OK MEDICAL COMERCIO E SERV DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

ALAMEDA JOAQUIM JOSE DE MATTOS, 200 - - LAUZANE PAULISTA, Sao Paulo, SP - CEP: 02430005 - Fone/Fax: 1122367731

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.670
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0210 6493 2200 0110 5500 1000 0026 7013 3010 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135210183373204 - 18/02/2021 16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
148503068114		10.649.322/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - MATRIZ	57.571.275/0017-60	18/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNÇÃO	09850-550	18/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		13:10

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 539,70 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 539,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
539,70	97,14	0,00	0,00	499,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	39,98	539,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BC192-05	TUBO NASAL 100 mm REG. ANVISA: 80047300264 LOTE: 2100854826 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 54,66	90192090	100	5102	UN	1,0000	175,8333	175,83	189,90	34,18	14,07	18,00	8,00
BC306-05	GORRO 25-29CM INFANTIL REG ANVISA: 80047300264 LOTE: 2100973132 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 51,79	90192090	100	5102	UN	1,0000	166,5741	166,57	179,90	32,38	13,33	18,00	8,00
BC802-10	MASCARA NASAL INFANTILGRANDE REG ANVISA: 80047300264 LOTE: 2100366001 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,90	90192090	100	5102	UN	1,0000	157,3148	157,32	169,90	30,58	12,58	18,00	8,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 19 FEV 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/03/2021, Valor: 539,70
O.C: 88924 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. DE GESTÃO SS Nº 00170010 COM A PMSBC / DADOS BANCÁRIOS: ITAÚ AGÊNCIA:7954 CONTA: 00430-0
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 155,35

RESERVADO AO FISCO

OK MEDICAL COMERCIO E SERV DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

ALAMEDA JOAQUIM JOSE DE MATTOS, 200 - - LAUZANE PAULISTA, Sao Paulo, SP - CEP: 02430005 - Fone/Fax: 1122367731

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.002.671
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0210 6493 2200 0110 5500 1000 0026 7110 0103 6300

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
135210183592937 - 18/02/2021 16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDAS		10.649.322/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148503068114		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - MATRIZ	57.571.275/0017-60	18/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNÇÃO	09850-550	18/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		13:10

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 539,70 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 539,70

21103 (22)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
539,70	97,14	0,00	0,00	499,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	39,98	539,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BC192-05	TUBO NASAL 100 mm REG. ANVISA: 80047300264 LOTE: 2100854826 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 54,66	90192090	100	5102	UN	1,0000	175,8333	175,83	189,90	34,18	14,07	18,00	8,00
BC309-05	GORRO 29-36CM INFANTIL REG. ANVISA 81447950016 LOTE: 2101238558 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 51,79	90192090	100	5102	UN	1,0000	166,5741	166,57	179,90	32,38	13,33	18,00	8,00
BC803-10	MASCARA NASAL INFANTIL EXTRA GRANDE REG. ANVISA: 80047300264 LOTE: 2100787661 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,90	90192090	100	5102	UN	1,0000	157,3148	157,32	169,90	30,58	12,58	18,00	8,00

21975

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 19 FEV 2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/03/2021, Valor: 539,70
O.C: 88924 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. DE GESTÃO SS N
° 001/2018 COM A PMSBC / DADOS BANCÁRIOS: ITAÚ AGÊNCIA: 795
4 CONTA: 00430-0
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa
is: 155,35

RESERVADO AO FISCO
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
ESTRADA DO ENGENHO D AGUA, 1248 - L7 P 24897
ANIL - 22765-240
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2135280150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.375.431
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3321 0140 1757 0500 0164 5500 1000 3754 3113 3169 1722
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	333210010936786 - 21/01/2021 09:55:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
84248304	819012943119	40.175.705/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CHM

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	21/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	21/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Paulo	SP	1143651490		09:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2021
Valor	R$ 6.065,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.065,28	242,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.065,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,14	0,00	0,00	6.065,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume	Diversas	1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0200.1231.122N	CATETER VENOSO CENTRAL VYGON EM POLIURETANO - 4.5 FR 12.5CM SEMI-IMPLANTAVEL 3 VIAS COM INTRODUTOR Lt: 021020GN Val: 31-10-2025 - Fab: 01-10-2020 - Qtd: 12.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=849,14 vICMSUFRemet=0,00	90183924	200	6108	UN	12,0000	505,4400	6.065,28	6.065,28	242,61		4,00	

21576

V-02-10-25

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 25 JAN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao serao aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) BSP057003211 - Despesa realizada com base no C Gestao SS nao 001-18 com a PMSB OC 92164 ENT RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 02 CEP 09850-655 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP COB CART - Banco do Brasil - AG. 3455-X - CC 6256-1 N IDENT 375431 VENC - Convenio: ICMS 4% de acordo com a resolucao SF 13-2012-- ICMS DIFAL EC 87-2015-22-03-2021 == 6.065,28(NF-0375431-1) - Vendedor:SP.057 - Cliente:SP5172 Nota de Empenho: OC 92164 Pedido: SP057003211 Email do Destinatário: davi.reis@chmsbc.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/01/2021 as 09:55:24

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 71.399

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

CHM

Chave de Acesso da NF-e
35210108231734000193550000000713991000924290

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
135210070386338 20/01/2021 16:58

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
649 FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	20/01/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	20/01/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)043531500	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 71.399/ 1 Valor: 672,45 Vencto. ~~21/03/2021~~ 22/03

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
499,49	66,73	0,00	0,00	672,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			17,900	17,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

	Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
212	565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote: 28386A Val.: 31/05/2022	30049029 94505	000	5102	FR	100,00 100,00	1,130900	113,09	113,09	20,36		18	
1735	569852	PEMETREXEDE 100MG/10ML CX C/1FA "MESOTEM" CRISTALIA Lote: 19110317 Val.: 01/11/2021 Lote: 20120089 Val.: 30/12/2022	30049068 93223	040	5102	CX	4,00 1,00 3,00	43,239000	172,96	0,00	0,00			
194	52593	SIMETICONA 75MG/ML10ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote: 0762/20 Val.: 31/05/2022	30049099 94895	000	5102	FR	500,00 500,00	0,772800	386,40	386,40	46,37		12	

ONCOLÓGICO

Local de entrega: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 2 JD CALUDIA 09850-566 :RNARDO DO CAMPO SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME N/P.87.645

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Reservado ao FISCO

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

Data: 21 JAN 2021
Nome:
RE: 1225
Unidade:
Visto:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 337807 SÉRIE: 0
	PEDIATRIA	

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

Ped

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 337807
SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 35210150247071000161550000003378071886141856

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210073139010	21/01/2021 10:44:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO HC	57.571.275/0017-60	21/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNÇÃO	09850550	21/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		09:55:34

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:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:
0033780701	22/03/21	217,56															

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,56	39,16	0,00	0,00	217,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	217,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CIMSEC

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
M6275033	CURATIVO PEQUENO WHITEFOAM 10 X 7,5 X 1 CM PVC BRANCO CM VAC	80624960020	90189099	700	5.102	UN	1,0000	217,56	217,56	217,56	39,16	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: WF19005L1V003 VALIDADE DO LOTE: 01/02/2021 QTDE DO LOTE: 1,0000

Janaina Gouvei.
OPME 22/01/21.
HC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE : MURILLO NASCIMENTO DE SOUZA / DATA CIRURGIA: 11/01/2021 / NUMERO DO LAUDO: 95169 / NOME MÉDICO: DR. DANILO PENHA / HISTORICO: 2ª TROCA DE CURATIVO TERMO DE REFERENCIA N° 003/2021 / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO 35170850247071000161550000003630021981743702 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC PAC: MURILLO NASCIMENTO DE SOUZA LAUDO:95169 CIR: 11/01/2021 MED DR. DANILO PENHA.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS MED LTDA

RUA ABAETE, 526 - BONFIM - CEP:31210-390 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)3271-4276
www.rsmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000013129 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3121 0103 8401 8900 0119 5500 1000 0131 2911 4012 0211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131213991629664 14/01/2021 10:50:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620901920010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 03.840.189/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 001490-FUNDACAO DO ABC CHM

CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO: 14/01/2021

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA

CEP: 09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX: (11)4353-1500

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	712,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
712,50	85,50	0,00	0,00	172,14	712,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PAJUCARA EMPRESA DE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 53.237.962/0029-26

ENDEREÇO: AV. ENG. DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201

MUNICÍPIO: BETIM

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0626104890449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25 S76	ESPACADOR MAXX CHAMBER BABY EAN: 7892306210107 L:24 - MB Q:30 F:10/09/2020	90192020	000	6107	UN	30,000	23,75	0,00	712,50	712,50	85,50	0,00	12,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 013129/1 15/03/2021 R$ 712,50
ORDEM DE COMPRA: 94439/SOLICITACAO:57921
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 0935 CONTA 1995-8 OPERACAO 003
ENTREGA RUA BISPO CESAR DACORSO FILHO 161 - RUDGE RAMOS
SAO BERNARDO DO CAMPO / SP
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL:
DIFAL DA UF DESTINO: R$ 42,75
VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 172,14 (24,16%) - FEDERAL: 43,89 (6,16%) - ESTADUAL: 128,25 (18,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (5DC0AE)
COBRANCA: EST DOS ALVARENGAS, 1001 - BAIRRO ALVARENGA - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - 09850550

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 21 JAN 2021
Nome: Nicollos
RE: 1361
Unidade: Almox
Visto:

Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br-(0xx31)-3660-3250

C 713/1-MU SIMPRESS an HP Company

SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
ALAMEDA ASIA , 201 - CONJ 1 ANDAR 1 E 2
POLO EMPRESARIAL TAMBORE - Santana de Parnaíba / SP 06543312
Fone: 32389400 R. 9446 email: FISCAL@SIMPRESS.COM.BR
CNPJ: 07.432.517/0001-07 **CCM: 0000067878** **IE: 623026934112**
Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congeneres
Data de Emissão: 15/02/2021

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 122935
- Ref: A123316 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
122935	81.953,04	22/03/2021

TOMADOR FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001 ASSUNÇÃO São Bernardo do
MUNICÍPIO São Bernardo do Campo UF: SP CEP: 09850-550
END.COBRANÇA o mesmo
CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60

VALOR POR EXTENSO OITENTA E UM MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUATRO CENTAVOS

DEVE À EMPRESA **SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$) UNITÁRIO	PREÇOS (R$) TOTAL
1	UN	SISTEMA DE IMPRESSÃO CORPORATIVA	35.443,14	35.443,14
1	UN	SOLUÇÃO DE IMPRESSÃO PRODUÇÃO MENSAL	46.509,90	46.509,90

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)

ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

REF. CONTRATO 8816 PERIODO 15012021 A 14022021 PARA MAIORES INFORMACOES, CONSULTE RELATORIO ANEXO REF. PEDIDO 27645324BB AG 34002 CC1054570Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 0012018 com a PMSBC Ordem de venda : OV_06270773 Referência do cliente:

NÃO VALE COMO RECIBO

Base ISS	R$	81.953,04
Alíquota:	%	2,00
ISS Incluso	R$	1.639,06

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 81.953,04

Assinatura Digital

OHSZAQ6W DDRZHCMJ X77GF0C4 BHYT8HCC
PBAQ9DPO RK7KKRR6 SJYYGV3X THPWKYXN
8MEMFG5P RPVHGASK IL4Y9KAG DS3VA2MH
9XNRCM8B 8NUECRPC J8NTD7DG 0MKEZP8O

Assinatura Digital NFE No 122935
Santana de Parnaíba - CCM: 0000067878

OHSZAQ6W DDRZHCMJ X77GF0C4 BHYT8HCC
PBAQ9DPO RK7KKRR6 SJYYGV3X THPWKYXN
8MEMFG5P RPVHGASK IL4Y9KAG DS3VA2MH
9XNRCM8B 8NUECRPC J8NTD7DG 0MKEZP8O

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Silvio Liberato
Coordenador de TI
CHMSBC

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.2847697 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8476 9716 7982 7577
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135210058988286 18/01/2021 12:43:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001/51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4829294E) CHM	57.571.275/0017-60	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	18/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	0151143531500	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2847697/01	24/03/2021	1.380,00						

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
1.380,00	248,40	0,00	0,00	1.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,960	0,960

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.0082 168	NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 185,61 Federal e 96,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 2006[illegible] - Qtd: 6,0000 Hicaliza LT: 20061049	3004.90.39	000	5101	ex	6,0000 300 Val: 12/2021	230,0000	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4829294E - Rep: 12208 -Prod. Lista Positiva: 1.380,00 - NE: 557282 -OC:92845- DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MO NTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 185,61 Federal e 96,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro com.br 5DC0AE.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:79554 9474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C C 000010 069-0 COD.IDENT.: Nk. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000 002014-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

92985

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 19 JAN 2021
Nome: Nicholles
RG: 2361
Unidade: Assis
Visto:

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00010779**
Data e Hora de Emissão: **01/03/2021 16:34:10**
Código de Verificação: **XYHE-AVUE**

20210301u02120931000159

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.120.931/0001-59** Inscrição Municipal: **2.624.287-7**
Nome/Razão Social: **N.L. SILVA NILMARIZ IMPL. PARA GRUPOS GERADORES EIRELI EPP**
Endereço: **R VIRGINOPOLIS 00169 - SACOMA - CEP: 04249-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.276/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **laiz.moraes@chsbc.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO EM GRUPOS GERADORES REF. FEVEREIRO/2021.

- 2 (GDG)s - POTÊNCIA 450 KVA - MOTOR SCANIA GERADOR MAQUIGERAL;
- 3 (GDG)s - POTÊNCIA 750 KVA - MOTOR PERKINS GERADOR MAQUIGERAL;
- 1 (GDG) - POTÊNCIA 560 KVA - MOTOR PERKINS GERADOR GRUNGER.

UNIDADE: HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL
Estrada dos Alvarengas,1.001 - B. Assunção - S. Bernardo do Campo - SP

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/18 - COM A PMSBC".

"Serviço não enquadrado como cessão de mão de obra, dispensado da retenção de 11% de INSS, conf. IN MPS/SRD nº3, de 14/07/2005, conforme CAPUT do Art.143 e 148 da mesma instrução".

Vencimento: 21/03/2021 22

Dados p/ depósito:
BANCO BRADESCO (237)
AG.0528-2
C/C: 59.885-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.713,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.944,83 (17,62%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Priscilla Felix
Coordenadora de Engenharia Predial
CHMSBC
08/03

Antônio Carlos C. Santos
Supervisor de Manutenção
CHMSBC
08/03/2021

756186.

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000720**
Data e Hora de Emissão: **01/03/2021 12:12:51**
Código de Verificação: **GU5G-JMRE**

20210301u10521658000100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.521.658/0001-00** Inscrição Municipal: **3.845.430-0**
Nome/Razão Social: **PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APTO. 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 MÊS REFERÊNCIA FEVEREIRO/2021

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.....	R$ 94.500,00
(-) IRRF 1,50%	R$ 1.417,50
(-) CSLL 1,00%	R$ 945,00
(-) COFINS 3,00%	R$ 2.835,00
(-) PIS 0,65%	R$ 614,25
VALOR LÍQUIDO	R$ 88.688,25

21/03

(212)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ ~~94.500,00~~ 88.688,25

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.417,50	945,00	2.835,00	614,25

Código do Serviço: **04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	94.500,00	2,00%	1.890,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021.

754940

01/03/21

DR. ROBERTO ÁLVARO RAMOS FILHO
Diretor Técnico / CRM: 42.539
HC

RECEBEMENTO

RS 1.695,00

NF-e
N° 000.157.535
SÉRIE: 1

FUNDACAO DO ABC SB

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

N° 000.157.535
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

MEDICAL
Isomedica Comercio Ltda.
Rua: Rio Azul nº 100 - Comp. 120
CEP: 05519-120 - Jd. Truesardi - São Paulo - SP
TEL: (11) 3060-4100

CHAVE DE ACESSO
3521 1 757.xxx.xxx/xxxx-55 1 000.157.535 266.xxx.xxx

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
135210024478879 - 2021-01-08T15:52:44-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111.372.111.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
757.xxx.xxx/xxx

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC SB

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
08/01/2021

ENDEREÇO
Estrada Do Alvarenga 1

BAIRRO/DISTRITO
Assunção

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/01/2021

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

FONE/FAX
(11) 4365-1246

UF
SP

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:53:43

FATURA/DUPLICATA

Nº 001 Venc. 08/01/21 R$ 1.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.695,00

VALOR DO ICMS
3,5%

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 DO PRODUTOS
1.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VAZ TEIXEIRA TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE POR CONTA
2 - Rem.

CÓDIGO ANTT
11.968.695/0001-27

PLACA DO VEÍCULO
RUA CONDESSA ROSA VAZ KARAZIOS

UF
SP

SÃO CAETANO DO SUL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
163.628.155.119

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa Medica

MARCA
Medical

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	Caixa Medica	3822.19.00	060	5102	UN	1,000	1.695,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	3,50	0,00

Cleonica Silva
Supervisor de Logística
CRM-SP

FUNDAÇÃO ABC
RECEBEMENTO
DATA DE RECEBIMENTO
08 JAN 2021
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

NACIONAL COMERCIAL HOSPITAL
ALAR S.A.

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7692 7311 0025 7842

N. 000 [illegible]
SERIE 1
FOLHA 01/01

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística

Pedido Interno 77413

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFER DO
PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO
DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO/SS Nº 001/2014
CHMSBC

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

Data 13 JAN 2021

Nome
RG
Unidade
Visto

ANTARES

ANTARES MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA

DANFE

1

000.003.933
SÉRIE 1
FOLHA 1 1

VENDA

135210040522497 13 01 2021 09:41:54

[illegible]

22.519.998/001-78

DESTINATÁRIO

FUNDAÇÃO DO ABC - SÃO BERNARDO

57.571.275/0017-60

DOS ALVARENGAS, [illegible]

ASSUNÇÃO

[illegible]

SÃO BERNARDO DO CAMPO

SP

[illegible]

FATURA DUPLICATA

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

[illegible]

9.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOSSO CARRO

0-Remetente

CAIXA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

[illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
13 JAN 2021
Data
Nome
RL
Visto

Diego Augusto
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

NF-e
N 000011060
SERIE 001

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Fireli - ML

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA

N 000011060 fl. 1/1
SERIE 001

Venda de mercadoria a adquirir da/ a recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

REMETENTE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cerqueira Silva

Data: 20 JAN 2021

DADOS ADICIONAIS

NF-e
N° 000011059
SÉRIE 001

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA
SAÍDA

N° 000011059
SÉRIE 001

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Estrada [illegible] VARENGAS [illegible]

HAIRE [illegible] VARENGA

SÃO BERNARDO DO CAMPO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Bida [illegible] 35 [illegible]

Sã Bernardo do Campo

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

REMETENTE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

[illegible]

Data 20 JAN 2021

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

CRISTÁLIA

DANFE

Diego Augusto

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem os materiais
discriminados na presente nota

Data 13 JAN 2021

Nome

RE

Assinatura

DANFE

LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0102 3572 5100 1630 5500 0000 0122 6517 4511 5054

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos em ordem os materiais
discriminados na presente nota

Data 14 JAN 2021

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.531
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.026.531
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

MNP

Rua Alto Belo 695
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP 03147-040
Tel: (11) 2693-8800

CHAVE DE ACESSO
3521 0103 4028 7800 0112 5500 1000 0265 3110 3562 0004

Consulta de autenticidade da chave de acesso da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210042133870 13/01/2021 14:28:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146846481112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 03.402.978/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO | CNPJ: 67.571.278/0017-60 | DATA DE EMISSÃO: 13/01/2021

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVERENGAS 1001 | BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA | CEP: 09850-550 | DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO | FONE/FAX: 4353-1500 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

28531 13/01/2021 4.902,76
5/125

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.902,76	588,33	0,00	0,00	0,00	31,87	4.902,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,03	4.902,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP | FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 03.402.978/0001-12

ENDEREÇO: RUA ALTO BELO 695 | MUNICÍPIO: SÃO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146846481112

QUANTIDADE: 24 | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													

Cleton da Silva
Silva

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF CEDENTE REF. CHAVE COM NF-E DE ENTRADA DE DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA
CONFORME AR 0/2020 DE 20/01/2020

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos em ordem o(s) material(ais) discriminados na presente nota

Data: 14 JAN 2021
Nome: Dilia
RG: 1245
Unidade: [illegible]
Sig.:

SUPRIMED

SAR - Suprimentos Médicos Ltda
Rua Mesquita, 110 - Cambuci
São Paulo - SP, CEP 01544-010
Tel.: (11) 3349-9966
www.suprimed.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 371.272 FL. 1 1

Série: 5

Chave de acesso: 35-2101-05.994.954/0001-80-55-005-000.371.272-126.588.810-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Material Hospitalar

Protocolo de Autorização: 135210 - 20/01/2021 - 17:23:22

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBSTITUTO
[illegible]	[illegible]	

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	[illegible]	[illegible]

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL RG
[illegible]	[illegible]	[illegible]	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FAT. RASCUNHO

Cálculo do Imposto

BASE DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAL. ICMS SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	[illegible]				[illegible]
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.420,41

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[illegible]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Dados dos Produtos/Serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	B. Cálc. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Diego Augusto
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Receb. em ordem dos materiais discriminados na presente nota

Data: 15 JAN 2021

Recebedor:
RG:
Unidade:
Visto:

Dados Adicionais

Informações Complementares:

OPC 35103 [illegible] 16,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

00000426

03/02/2021 07:22:58

RPLX-GX4A

PRESTADOR DE SERVICOS

CNPJ: 17.646.267/0001-09 — Inscrição Municipal: 4.713.836-7

Razão Social: G CC CLINICA DE ASSISTENCIA MEDICA S/S

Endereço: AV DOS MARES 567 APT 63 - INDIANOPOLIS - CEP 04085-000

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.671.276/0017-60 — Telefone: ----

Endereço: ES dos Alvarengas - Assunção - CEP 09850-550

Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CNPJ: ---- — Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO ATENDIMENTO DE HEMODIÁLISE EM CARÁTER URGENTE NA UNIDADE DE HEMODIÁLISE DO ABC - PACIENTE [illegible] - VALOR [illegible]

DEMONSTRAÇÃO DETALHADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO [illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.000,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
360,00	240,00	720,00	[illegible]	56,00

Discriminação:

04030 - Medicina e biomedicina

Dedução da Base de Cálculo R$	Desconto R$	Outras Retenções R$	Outros R$	Outros R$
0,00	24.000,00	2,00	480,00	0,00

Valor do Serviço = R$ 24.000,00 — Valor Líquido da Nota R$ 23.518,00 — Valor Total dos Tributos R$ 2.076,00 (8,65%) - SEBRAE-SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

DR. ROBERTO ALVARES RAMOS FILHO
Diretor Técnico CRM 42.535
HC

04/02/2021

PEDIATRIA

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00000037

17/02/2021 13:10:08

PL7B-RRR8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.712.249/0001-90 — Inscrição Municipal: 5.995.254-3

Nome Empresarial: INTEGRAR GESTAO MEDICA E EMPRESARIAL LTDA

Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 3270, CONJ 71, EDIF CENT EMP - VILA MARIANA - CEP 04112-002

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNIC. SAO BERNARDO CAMPO- HMU

CPF/CNPJ: 57.671.276/0017-60 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES ESTR. DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP 09950-560

Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — E-mail: joao.bosco@cnmsbc.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO INTERNA PRESTADOR

EMPRESA CREDENCIADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO EM PARCERIA COM A FMABC

CRM/UF: 42.539
CPF: [illegible]
Nome: [illegible]
Cargo: Diretor
Número Registro: [illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50.000,00

Valor Total	Base de Cálculo	Desconto	Valor Líquido	Outras Retenções
-	750,00	500,00	1.500,00	325,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Retenções Federais	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS	Crédito IPTU
0,00	50.000,00	2,00%	1.000,00	0,00

Valor Total das Retenções Estaduais	Valor Total das Retenções Municipais	Valor Líquido da Nota Fiscal
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

Dr. RUBER [illegible]
Diretor Técnico CRM 42.539
HC

CPC 15/03 R$ 5.333,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001002
Data/Hora de Emissão: 05/02/2021 12:31:26
Código de Verificação: TICS-BCY4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 26.270.581/0001-75 — Inscrição Municipal: 5.575.090-0
Nome/Razão Social: LMLB MEDICINA E CIRURGIA LTDA
Endereço: R FREI CANECA 640, APTO 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: EST dos Alvarengas 1001 - Assuncao - CEP: 09850-550
Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — E-mail: .....

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: ---- — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Operação realizada com base no [illegible] de com a [illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
-	1.650,00	[illegible]	3.300,00	716,00

Código do Serviço:
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor ISS Retido (R$)
0,00	110.000,00	2,00%	2.200,00	0,00

Valor líquido da Prestação de Serviço (R$)	Valor líquido de Nota	Valor aproximado dos Tributos Federais
-	-	R$ 14.663,00 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

[illegible] 27/02/2021
Diretor Técnico CRM [illegible]
HC

CPC 45/03 R$ 4.894,25.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000717

Data e Hora de Emissão: 03/02/2021 08:41:54

Código de Verificação: 3ZRA-L6ZY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.521.658/0001-00 — Inscrição Municipal: 3.845.430-0

Nome Fiscal: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ALJOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213 APTO 43 - JARDIM PAULISTA - CEP 01403-003

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fiscal: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-50 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP 09860-550

Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — Cód.: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome Fiscal: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO [illegible] MÊS REFERÊNCIA [illegible]

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL ..... R$ [illegible]

[illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 94.500,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1.417,50	945,00	2.935,00	614,25

Código de Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0,00	94.500,00	2,00%	1.590,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

05/02/21

DR. ROBERTO ALVARO RAMOS FILHO
Diretor Técnico CRM 42.539

CPC 15103 24 P. 092 02

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: 00000718

DATA E HORA DA EMISSÃO: 03/02/2021 08:45:18

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CY4Q-SRLG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [illegible] 521 [illegible] 00 — INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3 846 430-0

NOME/RAZÃO SOCIAL: PEDOOR SERVICOS VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: ALAMEDA EUGENIO DE LIMA 1213 APTO 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003

MUNICÍPIO: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CPF/CNPJ: 67 671 276 0017-60 — INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ....

ENDEREÇO: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09560-860

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo — UF: SP — E-MAIL: .....

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: .... — NOME/RAZÃO SOCIAL: ....

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 212.750,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	3.191,25	2.127,50	5.382,50	1.382,50

CNAE: 4530-7/03

04030 - Vedoria e portaria

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0,00	212.750,00	2,00%	4.255,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

31/12/2021

DR RUBENS [illegible] RAMOS FILHO
Contador Público CRM 42.636
HC

PEDIATRIA

NF-e N 337069
SERIE 1

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
- ENTRADA
- SAÍDA 1
N 337069
SERIE 1 FL 1

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

Venda

DESTINATÁRIO REMETENTE

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTRADA DOS ALVARENGAS

ASSINÇÃO

São Bernardo do Camp SP

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NÚM. 35 COMPLEMENTO PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO ALVARENGA CIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO SP CEP 09850-655

FATURA DUPLICATA 60 DIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

O PRÓPRIO

EMITENTE

TAPECIMA

Luiz Henrique da Silva
Fatoramento

SÃO PAULO

Janaína Gouveia
ORME 18/01/2021
HC

DADOS ADICIONAIS

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

HC

Número da Nota Série: 3.643 NFE

Data e Hora de Emissão: 26.02.2021 16:15:41

Código de Verificação: [illegible]

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ: 05.054.916.0001-99 IE: 546.104.803.118 IM: 7779

Razão Social: Aqua av Serviços de Higienização Ltda

Endereço: Rua João de Godoy - Num. 200, Bairro: Bintiba - CEP: 08.560-590

Município: POA - SP

E-mail: nfe@aqualav.com.br

TOMADOR

CNPJ: 51.571.275.0017-60 IE: IM:

Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Endereço: Estrada dos Alvarengas - Num. 09850550

Bairro: Assunção - CEP: 09.850-550

Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Rua João de Godoy - Num. 200, Bairro: Bintiba - CEP: 08.560-590

Município: POA - SP

Discriminação do Serviço

15.03 c

Adriana Miguel Martins Mesquita
Gerente de Hospitalidade
CHMSBC

01/03/2021

30/03

Dedução / Outras informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 910.580,81

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	910.580,81	4,00	36.423,23	0,00

Total Tributos: 36.423,23, Percentual: 4,00

Dados do Vencimento

Valor Documento (R$): [illegible] Forma Pgto: [illegible]

Valor por extenso: [illegible]

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e 25.03.2021

[illegible]

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
79

Dados do Prestador de Serviços

Dados do Tomador de Serviços

Discriminação dos Serviços

Codificação do Serviço Prestado

Detalhamento Específico da Construção Civil

Retenção de Tributos Federais (R$)

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

(=) Valor do ISS (R$) 925,37

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA

Fios Cirúrgicos

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0137 8444 7900 0152 55[illegible] 2000 1[illegible] 6011 [illegible] 24 0850

NÚMERO 3960
SÉRIE 2
FOLHA 1/2

19/03

907				04
4712				04
[illegible]				04
4716			921/03	04
[illegible]				02
991				02
4004				04

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

Data 02 FEV 2021

Nome
RE
Unidade
Visto

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

	Infoready Tecnologia LTDA	FATURA DE LOCAÇÃO
	Avenida João Paulo, 1776 Bloco B9 Armz 2 Bairro: Jardim Santa Barbara Empu das Artes - SP 06.817-000	Nº:2.028
	13.727.635/0001-37 Fone: 33547028	Emissão: 08/02/2021

DESTINATÁRIO

Razão Social: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60

Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 Bairro: ALVARENGA CEP: 09850550 UF: SP

Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO Inscrição Estadual: Isento Telefone: 11 43531500

Endereço de Cobrança: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ALVARENGA, 09850550, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP

19/02

OBSERVAÇÃO

[illegible]

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$ [illegible]	R$ [illegible]

Ricardo Albanez
Coordenador de Infraestrutura
CHMSBC

Valor Total da Fatura: R$ 11.300,00

[illegible]

[illegible]		FATURA DE LOCAÇÃO
[illegible]	[illegible]	Nº:2.028

PEDIATRIA

NF-e

SÉRIE 2

DANFE

LABCOR LABORATORIOS LTDA

AVSILVA LOBO 167 - N GRANADA
BELO HORIZONTE MG - 30431-262 -
Fone Fax: +55 31 33131244

N 000040196

Série: 2
Página: 1/2

3121 0119 3369 2400 0191 5500 2000 0401 9611 1549 0781

Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em cpm

131214009025773 - 26/01/2021 15:59:35

062421724001 4

19.336.924 00 01-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

FUNDACAO DO ABC | 57.571.275 0017-60 | 26/01/2021

Est DOS ALVARENGAS 1001 | ASSUNCAO | 26/01/2021

09850-550 | SAO BERNARDO DO CAMPO | 112666-540 | SP | 15:59:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - EMITENTE

0 - Caixa | Labcor

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Evelyn Correa
Faturamento
CHMSBC
08/02/2021

Rogério Campo
OPME
HC
27/04/21

Rafael Ramos
Supervisor Fiscal
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

327848001 7

DADOS ADICIONAIS

HC

IR JOT 18/03/2021.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00000426

03/02/2021 07:22:58

RPLX-GX4A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.948.257/0001-09 — Inscrição Municipal: 4.713.636-7

Nome Fiscal: G.CO CLINICA DE ASSISTENCIA MEDICA S/S

Endereço: AV DOS MARES 557 APT 63 - IND ANCPOL S - CEP 04085-000

Município: São Paulo — SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fiscal: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 67.671.275/0017-60 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES dos Alvarengas - Assunção - CEP 09650-650

Município: Sao Bernardo do Campo — SP — Exterior: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome Fiscal: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

[illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.000,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
-	360,00	240,00	720,00	156,00

[illegible]

04030 - Medicina e biomedicina

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0,00	24.000,00	2,00%	480,00	0,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]
-	-	R$ 2.076,00 (8,65%) / SEBRAE-SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

DR. ROBERTO ALVARO RAMOS PINTO
Diretor Técnico - CRM 42.539
HC

04/02/2021

PEDIATRIA

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00000037

17/02/2021 13:10:08

PL7B-RRR8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

30.712.249/0001-90 — 5.998.264-3

INTEGRAR GESTAO MEDICA E EMPRESARIAL LTDA

AV LINS DE VASCONCELOS 3270, CONJ 71, ED F CENT EMP - VILA MARIANA - CEP 04112-002

São Paulo — SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

COMPLEXO HOSPITALAR MUNIC. SAO BERNARDO CAMPO- HMU

57.571.276/0017-50 — ----

ES ESTR. DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP 09860-650

São Bernardo do Campo — SP — jcao.posco@chmsbc.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

---- ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50.000,00

	750,00	500,00	1.500,00	325,00

04030 - Medicina e biomedicina

0,00	50.000,00	2,00%	1.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Diretor Técnico

HC

FR VCT 19/03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001002
Data e Hora da Emissão: 05/02/2021 12:31:26
Código de Autenticidade: TICS-BCY4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 26.270.581/0001-76 — Inscrição Municipal: 6.575.090-0
Nome/Razão Social: UNILB MEDICINA E CIRURGIA LTDA
Endereço: R FREI CANECA 640 APTO 32 - CONSOLAÇÃO - CEP 01307-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-80 — Inscrição Municipal: ....
Endereço: EST dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP 09850-550
Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — E-mail: .....

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: .... — Nome/Razão Social: ....

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Despesas acessórias com capa no D. Postal: 44 nr 111 18 cm x 27x21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

[illegible] R$	[illegible] R$	[illegible] R$	[illegible] R$	[illegible] R$
-	1.660,00	1.100,00	3.300,00	715,00

Código do Serviço:
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Líquido R$	Base de Cálculo R$	Alíquota	Valor ISS R$	Crédito R$
0,00	110.000,00	2,00%	2.200,00	0,00
Valor do Pis/Pasep: 0,00	Valor do Cofins: 0,00		Valor Total dos Tributos: R$ 14.663,00 (13,33%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

DR. ROBERTO ALVARO BALDOS FILHO
Diretor Técnico CRM 68.535
HC

05/02/2021

IR VCT 19/03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00000717

03/02/2021 08:41:54

3ZRA-L6ZY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.521.658/0001-00 Inscrição Municipal: 3.845.430-0

Nome Razão Social: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ALUCAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213 APTO 43 - JARDIM PAULISTA - CEP 01403-003

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: ----

Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1301 - ALVARENGA - CEP 09860-660

Município: São Bernardo do Campo UF: SP Cód. Nº: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 94.500,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1.417,50	945,00	2.936,00	614,25

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0,00	94.500,00	2,00%	1.890,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

05/02/21

DR. ROBERTO ALVARO RAMOS FILHO
Diretor Técnico CRM: 42.539

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

00000718

03/02/2021 08:45:18

CY4Q-SRLG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.521.869/0001-00 — Inscrição Municipal: 3.645.430-0

Nome/Razão Social: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ALVARADO, EUGENIO DE LIMA 1210 APTO 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CPF/CNPJ: 67.671.276/0017-60 — Inscrição Municipal: ....

Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09560-650

Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — País: .....

INTERMEDIARIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: .... — Inscrição Municipal: ....

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 2 MEDICOS

REFERENTE TERCEIRIZAÇÃO DOS SERVIÇOS MEDICOS DE ANESTESIA, PARA NO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

VAL. TOTAL DAS NOTAS FISCAIS ..... R$ [illegible]

- [illegible] ..... R$ [illegible]
- [illegible] ..... R$ [illegible]
- [illegible] ..... R$ [illegible]
- [illegible] ..... R$ [illegible]

VALOR SERVIÇOS ..... R$ [illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 212.750,00

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	3.191,25	2.127,50	5.382,50	1.382,88

[illegible]

C4030 - Medicina e biomedicina

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0,00	212.750,00	2,00%	4.255,00	0,00

[illegible]

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

05/02/2021

DR RUBENS [illegible] NUNES FILHO

Diretor Técnico CRM 42.536

HC

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000130713
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1307 1311 9723 4197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210046585565 14/01/2021 13:06:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	14/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	14/01/2021

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		13:02:00

FATURA

001								
~~15/03/~~2021	76103	(22)						
70.330,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70.330,50	8.659,71	0,00	0,00	70.330,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.330,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXA(S)			0,004	4,275

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0453.10030008 97	CLONAZEPAM (B1) 2,5MG/ML CX C/ 1FR X 20 L - HIPOLABOR GENERICO Lote - 0688/19 / Validade - 30/06/2021	30049054	000	5102	UN	60,00 89828	1,800000	108,00	108,00	12,96	0,00	12.00%	0.00%
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DI LUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 20110500 / Validade - 31/08/2022	30042059 900	500	5102	UN	9,00 92976	765,00000	6.885,00	6.885,00 8700	826,20	0,00	12.00%	0.00%
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DI LUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 20061159 / Validade - 30/06/2022	30042059 6800	500	5102	UN	68,00 92976	765,00000	52.020,00	52.020,00	6.242,40	0,00	12.00%	0.00%
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA S/ DI LUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 20090549 / Validade - 30/09/2022	30042059 1000	500	5102	UN	10,00 92976	765,00000	7.650,00	7.650,00	918,00	0,00	12.00%	0.00%
0068.268 969	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/M C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1110355 / Validade - 31/03/2023	30033290 92981	200	5102	UN	75,00 750	48,900000	3.667,50	3.667,50	660,15	0,00	18.00%	0.00%

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488		

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210046585565
ORDENS DE COMPRA 92981 - 92976 - 89828
Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/2018 com a PMSBC
PEDIDO INTERNO: 125695
ENDERECO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE, 35 PORTAO 2

SAO BERNARDO - SP - 09850655
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8
HORARIO DE ENTREGA: DAS 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:30 HRS

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 15 JAN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Bonaparte

RUA ULISSES TORNINCASA, 127 - SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11)4233-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 60003
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0104 2281 2400 0180 5500 1000 0600 0310 0030 3425

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636262279110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 04.228.124/0001-80	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135210047294054

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAC FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	14/01/2021
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA		CEP: 09850550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/01/2021
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: 1126665400	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 15:17:43

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2021	333,00			0,00			0,00			0,00
	16/03	0,00			0,00			0,00			0,00
	(22)	0,00			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	333,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emit/1-Dest 2-Terc/9-Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				04228124000180

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ULISSES TORNINCASA - SAO JOSE	SAO CAETANO DO SUL	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	Volume			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
STF064	FITA MICROPOROSA 2.5CMX18CM C/3 STF064 STERIFARMA Lote:202001712 Qtd:50 Vct:30 07 2022	30051090	060	5405	ENV	50,0000	6,6600	333,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0

4263

150

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End.Entrega:RUA PAULO COPPINI (JD CLAUDIA), 35- PORTAO 02 DOS CASA SAO BERNARDO DO CAMPO 09850-655 SP| Cliente: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BER| Tel.Transp: (11)4233-3434| Pedido: 30342| Seu Pedido: 94055| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:| "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2018 COM A PMSBC"| DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU // AGENCIA 0249 - C/C 69680-8|

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 15 JAN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000101629
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1016 2914 7628 1311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214014157288 29/01/2021 14:55:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	29/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	29/01/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		14:39:00

FATURA

001 ~~29/03/2021~~ 4.698,00	18/03	22					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.698,00	563,76	0,00	0,00	4.698,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.698,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			6,200	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0047	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - (LOTE:20101520 - 3 1/10/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039099	000	6108	CX	25,00	162,0000	4.050,00	4.050,00	486,00	0,00	12.00%	0.00%
231 000008CLIN 0047	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - (LOTE:20121743 - 3 1/12/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039099	000	6108	CX	4,00 2900	162,0000	648,00	648,00	77,76	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214014157288
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000267 / PEDIDO DE VENDA: 111879 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / OC 91554Mem. Cli.:ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO: RUA PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2 - CEP 09850-655 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - HORARIO DE ENTREGA: DAS 8H AS 11:30H - DAS 13:30H ASS 16:30H - . DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001 2 018 COM A PMSBC.
Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 01 FEV 2021
Nome: N. Charles
RE: 2361
Unidade: Alma
Visto:

powered by TOTVS

GaBmed Produtos Especificos Ltda.
Rua Antonio das Chagas, 966 • Chac. Sto. Antonio
São Paulo • SP • CEP 04714-001 • Fone (11) 5182.3391
GaBmed
www.gabmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fisca Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

NF-e 45.751
Série 1 Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210268867522000129550010000457511337177364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	CHM	135210169628854 15/02/2021 16:00:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112.153.067.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 112.153.067.114 (SP)	CNPJ: 68.867.522/0001-29

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSP.S.BERNARDO CAMPO-HC			57.571.275/0017-60	15/02/2021
ENDEREÇO: Estrada Dos Alvarengas, 1001	BAIRRO / DISTRITO: Assunção		CEP: 09850-550	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA: 15/02/2021
MUNICÍPIO: São Bernardo do campo	FONE: (43651490)	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DA SAÍDA: 16:00

FATURA

45751A 22/03/21 R$ 3.150,00	18/03	22	
45751B 21/04/21 R$ 3.150,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.300,00	1.134,00			6.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI / VALOR TOTAL DA NOTA
				6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GABMED PRODUTOS ESPECIFICOS LTDA.	3				68.867.522/0001-29
ENDEREÇO: Rua Antonio das Chagas, 966	MUNICÍPIO: São Paulo			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112153067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	GABMED		0,00 kg	0,00 kg

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST	CFOP	U.M.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CV50000	Conector Valvulado Lote: 21A24 Vencto: 01/26	9018.39.99	3.00	5101	pc	2.250,0	2,80	6.300,00	6.300,00	1.134,00	0,00	18,00	0,00

867

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem p(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 16 FEV 2021
Nome:
Rt.:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção de PIS e COFINS Conforme Decreto 6.426 de 07 Abril de 2008 Art. 1º Anexo III ENTREGAS DE 16/02 OC 95676 SOLICITAÇÃO 59114 ID 153431009 ENTREGA PARCIAL Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

mphospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000085089 / fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0107 4992 5800 0123 5500 1000 0850 8915 9210 1452

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES	135210046439833 14/01/2021 12:33:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC CHM			57.571.275/0017-60	14/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	14/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		12:34:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2	ALVARENGA	09850-655

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMP	SP	(11)2666-5400

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	12.720,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.240,00	2.203,20	0,00	0,00	534,24	12.720,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RENATO COELHO, 99	ITAPIRA	SP	374117828114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	Volumes			210,400	210,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22020 3048	TRO - SOLUSET BR ADAP 1,5MM	39174010	540	5101	UN	1.000,000	0,48000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$20,16 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2011035/20/3002 Qtd.1.000,000 Val:24/11/2023Resolucao do Senado Fede 13/12, Numero da FCI 49DF19C4-6E7F-4EB9-87A1-C0F8D3429AAD 92646														
24127 1312	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL 92708	90189010	500	5101	UN	6.000,000	1,58000000	9.480,00	0,00	9.480,00	1.706,40	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$398,16 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2012025/20/3270 Qtd.1.800,000 Val:30/12/2023 Lt :2012025/20/3289 Qtd.- Val:21/12/2023Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI DAEA448E-C115-42DF-8A5E-22701B968CD2														
14023 4362	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 NEO RLL VALVULADO PLUS - C 94127	90189010	300	5101	UN	200,000	7,25000000	1.450,00	0,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$60,90 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2012019/20/3197 Qtd.200,000 Val:15/12/2023Resolucao do Senado Federa Numero da FCI F96C5B21-7E1B-4BCC-879A-D42E43DA01C5														
16017 3062	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK 91358	90189010	500	5101	UN	1.000,000	1,31000000	1.310,00	0,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$55,02 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2012046/20/3302 Qtd.1.000,000 Val:22/12/2023Resolucao do Senado Fede 13/12, Numero da FCI CAB93FC5-ACBC-4911-A81F-14582BEA6818														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 534,24 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC 92708/ 92646/ 92708/ 92152/ 94302 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. ENTREGA DIA 18/01 - End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP. Tributacao Estadual: Isento do ICMS conforme Conv. ICMS 01/1999 e artigo 14, Anexo I, do RICMS/SP. CFPJ 0000001 ALIQUOTA CONFORME DECRETO 7.660/2011.--DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C 1080[illegible] -- Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC . HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30-

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
PORTAO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(ais) discriminados na presente nota
Data: 18 JAN 2021
Nome:
RE: 979
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Cognum Informática Ltda. - www.cognum.com.br