

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 40.517,76	NF-e Nº: 000.036.761 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.036.761 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0921 4879 2700 0178 5500 1000 0367 6110 5733 0883
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231467121927 - 04/09/2023 18:56:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70		DATA DA EMISSÃO 04/09/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO		CEP 09850-550
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número 001	Data Vcto 03/11/2023	Valor 40.517,76

04/11 - 06/11

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 40.517,76	VALOR DO ICMS 4.862,13	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 40.517,76		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40.517,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP	CNPJ/CPF 03.799.918/0001-30
ENDEREÇO AVENIDA CASA VERDE, 2236				MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 131009960116	
QUANTIDADE 188	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.773,000	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74SG3148 9.024,000 PC Validade: 18/06/2025	30049099	5	20	5102	PC	9.024,0000	4,49000	40.517,76	40.517,76	4.862,13	0,00	12,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 "DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2022 COM O MUNICIPIO DE SBC"

BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6;

Pedido de Venda: 37383

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística

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

Data: 05 SET 2023
 Nome: *[Assinatura]*
 RE: 7351
 Unidade: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ENDEREÇO: RUA JOSE MARTINS FERNANDES , 601 GALPOES 4/5/6 - BATISTINI - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CNPJ: 57.571.275/0025-70 Fone: 11435315 00 E-mail: RECEBIMENTO@CHMSBC.ORG.BR Pedido de Compra: OC122713 OC122713 - COMPLEXO DE SAUDE DE SBC - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2 022 - FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	