


CEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 15.732,96	NF-e Nº: 000.037.246 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ABC	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b> AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.037.246 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1021 4879 2700 0178 5500 1000 0372 4610 6229 5200
		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 135231653751921 - 02/10/2023 16:23:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		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

<b>FATURA</b>		
Número	Data Veto	Valor
001	01/12/2023	15.732,96

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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 15.732,96	
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 15.732,96	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT 6	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 73	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.022,000
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALGR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74SG3149 3.504,000 PC Validade: 18/06/2025	30049099	5 40	5102	PC	3.504,000	4,49000	15.732,96	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%: 188,79  
 BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; ISENCAO DO ICMS CONFORME DECRETO 65.718 DE 21.05.2021/ PORT. CAT4  
 Pedido de Venda: 38219

Cleiton da Silva  
 Supervisor de Logística  
 CHMSBC

**BOLETO EM ANEXO A NF**

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

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

Data: 04 SET 2023  
 Nome: Ruana  
 RE: 8351  
 Unidade: SBC  
 Visto: Ruana

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO ENDEREÇO: RUA JOSE MARTINS FERNANDES, 601 GALPÕES 4/5/6 - BATISTINI - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP - CNPJ: 57.571.275/0025-70 Fone: 11435315 06 E-mail: RECEBIMENTO@CHMSBC.ORG.BR Pedido de Compra: OC 122713 COMPLEXO DE SAÚDE DE SBC - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001/2022, FIRMAD O CCM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - OC 122713	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------