor do IRRF: R\$ 374,17 conforme Instrução Normativa RFB 1.234/2012.	