

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1778771 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7787 7163 4055 4250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 635230005410481 02/10/2023 21:59:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
 57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
 02/10/2023

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CEP
 09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 02/10/2023

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
 1143531500

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1778771/1	01/12/2023	16.875,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.875,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		0,26170	24,201	24,201

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032328	ALFAEPOETINA 4000UI (ACHE) L: 2303574 Q: 353,0000 F: 04/10/22 V: 04/10/2024 L: 2308431 Q: 547,0000 F: 03/03/23 V: 03/03/2025 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 20.579,27 Valor do ICMS Dispensado: 3.704,27 *Isencao conf. Anexo I, Art. 154-RICMS/2000-SP (Conv.162/94)	30021239	040	5102	FA	900,00	18,75	16.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1788												

Cleiton da Silva
 Supervisor de Logística
 CHMSEB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 124118 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO DATA ENTREGA: 03/10/2023 Pedido: 2621170 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2621170 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 02/10/2023 21:58:48 (Codigo Interno Emitente: 31006 Nome Fantasia: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO)

RESERVADO AO FISCO

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

Data: **03 OUT 2023**

Nome: Henrique 12485

RE: _____

Unidade: _____

Visto: _____