

medi house
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

DANFE
 Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA **1**
 Nº 000.239.434
 SÉRIE 001
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35231048939276000166550010002394341003524485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231848761222** **30/10/2023 09:52:40**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118** INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **48.939.276/0001-66** CNPJ: **48.939.276/0001-66**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **COMPLEXO SAUDE SÃO BERNARDO DO CAMPO** CNPJ/CPF: **57.571.275/0025-70** DATA DE EMISSÃO: **30/10/2023**
 ENDEREÇO: **Estrada dos Alvarengas, 1001** BAIRRO/DISTRITO: **Assunção** CEP: **09850-550** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **30 OUT. 2023**
 MUNICÍPIO: **SÃO BERNARDO DO CAMPO** FONE/FAX: **(11)4353-1500** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA:

FATURA
1-RS 48720.00 (14-12-2023)
15/12

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **48.720,00** VALOR DO ICMS: **8.769,60** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **48.720,00**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **48.720,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.** FRETE POR CONTA: **3 - Transp. próprio Remetente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **48.939.276/0001-66**
 ENDEREÇO: **Av. HENRY FORD, 1158** MUNICÍPIO: **SÃO PAULO** UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109.871.557.118**
 QUANTIDADE: **350** ESPÉCIE: **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:230920437,Qt:630PCT,Fb:20/09/23,VI:20/09/26 Lt:230930437,Qt:2800PCT,Fb:30/09/23,VI:30/09/26 Lt:231016437,Qt:70PCT,Fb:16/10/23,VI:16/10/26	96190000	000	5101	UN	28.000,00	1,740000	48.720,00	48.720,00	8.769,60	0,00	18,00	0,00



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

Data: **31 OUT 2023**
 Nome: **Henrique**
 RE: **12485**
 Unidade:
 Visto:
 (Circular stamp: Recebido em nome de SIVA, Complexo Hospitalar SBC, Sistema Hospitalar Soul MV)

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES Nº 601 - GALPÕES 4/5/6 - SBC. *Despesa custeada c/ recursos Contrato Gestão SS 001/22 c/ munic SBC. ORDEM DE COMPRA Nº 123037 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$48720.00, Valor R\$8769.60 Pedido: 2072920 Valor do IRRF: R\$ 584,64 conforme Instrução Normativa RFB 1.234/2012.
 RESERVADO AO FISCO