



RECEBEMOS DE ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 471721 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SJM Identificação do emitente ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. RUA ITAPEVA, 538 Complemento: 5/6/7/8 ANDA BELA VISTA Cep:01332-000 SAO PAULO/SP Fone: 1150805400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 471721 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1100 9868 4600 0142 5500 1000 4717 2111 0019 2964 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211346449697 12/11/21 14:02:35-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114679386118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.986.846/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (006567/01)		57.571.275/0017-60		12/11/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
001	
11/01/2022	
4.012,40	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.012,40	VALOR DO ICMS 722,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.012,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.012,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AV PORTUGAL 1100	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,2000
				PESO LIQUIDO 1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
27CAVGJ-514	27CAVGJ-514 - ENXERTO A RTERIAL INORGANICO VALV ADO(COND.VALV.)-27 COD.SUS: 070204031-2 REG.ANVISA: 10332340091 SERIE: 17428648 LOTE: 6472359 DT. FABRIC.: 25/05/2018 VAL. PROD.: 24/05/2023	90213919	100	5102	UN	1,00	4.012,4000	4.012,40	4.012,40	722,23	0,00	18,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

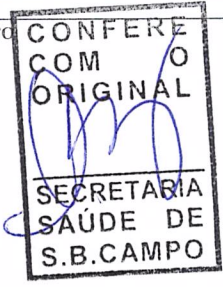
Nº DO CONVÊNIO: 1071/2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

Rogério Campói
OPME
HC

16/11/21

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 24241555	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211346449697 Ctr.: 911499 Convênio: SUS Dt: Impl.: 09/11/2021 Pac.: RAIMUNDO JOSE DE SANTANA Medico.: DR: LUCAS REGATIERI BARBIERI- BANCO DO BRASIL - AG.1912-7 - C/C 14 - OC: 104503 - AVISO: 400822 Hosp. Implante: 006567/01 FUNDAÇÃO DO ABC SP - SAO BERNARDO DO CAMPO Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. NF.Orig.: 460183 Emissao: 13/05/2021 "DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS No 001/18 COM A PMSBC" Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 890,75 (22,20%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE Atos Medical Brasil Com. e Dist. Prod. Med. Hosp. Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABaixo		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 21127 SÉRIE 1

Atos
Breathing-Speaking-Living

Atos Medical Brasil Com. e Dist. Prod. Med. Hosp. Ltda
Rua Joaquim Nabuco, 47
Conj 92 - Brooklin Paulista
Sao Paulo - SP - CEP: 04621000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº 21127
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1216 4822 0100 0102 5500 1000 0211 2711 9395 7511
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 merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211508133067 13/12/2021 12:04:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145460720114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	16.482.201/0001-02
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSP PAR S. BERNARDO CAMPO		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 13/12/2021
ENDEREÇO RUA SILVA JARDIM 470		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 09715-090
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 4353-1862	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS FATURA Número: 2190002859, Valor original: 2.470,72, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.470,72			
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 12/01/2022	Valor 2.470,72	Núm. Duplicata/Parcela
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.470,72	VALOR DO ICMS 444,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 2.470,72	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,305		PESO LÍQUIDO 0,30	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
8283	Provox Vega 22,5Fr 6mm PROTESE DE VOZ SILICONE PROVOX VEJA NEW INSERTION SYSTEM 22,5FR EMM ANVISA 80911510034 lote: 2103037 Qtde. 1,000 Validade 2025-10-31 Fabricação2020-11-21	90213980	100
CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO
5102	PC	1,0	2.470,7200
VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS
2.470,72	0,00	2.470,72	444,73
V. IPI	ALÍQ. ALI	ICMS	LI
	1%		

Cássio Fernandes
OPME
THC

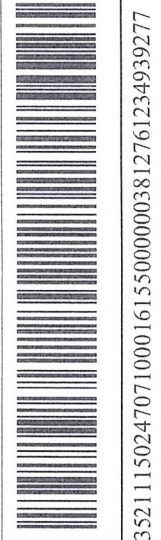
14.12.2021

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021



Assinatura
Supervisor Técnico
04/12/21

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: Número 21126 Série 1 Emit 16.482.201/0001-02 em 12/2021 [3521 1216 4822 0100 0102 5500 1000 0211 2611 7689 3171]. Inf. Contribuinte: Simples Faturamento de mercadoria em Consignação Total aproximado do tributos: R\$907,32 (36,48%). Fonte IBPT - OC 105459 Paciente: Carlos Dimov Data de realização: 09/12/21 Convênio: Sus Cirurgião: Mituro Hattori Junior DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 1744-2 C/C 40200-1 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC			



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 381276
SÉRIE 0 FL- 1/2

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812761234939277

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

PROTÓCOLO: 135211339605527 DATA: 11/11/2021 12:50:55

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo UF SP FONE / FAX (11) 4365-1490

DATA DA EMISSÃO 11/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:30:09

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 10/01/22 2.351,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.351,26	VALOR DO ICMS	423,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.351,26
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.351,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO

ENDEREÇO TAPECIMA 190

QUANTIDADE ESPECIE Opme HC

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

MUNICÍPIO SÃO PAULO

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,0000

PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
HAR36	TESOURA COAGULADORA LAPAROSCÓPICA 5MM X 36 CM CURVA C/ADAPTAÇÃO DE TECIDO ULTRACISION	80145901455	90189099	200	5.102	UN	1,0000	1.926,18	1.926,18	1.926,18	346,71	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: V94C48 VALIDADE DO LOTE: 30/06/2025 QTDE DO LOTE: 1.0000

TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM)

80145900744 80183999 200 5.102 UN 1,0000 212,54 212,54 38,26 18,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Fiscal
FINANCEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AGUENTE: AIRTON EUSTÁQUIO DOS SANTOS / DATA CIRURGIA: 08/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 400719 / NÚMERO DO LAUDO: 104319 / NOME MÉDICO: DR.MARCOS TABIAS MACHADO / CONVENIO MÉDICO: /PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO:352111502470710001615500000379102136463281 / Despesa realizada com base no C. Gastão-SS nº 001118 com a PNISSEC PAC-AIRTON EUSTÁQUIO DOS SANTOS- LAUDO: 104319 REG. 400719 CIR: 08/11/2021.MED.DR.MARCOS TABIAS MACHADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 381276
SÉRIE: 0

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 381276
SÉRIE 0 FL- 2/2

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHAVE DE ACESSO 35211150247071000161550000003812761234939277

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

PROTÓCOLO: 135211339605527
DATA: 11/11/2021 12:50:55

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL 222A31

VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026 QTD DE LOTE: 1.0000

TROCARTE XCEL DE 12MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) 80145900744 90183999 200 5.102 JUN 1.0000 212,54 212,54 38,26 18,00 0,00 0,00

NÚMERO DO LOTE: 285A14 VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026 QTD DE LOTE: 1.0000

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

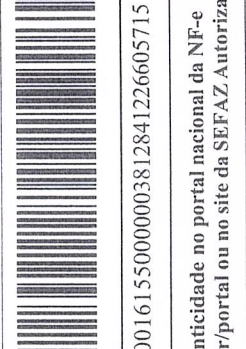


RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MIRTON EUSTÁQUIO DOS SANTOS / DATA CIRURGIÁ: 08/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 400719 / NÚMERO DO LAUDO: 104319 / NOME MÉDICO: DR. MARCOS TABIÁS MACHADO / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / HISTÓRICO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 117/4-FATORAMENTO NF REMISSA-CHAVE DE ACESSO:3521115024707100016155000000397021364652291 / Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com o PMSBC PAC-MRTON EUSTÁQUIO DOS SANTOS - LAUDO: 104319 REG. 400719 CIR. 08/11/2021 MED.DR.MARCOS TABIÁS MACHADO



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812841226605715
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

MOGAMI
SOLUÇÕES EM SAÚDE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 109.998.167.118

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 109.998.167.118

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 109.998.167.118

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDERECO
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICIPIO
São Bernardo do Campo

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VALOR: 1.642,40 VENCIMENTO: 11/11/2021

DUPLICATA VALOR: 1.642,40 VENCIMENTO: 11/11/2021

DUPLICATA VALOR: 1.642,40 VENCIMENTO: 11/11/2021

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.642,40	0,00	0,00	0,00	1.642,40
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ALISSON RIBEIRO	OPME	190	HC	0	0	SÃO PAULO	SAO PAULO	SP	SP	50.247.071/0001-61	50.247.071/0001-61
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1	HC	81655770008	1.642,40	0,0000	0,0000	09850550	09850550	SP	SP	09850550	09850550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS		RMS		NCM / SH		CST		CPOP		UNID		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS		ALQ. ICMS		V. IPI		ALQ. IPI	
FL272	FIBRA OPTICA LASER LIFELINE DESCARTÁVEL 272NM X 3M	81655770008	540	5.102	UN	1,0000	1.642,40	1.642,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NUMERO DO LOTE: F052101		VALIDADE DO LOTE: 31/05/2024		QTD DE DO LOTE: 1,0000																									

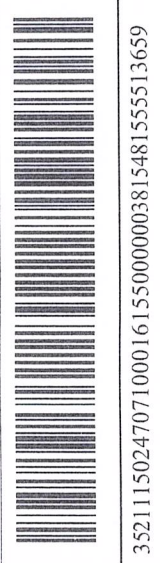


SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA SAUDE DE S.B. CAMPO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MATEUS MONTEIRO DE OLIVEIRA / DATA CIRURGIA: 05/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO: 400713 / NUMERO DO LAUDO: 104324 / NOME MEDICO: DR. PAULO KOUTI SAKURAMOTO / CONVENIO MEDICO: FUSE / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 1/174-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO 352110502470710001615500000375191365510862 / Despesa realizada com base no C. Gestião SS nº 001718 com a PMSBC PAGMATEUS MONTEIRO DE OLIVEIRA LAUDO 104324 REG-400713 CIR-05/11/2021 MEDDR. PAULO KOUTI SAKURAMOTO



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 381548
SÉRIE 0 FL- 1/1

MOGAMI
MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INScrição ESTADUAL: 109.998.167.118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
PROTÓCOLO: 135211345462809
DATA: 12/11/2021 11:26:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
NOME RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo
UF: SP
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO: 12/11/2021
CEP: 09850550
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 12/11/2021
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 11:14:45

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO
ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
UF: SP
CEP: 09850-655
CND. PAGTO: 60 DIAS

ESTADO: SP
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61
BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO
FONE / FAX: (11) 4365-1490
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61
UF: SP
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO
BAIRRO: ALVARENGA
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP
CEP: 09850-655
CND. PAGTO: 60 DIAS

FATURA / DUPLICATA	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0038154801	1.245,30		11/01/22	1.245,30						

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		DESCONTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.245,30	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.245,30
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		VALOR TOTAL DA NOTA	1.245,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	Alisson Ribeiro Opme HC	0 - EMITENTE		SÃO PAULO				50.247.071/0001-61				PESO LÍQUIDO	0,0000
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	SÃO PAULO										
QUANTIDADE	190	MARCA											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS		RMS		NCM / SH		CST		CFOP		UNID		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS		ALQ. ICMS		V. IPI		ALQ. IPI	
COD. PROD.	ESDAAR630	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	SONDA DILATADORA PERCUTANEA KIT AMPLATZ 8 - 30 FR. 32 FR	RMS	80533420032	NCM / SH	90183929	240	5.102	CFOP	5.102	UNID	UN	QUANTIDADE	1,0000	V. UNITÁRIO	1.245,30	V. TOTAL	1.245,30	BC ICMS	1.245,30	V. ICMS	0,00	ALQ. ICMS	0,00	V. IPI	0,00	ALQ. IPI	0,00

NÚMERO DO LOTE: 11032021 VALOR DO LOTE: 11032024 QTD DE LOTE: 10000

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
COORDENADORA DE LOGÍSTICA
CHMSBC

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

Nº DO CONVÊNIO: 10712021

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PACIENTE - JOSÉ BENEDITO MOREIRA / DATA CIRURIA - 05/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO - 400724 / NÚMERO DO LAUDO - 10423 / NOME MÉDICO - DR. CARLOS RICARDO DOI BAUTZER / CONVÊNIO MÉDICO - SUS / HISTÓRICO - (PROCEDIMENTO AUTORIZADO) PÉLO AJUSTE SINIEF 11714-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO-3527095024707100161550000003815481555513659
MED/DOR. CARLOS RICARDO DOI BAUTZER

NF-e N° 381279
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 381279
SÉRIE 0 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812791193255443

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

PROTOCOLO: 135211339605535
DATA: 11/11/2021 12:50:55

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404



NATUREZA DA OPERAÇÃO

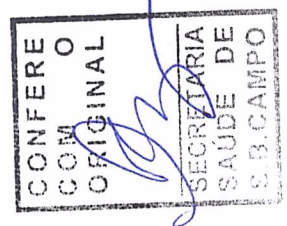
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61

NÚMERO DO LOTE: 37045 VALIDADE DO LOTE: 30/06/2026 QTDDE DO LOTE: 1,0000



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
N° DO CONVÊNIO: 107/2021

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE - ELZA PIRES DE OLIVEIRA / DATA CIRURGIA - 07/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO - 400794 / NÚMERO DO LAUDO: 104322 / NOME MÉDICO: DR. DANILO MARDEGAM REZENTE / CONVÊNIO MÉDICO: SIUS / HISTÓRICO: / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF: 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521065024707100016155000003554271705121530 Dispensa realizada com base no C. Gestão-SS nº 00118 com a PRIBSEC PAC-ELZA-PRES DE OLIVEIRA LAUDO: 104322 REG: 400794 CR: 07/11/2021 MED.DR. DANILO MARDEGAM REZENTE

NF-e Nº 381288
SÉRIE: 0



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 0 FL- 1/1

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404



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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 109.998.167.118
CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61
PROTÓCOLO: 135211339605558
DATA: 11/11/2021 12:50:55

DESTINÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS
MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo
LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO
CEP: 09850-655
60 DIAS
COND. PAGTO:
DUPLICATA
VALOR: 212,54
VENCIMENTO: 10/01/22

BAIRRO: ALVARENGA
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO
NUM 35
FONE / FAX (11) 4365-1490
UF SP
MUNICÍPIO 1001
CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60
CEP 09850550
DATA DA EMISSAO 11/11/2021
DATA DA ENTRADA / SAIDA 11/11/2021
HORA DA ENTRADA / SAIDA 12:37:23

ESTADO: SP
CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61
DUPLICATA
VALOR: 212,54
VENCIMENTO: 10/01/22
DUPLICATA
VALOR: 212,54
VENCIMENTO: 10/01/22

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 212,54
VALOR DO ICMS 38,26
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 212,54
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 212,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO
ENDERECO
TAPECIMA
QUANTIDADE
ESPECIE
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
MUNICÍPIO
SÃO PAULO
MARCA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,0000
PESO LÍQUIDO 0,0000

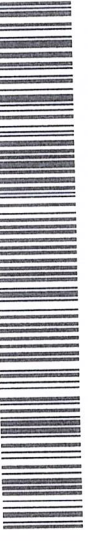
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
B11LT	(100MM)	TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA	801-45900744	90183999	200	5.102	UN	1,0000	212,54	212,54	212,54	38,26	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: 222A31
VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026
QTD DO LOTE: 1,0000
RESERVADO AO FISCO
CONFERE ORIGINAL
SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PACIENTE: LILIAN OLIVEIRA NASCIMENTO / DATA CIRURGIA: 08/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 400718 / NÚMERO DO LAUDO: 104316 / NOME MÉDICO: DR. OMAR ABUD FRANCO / CONVENIO MÉDICO: SÍG/PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-
FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 352109502470100016155000003708011817439025 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 091/18 com a PMSBC - PAC: LILIAN OLIVEIRA NASCIMENTO - LAUDO:104316 - REG:400718 - CR: 08/11/2021 MED.DR. OMAR ABUD FRANCO

NF-e Nº 381290 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 381290 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA

RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190 VILA NIVI - São Paulo - SP 02256020 29493404



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

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

DATA: 11/11/2021 12:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 50.247.071/0001-60 Nº DO CONTRATO 135211339605564

DESTINATÁRIO/REMETENTE COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 MUNICÍPIO São Bernardo do Campo UF SP FONE / FAX (11)4365-1490 CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO CEP 09850550 DATA DA EMISSAO 11/11/2021 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2021 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:40:08

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655 FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR:

Table with columns: Duplicata, Valor, Vencimento, Valor, Valor do ICMS, Valor do Seguro, Valor do Frete, Valor Total dos Produtos, Valor do IPI, Valor Total da Nota.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome/Razão Social O PROPRIO Endereço TAPECIMA Quantidade 190 Município São Paulo Frete por conta 0 - EMISSANTE

Table with columns: Cod. Prod., Descrição do Produto / Serviços, RMS, Quantidade, UNID, CFOP, CST, NCM / SH, V. Unitário, V. Total, BC ICMS, V. ICMS, ALQ. ICMS, V. IPI, ALQ. IPI.

Número do Lote: 22831 Validade do Lote: 28/02/2026 Qtde do Lote: 1.0000

DADOS ADICIONAIS: INFORMACOES COMPLEMENTARES: PACIENTE - ANTONIO CARLOS GARCIA / DATA CIRURGIA - 05/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO - 400721 / NUMERO DO LAUDO - 104310 / NOME MEDICO - DR. JOSE LUIZ TEKERA FILHO / CONVÊNIO MEDICO - SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14 - FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO 352109524707100016155000003708011817439025 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/118 com a PMSBC - PAC-ANTONIO CARLOS GARCIA - LAUDO - 104310 REGS-400721 CTR-05/11/2021 MED.DR. JOSE LUIZ TEKERA FILHO

CONFERE COM O ORIGINAL SECRETARIA SAUDE DE S.B. CAMPO

Assinatura digital de Alisson Ribeiro

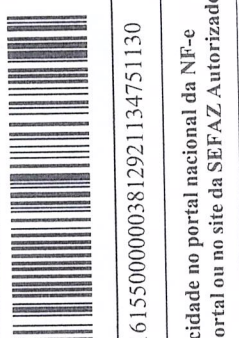
RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva CHANCE 72/11/21

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 381292
SÉRIE: 0



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812921134751130

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

0 - ENTRADA
Nº 381292
SÉRIE 0 FL- 1/1

PROTÓCOLO: 135211339605568
DATA: 11/11/2021 12:50:56

RSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO Nº DO CONVÊNIO 10712021

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Auxiliar de Escritório

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDERECO
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICIPIO
Bomard do Campo

UF
SP

CEP
09850550

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX
(11) 4365-1490

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP	CEP: 09850-655	COND. PAGTO: 60 DIAS
FATURA / DUPLICATA	VALOR:	VENCIMENTO: VALOR:
DUPLICATA	VALOR: 212,54	DUPLICATA
VENCIMENTO: 10/01/22	VALOR: 212,54	VENCIMENTO: VALOR:

VALOR DO ICMS	38,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	212,54	VALOR TOTAL DA NOTA	212,54		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0038129201	10001722	212,54	38,26	0,00	0,00	0,00	0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	Frete por conta	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO 0,0000
ENDERECO Aísson Ribeiro	MUNICIPIO SÃO PAULO	NUMERAÇÃO 190	QUANTIDADE 1	QUANTIDADE 1,0000	V. UNITÁRIO 212,54	V. TOTAL 212,54	BC ICMS 212,54	V. ICMS 38,26
TAPECIMA	ESPECIE HC	MARCA	RMS	CMH	CMH	CMH	CMH	CMH

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
B11LT	TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÁMINA (100MM)	801.45900744	90183999	200	5.102	UN	1,0000	212,54	212,54	212,54	38,26	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: 222431 VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026 QTD DE LOTE: 1,0000

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE SAÚDE DE S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE - FRANCISCA DAS GHAGAS DA SILVA / DATA CIRURGIA - 08/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO - 400707 / NÚMERO DO LAUDO - 104317 / NOME MÉDICO - DRA. ANDREA YURI KAMIMURA / CONVÊNIO MÉDICO - SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO 352105924707100016155000003708011817439025 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/178 com a PMSBC PAC.FRANCISCA DAS GHAGAS DA SILVA LAUDO:104317 REG-400707 CIR-08/11/2021 MED.DRA. ANDREA YURI KAMIMURA