

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.352,40	NF-e Nº: 000.037.245 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO: 1/10/23	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 000.037.245 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1021 4879 2700 0178 5500 1000 0372 4510 4344 8880
		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 135231653722233 - 02/10/2023 16:19:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 02/10/2023		
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	01/12/2023	17.352,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.352,40	
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 17.352,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT			MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 44	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 726,290	PESO LIQUIDO	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
002293D 684	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML B1 Lote 78SC1089 60,000 CX Validade: 03/03/2025	30049069	0 40	5102	CX	60,000	129,50000	7.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002303 250	EPIKABI (HEMIT NOREPINEFRI) 2MG/ML X 4ML C/50 Lote 78RK4425 50,000 CX Validade: 11/10/2024	30049069	0 40	5102	CX	50,000	95,00000	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002292D 681	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 3 ML B1 Lote 78RK4202 10,000 CXA Validade: 04/10/2024	30049069	0 40	5102	CXA	10,000	75,00000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510024D 125	KP GLICOSE 5% 1000 ML Lote 74SF2359 560,000 PC Validade: 06/05/2025	30049099	5 40	5102	PC	560,000	7,29000	4.082,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N 1234/2012 E ALTERAÇÃO CONFORME IN N 1245/2023
 IR 1,2%: 208,22
 BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; ISENÇÃO DO ICMS CONFORME DECRETO 65.718 DE 21.05.2021/ PORT. CAT4

BOLETO EM ANEXO A N.

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

O não recebimento do boleto não justifica atraso no pagamento em caso de não recebimento entrar em contato através do e-mail ccbranca@neupharma.com.br
 Não prorrogaremos vencimentos por falta de boleto, o mesmo é emitido e enviado junto com a NF.

Data: **03 OUT 2023**
 Nome: W. Chaves
 RE: _____
 Unidade: _____
 Visto: _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI, 35 PORT AO 2 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CNPJ: 57.571.275/0025-70 Fone: 1143531500 E-mail: RECEBIMENTO@CHMSBC.ORG.BR Pedido de Compra: 4 OCS COMPLEXO DE SAÚDE DE SBC - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - OC 120028 / OC 122095/ OC 120832 / OC 123771	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------