TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Rua BACKER, 89
CAMBUCI
SAO PAULO
SP (11) 3399-4482 01.541-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 56502
Série: 2

CHM

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 1246 6900 0146 5500 2000 0565 0211 5570 0550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210176418483 17/02/2021 10:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
116027517110		04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	17-02-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST. dos Alvarengas, 1001	ASSUNCAO	09.850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1864	SP	9-Não Contribuinte		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Paulo Coppini, 35 Portao 2 - Rua Lateral do HC	ASSUNCAO	09.850-655

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	(11) 4353-1864

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
56502 19/03 22	97,20	0,00	97,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19-03-2021	97,20	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
97,20	17,50	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	97,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0 - Emitente				04.124.669/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua BACKER, 89 - CAMBUCI	SAO PAULO	SP	116027517110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002814	VESSEL LOOPS CARDACO VASCULAR - COR BRANCO 1X406MM (PCT C/ 2) - COD. FAB.: PN 011014PBX Lote: 195817 Quantidade: 3 Validade: 01/06/2024	90189099	100	5102	PAR	3,00	30,00	90,00	97,20	17,50	7,20	18.00	8.00

19361

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 95940 - PROG. 17/02. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A CMSBC Pedido: 048347. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 11,58 Federal, R$ 10,80 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do cliente: 95940

RESERVADO AO FISCO
Data:
Nome: Dalila
Rt.:
Unidade: HC
Visto:

powered by alterdata

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 262.843
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHM

CHAVE DE ACESSO
3121 0111 8726 5600 0110 5500 1000 2628 4313 8936 0068

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 DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131213997341979 18/01/2021 18:07:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC 3046
CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO	18-01-2021
ENDEREÇO	Est DOS ALVARENGAS Nº 1001
BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO ALVARENGA
CEP	09.850-550
MUNICÍPIO	SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX	+55 (11) 2666-5400
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	18:07:23

60 | OUT=001 Venc=19/03/2021 Valor=6.650,00
20/03 (22)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.650,00	VALOR DO ICMS	798,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.650,00	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	6.650,00		

RAZÃO SOCIAL	TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	10.466.633/0001-43
ENDEREÇO	R ROMUALDO DAVOLI N. 131	MUNICÍPIO	SAO JOSE DOS CAMPOS	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	645543773114				

QUANTIDADE	2,00	ESPÉCIE		MARCA		
NÚMERO		PEDIDO	493282	PESO BRUTO	9,6950 Kg	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2376 1416	CEFUROXIMA SODICA [GEN] I 750 MG C/ 50 F/A S/ DIL - VIA IM / IV I 513515/1302029 I 1006302360012 I BIOCHIMICO I Lote: 009050 D.Fab: 01/08/20 D.Val: 31/07/22 I 0,0000 Referencia:513515/1302029	30042059	500	6108	UN	7 350	950,00	0,00	0,00	6.650,00	6.650,00	798,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

634553

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

Data: 19 JAN 2021
Nome: Nicollos
RE: 2361
Unidade: Almox
Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
ORDEM DE COMPRAS 92193 Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n. 001.2018 com a PMSBC" I Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. I () () () ()

RESERVADO AO FISCO

medi house

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pc. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
-1-
Nº 000.193.519
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210248939276000166500100019351910030328 78

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210123709666 03/02/2021 14:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.871.557.118
INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CHM
CNPJ: 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	03/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA
1-R$ 1344.00 (~~19-03-2021~~) / 20/03 (22)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.344,00	241,92	0,00	0,00	1.344,00

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	1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRA NO LOCAL	1 - Destinatário (FOB)				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00010 5183	Campo Oper.MH 45x50cm c/50 un. Lt:21012745,Qt:24PCT,Fb:27/01/21,Vl:27/01/26	30059090	000	5101	PCT	24,00	56,000000	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 03 FEV 2021
Nome: Nicholas
RE: 2361
Unidade: Almox
Visto: NK

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 1784040 ICMS por aliq.: 18% Base R$1344,00, Valor R$241,92 Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 56,45 Federal e R$ 94,08 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega: RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC - Despesa realizada com base no C.Gestão SS Nº 001/18 com a PMSBC / ORDEM DE COMPRA Nº 95216 ICMS sem Subst.Trib. Base R$1344,00, Valor R$241,92

RESERVADO AO FISCO

Página: 2007

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

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

N. 000003910
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 2027 4400 0788 5500 1000 0039 1011 0008 7382

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	135210064701362 19/01/2021 14:29:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	19/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	19/01/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		14:29:00

FATURA

001 18/02/2021 1.118,44	29/03	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
1.118,44	201,32	0,00	0,00	1.118,44

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	1.118,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	RIBEIRAO PRETO	SP	582156635119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,972	0,972

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
0003362 1837	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR.12 R 10104120 EAN: 7890001940527 Reg.Anvisa: 8016 3570003 - Lote: 55552 Marca: MEDSON DA Validade: 31/07/2024 92520	90183929	000	5102	UN	60,00 634592	0,671700	40,30	40,30	7,25	0,00	18,00%	0,00%
0004640 1884	SONDA GASTROSTOMIA 14FR 8884715148 EAN: 10884521007222 Reg.Anvisa: 813 56112322 - Lote: 1831805464 Marca: CARDINAL HEALTH DO B Validade: 01/0 6/2022 93233	90183921	700	5102	UN	10,00	106,980000	1.069,80	1.069,80	192,57	0,00	18,00%	0,00%
0003376 1909	SONDA RETAL PLASTICA N.18 R 10107180 EAN: 7890001887570 Reg.Anvisa: 8016 3570004 - Lote: 55409 Marca: MEDSON DA Validade: 30/06/2024 94531	90183929	000	5102	UN	10,00	0,580000	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00%	0,00%
0003112 563	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C 10 UNIDADES COMUM EAN. 7898943300041 Reg.Anvisa: 8031 91468	39269030	000	5102	PC	1,00 10	2,535000	2,54	2,54	0,46	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 003990
Protocolo: 135210064701362
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N°001/2018 COM A PMSBC - Nro. Pedido Interno: 003990 - Nro. Pedido Cliente: OC93233 // OC92520 // OC94831 // OC91468
- Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: EST DOS ALVARENGAS,1001 Bairro. ALVARENGA Municipio. SAO BERNARDO DO CEP: 09850550

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 19 JAN 2021
Nome: Nicolas
RE: 2367
Unidade: Almox
Visto: Nicky

SOMAMG HOSPITALAR

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.:001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 222410
Série 1

Chave de Acesso 3121 02 12.9278.7600.0167.5500.1000.2224.1010.0405.4498 CHM

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 131214017408826

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60	Data Emissão: 01/02/2021
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 1001 COMPLEXO HOS	Bairro Distrito: ASSUNCAO	CEP: 09.850-550	Data Entrada/Saída
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF: SP / Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

222410-A ~~21/02/2021~~ 649,80		20/03	22						

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
312736		58	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 649,80	Valor do ICMS: 77,97	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00			Valor Total dos Produtos: 649,80
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 147,30	Valor Total da Nota: 649,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 12.927.876/0001-67
Endereço: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515	Município: EXTREMA			UF: MG	Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Quantidade / Volumes: 9	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 45,000	Peso Líquido (Kg): 45,000 / Cubagem Total: 0,120

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA PAULO COPINI 35	Complemento: PORTAO 02	Bairro Distrito: BAIRRO DOS CASA	CEP: 09.850-655
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3661	HYSTIN 2MG CP (DEXCLORFENIRAMINA) GEOLAB Lote: 1911450 30/10/2021 Fabr.: 10/10/2019 Cod.Fabr.: 3661 Reg. MS: 1542300120020 Cod.EAN13: 7899095210172 Trib. Aprox.R$: 20,26 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6102	CP	2,000	0,07530	150,60	150,60	18,07	0,00	0	12,00
71997	SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (30000609) FARMAX Lote: 0000000134 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 30000609 Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICADA Cod.EAN13: 7896902212374 Trib. Aprox.R$: 67,14 Federal e 59,90 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6102	UN	384	1,30000	499,20	499,20	59,90	0,00	0	12,00

169 95569
165 91389

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

OC : 91389 E 95569. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 39,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

Data: 03 FEV 2021
Nome:
RL:
Unidade:
Visto:

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000040264 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIATRIA

Labcor

LABCOR LABORATORIOS LTDA

AvSILVA LOBO 1670 N GRANADA
BELO HORIZONTE MG - 30431-262 -
Fone/Fax: +55 31 33131244

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000040264
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0219 3369 2400 0191 5500 2000 0402 6415 8800 6726

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em con	131214019921429 03/02/2021 09:36:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0624217240014		19.336.924/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC HC	57.571.275/0017-60	03/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	03/02/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		09:36:13

FATURA

0000040264-1 21.03.2021 480,00

C.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa	Labcor			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
297918	Posição: 000 PATCH ORGANICO LABCOR PB 5CM x 10CM LPA Código MS: 10171250021 LPA001082 29/04/2023	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

Rogério Campói
OPME
HC 16/02/21

Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03278480017			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 49/2017 Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA ANTERIORMENTE CONSIGNADA Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC. ORRDEM DE COMPRA Nº 105595 Banco BRADESCO 237 Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: DANIEL PERES GUIMARAES Paciente: GALILEA FERNANDA SAVARIEGO Convenio: SUS Data Utilizacao: 01/02/2021 Nota Fiscal Relacionada : 0000039916 Item(s) 1	

Powered by Riosoft

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000040306 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIATRIA

Labcor

LABCOR LABORATORIOS LTDA

AvSILVA LOBO 1670 N GRANADA
BELO HORIZONTE MG - 30431-262 -
Fone/Fax: +55 31 33131244

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000040306
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0219 3369 2400 0191 5500 2000 0403 0619 0346 5355

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em con	131214028160099 09/02/2021 14:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0624217240014		19.336.924/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC HU	57.571.275/0017-60	09/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09/02/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		14:27:26

FATURA

0000040306-1 21.03.2021 480,00 (22) C.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa	Labcor			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
297918	Posição: 000 PATCH ORGANICO LABCOR PB 5CM x 10CM LPA Código MS: 10171250021 LPA001082 29/04/2023	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11/02/21
Luiz Henrique de Silva
Faturamento
CHMSBC

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC 09/02

Rogério Campos
OPME
HC 09/02/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03278480017			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 49/2017 Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA ANTERIORMENTE CONSIGNADA Ordem de Compra: 95788 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC BRADESCO - 237-Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: DANIEL PERES GUIMARAES Paciente: MIRIA MANOELA DE SA Convenio: SUS Data Utilizacao: 08/02/2021 Nota Fiscal Relacionada :	

Powered by Riosoft Alvo

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000040362 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Labcor

PEDIATRIA

LABCOR LABORATORIOS LTDA

AvSILVA LOBO 1670 N GRANADA
BELO HORIZONTE MG - 30431-262 -
Fone/Fax: +55 31 33131244

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000040362
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0219 3369 2400 0191 5500 2000 0403 6216 0022 8607

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em con	131214036641046 16/02/2021 15:22:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0624217240014		19.336.924/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC 4C	57.571.275/0017-60	16/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	16/02/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		15:22:23

FATURA

0000040362-1 21.03.2021 480,00 22 C.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa	Labcor			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
297918	Posição: 000 PATCH ORGANICO LABCOR PB 5CM x 10CM LPA Código MS: 10171250021 LPA001082 29/04/2023	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

Rogério Campói
ORME
HC
16/02/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03278480017			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 49/2017 Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA ANTERIORMENTE CONSIGNADA Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC Ordem de compra: 96001 Dados Bancários: Banco BRADESCO 237 Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: DANIEL PERES GUIMARAES Paciente: ARIELLY ANJOS DOS REIS Convenio: SUS Data Utilizacao: 15/02/2021 Nota Fiscal Relacionada : 0000040204 Item(s) 2 Código da	

Powered by Riosoft ALVO

HC

RECEBEMOS DE SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000179012 SÉRIE 55

Identificação do emitente
SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA
RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
POLO EMPRESARIAL Cep:74985-105
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240080800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000179012
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0201 4377 0700 0122 5505 5000 1790 1211 7183 7327

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 CONSIGNACAO	152213799257865 04/02/2021 14:10:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103081968		01.437.707/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	04/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	04/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		14:09:00

FATURA

001 28/03/2021 330,00	26							

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
0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
100624	FIO GUIA HIDROF 0.035 150CM STD ANG /CP STD SCITEC - Lote: 042607 - Val: 05/11/2021 - Anvi: 10413960146 - Ref:100624 - NF .CONSIG.:000177629/55	90183929	041	6114	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
112463	SERINGA INSUFLADORA R30 + KIT SCITE C - Lote: 042005 - Val: 31/10/2021 - Anvi: 10413960213 - Ref:112463 - NF .CONSIG.:000177629/55	90183929	041	6114	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
HC
08/02/21

Luiz Henrique de Silva
Faturamento
CHMSBC
09/02/21

Rafael Ramos
Supervisor Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1438735			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152213799257865
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL
Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A48617 CIVl.: SCP CARDIO Hos.:
FUNDACAO DO ABC Pac.: JOSUE DOS SANTOS FRANCO Aut.: OC: 95647 Dt.Proc:
03/02/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA:
52210101437707000122550550001776291600871537

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 82964 Série A, emitido em 01/02/2021

0210201u64911290000108

HC/HU

Número da Nota: **00075874**
Data e Hora de Emissão: **01/02/2021 09:03:5**
Código de Verificação: **8SZT-S3KR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **64.911.290/0001-08** Inscrição Municipal: **2.622.920-0**
Nome/Razão Social: **SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA**
Endereço: **R PROF MIGUEL RUSSIANO 00067 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: FEVEREIRO/2021
IMPOSTOS DE INSS, IN 971/9 ARTIGO 124
"DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC"
NOME SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL
CNPJ 64.911.290/0001-08
DADOS PARA DEPOSITO - BANCO: 341 (ITAU) - AGENCIA: 0139 - CONTA CORRENTE: 70167-6

(29)

Vencimento: 28/03/2021
Dif. Reajuste: 08 - VIGILANTE LIDER ARMADO(HU) - 12X36 - DIURNO - 07:00 - 19:00 C/01:00 INTERV Valor: R$ 390,55
Dif. Reajuste: 08 - VIGILANTE LIDER ARMADO(HU) - 12X36 - NOTURNO - 19:00 - 07:00 C/01:00 INTERV Valor: R$ 428,73
Dif. Reajuste: 1 - VIGILANTE LIDER - 12X36 - DIURNO - 07:00 - 19:00 C/ 01H Valor: R$ 552,48
Dif. Reajuste: 1 - VIGILANTE LIDER - 12X36 - NOTURNO - 19:00 - 07:00 C/ 01H Valor: R$ 599,48
Dif. Reajuste: 11 - VIGILANTE (HU- 1) - 12X36 - DIURNO - 06:00 - 18:00 C/1H INTERV Valor: R$ 344,62
Dif. Reajuste: 3 - VIGI OP MONIT ELETRONICO - 12X36 - NOTURNO - 19:00 - 07:00 Valor: R$ 571,72
Dif. Reajuste: 3 - VIGI OP.MONIT.ELETRONICO - 12X36 - DIURNO - 07:00 - 19:00 Valor: R$ 526,90

INSS R$ 1.707,24 11,00% R$ 187,80
IRPJ R$ 3.414,48 1,00% R$ 34,14
CSS R$ 3.414,48 3,00% R$ 102,43...

08/03/2021
Adriana Miguel Martins Mesquita
Gerente de Hospitalidade
CHMSBC

Luiz Antonio Ferreira
Coordenador Administrativo CHMSBC
04-03-21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.414,48 R$ 2.981,35

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
187,80	34,14	34,14	102,43	22,1

Código do Serviço
07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.414,48	3,00%	102,43	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	R$ 563,39 (16,50%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 82964 Série A, emitido em 01/02/2021; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

756228
756241

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

PEDIATRIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	R$ 5.300,00	Nº 000.045.033 SÉRIE:1

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.033
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0450 3310 0123 4565

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 Mercantil		135210116929940 - 2021-02-02T08:51:11-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	02/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	02/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4345-4011	SP		08:53:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.300,00

26 e

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004691) (Validade: 16/10/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004234) (Validade: 01/04/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

OC 95577

Rogério Campos
OPME
HC 03/02/21

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
04.02.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: LUCAS DA CRUZ FONSECA) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 29/01/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012250) (OC. 9557) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (001) Isento de ICMS	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		PEDIATRIA	VALOR DA NOTA R$ 5.355,00	NF-e Nº 000.045.041 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO		

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.041
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0450 4110 0123 4567

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 Mercantil		135210122052573 - 2021-02-03T09:09:15-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	03/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	03/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4345-4011	SP		09:11:01

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.355,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,72	5.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004234) (Validade: 01/04/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

OC 95593

Rogério Campói
OPME HC
03/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
04.02.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: GALILEA FERNANDA SAVARIEGO) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 01/02/2020) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012252) (OC. 95593) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.045.083 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO		

PEDIATRIA

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.045.083
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0450 8310 0123 4567

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 Mercantil		135210144991788 - 2021-02-09T09:29:06-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			57.571.275/0017-60	09/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	09/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4345-4011	SP		09:31:42

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP

Rogério Campos
OPME
HC 09/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
09/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: HELLENA MANUELLA PEREIRA) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 05/02/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012265) (OC. 95754) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (001) Isento de ICMS	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

PEDIATRIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.045.085 SÉRIE:1

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.045.085
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0450 8510 0123 4561

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 Mercantil		135210145080434 - 2021-02-09T09:42:27-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	09/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	09/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4345-4011	SP		09:45:05

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.300,00

29 c.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP

18/02/21
Luiz Henrique de Silva
Faturamento
CHMSBC

Rogério Campói
OPME
HC 09/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
09/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: MIRIA MANOELA DE SA) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 08/02/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012266) (OC. 95785) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (001) Isento de ICMS	

PEDIATRIA

HC

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.045.143 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO		

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.045.143
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0451 4310 0123 4567

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 Mercantil		135210160430622 - 2021-02-12T10:33:02-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ: 07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	12/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: Assuncao		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/02/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: (11) 4345-4011	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 10:35:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.300,00

09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
12.02.2021

Rogério Campói
OPME
HC
12/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: ELIAS SANTANA TEIXEIRA) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 10/02/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012279) (OC. 95931) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (001) Isento de ICMS	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.355,00	NF-e Nº 000.045.167 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

PEDIATRIA

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.045.167
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0451 6710 0123 4569

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 Mercantil		135210169613184 - 2021-02-15T15:58:04-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ: 07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			57.571.275/0017-60	15/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: Assuncao		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/02/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: (11) 4345-4011	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 16:00:20

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,72	5.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004234) (Validade: 01/04/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (NF: 000044308) (025)	90189010	040	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (NF: 000044857) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (NF: 000044857) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (NF: 000044857) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (NF: 000044981) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (NF: 000044981) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

Gellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

Rogério Campói
OPME
HC
16/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
16/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: ISAQUE OLIVEIRA DOS ANJOS) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 12/02/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012285) (OC. 95988) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.045.185 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

PEDIATRIA

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.045.185
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0207 3711 0300 0107 5500 1000 0451 8510 0123 4567

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 Mercantil		135210174304653 - 2021-02-16T17:18:02-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	16/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	16/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4345-4011	SP		17:20:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2021	5.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004763) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36489A) (Validade: 31/10/2023) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92283123) (Validade: 17/10/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 190806) (Validade: 31/07/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

Rogério Campoi
OPME
HC
16/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
16/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: ARIELLY ANJOS DOS REIS) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 15/02/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012288) (OC. 96029) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (001) Isento de ICMS	

BAXTER HOSPITALAR LTDA

Baxter

AV JOSE ALVES DE OLIVEIRA, 300
GALPAO 14 - DISTRITO INDUSTRIAL
JUNDIAI - SP - CEP: 13213105
nfebrasil@baxter.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 98163
SÉRIE 6
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0249 3517 8600 1071 5500 6000 0981 6310 0151 4810

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 PROD PROPRIA ESTADUAL	135210156959360 11/02/2021 14:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
407258248111		49.351.786/0010-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC CHM	57.571.275/0017-60	11/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	11/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP		14:57:49-03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 098163, Valor original: 250,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 250,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/03/2021 29103	250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOMI	0 - Remetente				02.426.290/0005-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL1100	ITAPEVI	SP	373112957119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			18,200	17,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AZB4825A 734	DIANEAL PD2 BX CA 3L DP DPI DPA 2L DEXT 1,5% B PL FL Lote...: PN250X3..FCI: .. FE8EEB14-F368-4264-888B-5E35549028BE PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 10683006401 47	30049099	040	5101	PC	8,0000	31,2500	250,00	0,00					
	VL: 13.12.21													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: ICMS ISENTO CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP (CONV. ICMS 01/99)
IPI ALIQ.RED.A ZERO-DECRETOS 2995/99 E 4542/02
Endereco de Entrega Rua Paulo Copine 35 Sao Bernardo do Campo DESPESA REALIZAD
A COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001 2018 COM A FMSBC
PEDIDO: 3515582 SO
OBTIDO POR: SOUSAE4 Erika Mota de Sousa
PAC: 12460290 -
CPF/CNPJ: 57571275001760
CMEDPOS : CMED Positiva R$250,00
2 A 6 FEIRA DAS 8 AS 12 HRS-CAMINHAO PEQUENO
Oc do Cliente..95511
VL. APROX. TRIB: 0.00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 12 FEV 2021
Nome: Nicholas
RE: 2361
Unidade:
Visto:

HC

PEDIATRIA

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 213.135
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2131 3510 0234 5316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210160744420 12/02/21 11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	12/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550	12/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do Campo	1143531500	SP	ISENTO	11:25

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
213135/1	28/03/21	1.491,50	29/03														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Miguel Mentem 500	São Paulo / SP	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77110	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 10FR	9018.39.29	240	5.102	Unidac	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019070936 Sér.: MKCA42-184 x1 Val: 31/07/2022 MS: 10339190829 Ref.Fab.: 77110												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018030473 Sér.: MKCV82-130 x1 Val: 31/03/2021 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.: 66114												
66116	KIT CANULA VENOSA DLP - UM ESTAGIO RETA 16FR 5.3 MM1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018020129 Sér.: MKCV22-187 x1 Val: 28/02/2021 MS: 10339190179 TUSS: 77903932 Ref.Fab.: 66116												

Rogério Campoi
OPME HC 12/02/21

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
17.02.2021

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29,84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:10/02/21 | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:ELIAS SANTANA TEIXEIRA | :: Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido:100408 | :: OC:95932 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 213.135
SÉRIE 1

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

Grupo MAFRA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002197141
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0212 4201 6400 0319 5500 1002 1971 4141 0010 5820

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	NÚMERO DE REGISTRO DPEC 891210638647104 11/02/2021 18:38:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (009843-0017) CHM	57.571.275/0017-60	11/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		

FATURA

001 11/04/2021 1.810,41	29103							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,61	181,03	0,00	0,00	1.810,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.810,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003474 G 20146	HAEMOCOMPLETTAN P (G) (FIBRINOGENIO HUMANO) 1G - CSL BEHRING	30021239	720	6108	FRA	1,0000	1.810,410000	1.810,41	1.508,61	0,00	181,03	0,00	12.00%	0.00%	1	P100183655	31/10/2024	13/11/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número de Registro DPEC: 891210638647104
DANFE Impresso em contingência
DPEC regularmente recebido pela Receita Federal do Brasil.
Motivo da contingencia: Autorizada a Emissao em Contingencia (GO), com inicio em 09/02/2021 as 09:48:38.ANEXO IX, ART.8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003474
OC 91254 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A FMSBC

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

Pedido: DEEY47
Rep.: 001224

Nº da OS	Volumes
600002250759 (P)	1
Total	1

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

Data: 12 FEV 2021
Nome: N. Cardoso
RE: 2361
Unidade: Almoxarifado
Visto:

CHM

RECEBEMOS DE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 51088
SÉRIE 1

EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA

Av. Fagundes Filho , 191 - cjs 123/124 - VILA MONTE ALEGRE - SAO PAULO, SP, CEP:04304010, Fone:11-5076-4825

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

N° 51088
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0110 7619 3200 0100 5500 1000 0510 8810 0046 6544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: nota de revenda

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210106597952 29/01/2021 17:28:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
148.567.605.118		10.761.932/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO (6566)	57.571.275/0017-60	29/01/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 ~~12/03/2021~~ 3.000,00

29/03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				10761932000100

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. Fagundes Filho 191, cj.123/124	SAO PAULO	SP	148567605118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1.41.006 540	72100-00016 Co-Plus 5cm x 4,5m Bege BSN Medical (Lote: 945232, Qtde: 300, Data Val: 30/10/2022)	30059090	260	5405	un	300	10,0000	3.000,00					

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHM SBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O.C: 94226 - "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC."
ITEM 1 O imposto foi cobrado anteriormente, por regime de Substituicao Tributaria, segundo o artigo 313 A do RICMS/2000
Pedido: 30999

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 08 FEV 2021
Nome: Nicolios
RE: 23C1
Unidade: Amor
Visto: Nicolios

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 19154 Série A, emitido em 15/12/2020

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00019154
Data e Hora de Emissão: 16/12/2020 15:33:11
Código de Verificação: YVQZ-TZAM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 92.306.257/0007-80 Inscrição Municipe: 434.250-0
Nome/Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PRES DUTRA 299 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-516
Município: Recife UF: PE E-mail: compras@mv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: 57.671.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Estrada DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ariovaldo.galdino@chmsbc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LICENCA DE USO DO SISTEMA MV SOUL ADICIONAL DE 230 LICENCAS DE USO PARA GESTAO HOSPITALAR - PROJETO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO R$ 495551,10|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 40.387,41 Federal e 9.911,02 Municipal|ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resoluceo 22/2018|. Leis 17244/2006 e 16337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 5 paragrafo terceiro.||

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

Parc. 8/10

28/07

Ref. Dezembro/2020

49.555,11

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14.888,53	R$ 4.955,61	R$ 0,00	R$ 7.433,27	R$ 3.221,08	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 495.551,10

Código da Atividade Prestada
6202300 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	495.551,10	2,00%	9.911,02	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2009 e 17.438/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e. 10/01/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19154 Série A, emitido em 15/12/2020.

21/12/20
Luis Galvão
Gerente de TI
CHMSBC

Ariovaldo Galdino
Coordenador de Sistemas
CHMSBC
21/12/2020

RECEBEMOS DE CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000079741 SÉRIE 3

PEDIATRIA

Identificação do emitente
CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA.
RUA SAMPAIO VIANA, 202
Complemento: 11 ANDAR - CJ 113 - 116
PARAISO Cep:04004-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1130522261

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000079741
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0112 8698 3800 0286 5500 3000 0797 4111 0006 7387

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 MERC. RECEB. TERCEIROS REMET. CONSIGNACAO MERC.	135210106451356 29/01/2021 17:01:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
145789095112		12.869.838/0002-86

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO	1126665400	SP		16:56:00

FATURA

001 C. 30/03/2021 197,48							

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
0,00	0,00	0,00	0,00	197,48

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	197,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
534519T	CAT DIAG INFINITI 5F TL JR3.5 100CM - CORDIS -Lote :17942821 - Valid :31/03/2023 -Anvisa: 81356112179 -Tiss: 7012408 6 -Simpro:0000002422	90183929	740	5114	UN	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
504606S	INTROD AVANTI 6F/7.5CM -CORDIS -Lote :17802351 - Valid :31/07/2021 -Anvisa: 81356112281 -Tiss: 7034399 3 -Simpro:0000046564	90183929	740	5114	UN	1,00	97,4800	97,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Rogério Campói
OPME
HC 03/02/21

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
04/02/2021

Rafael Ramos
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: 135210106451356
Data Cirurgia: 27/01/2021
Vendedor : FABIANA VIERO
Medico : DR. SIDNEI JOSE GALEGO - CRM : 56728
Paciente : MURILLO TOLEDO DUARTE
Hospital : FUNDACAO DO ABC - CNPJ : 57571275001760
Convenio : SISTEMA UNICO DE SAUDE - CNPJ-CONV :
Ordem Compra : PED. 091807
OBS : OC 95450 (REF NF 78803/77079) "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO GESTAO SS nº 001/18 COM A PMSBC"
ISENTO DO ICMS CONF.CONV. 01/99 PRORROGADO PELO CONV.ICMS 133/20 ATE 31/03/2021. NCM9021.90.12 SUBSTITUI NCM9021.90.81. SUPRIMIDA CONF. RES.52 17/06/20-CAMEX. Valor do ICMS Desonerado: R$ 35,55.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

40m

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000006076 Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

Bairro: Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

Nº 000006076
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0360 1668 3200 0104 5500 2000 0060 7619 6762 9210

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
Venda produção do estabelecimento	135210252422057 08.03.2021 15:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
636120855119		60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	08.03.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	08.03.2021

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP		SP		15:03:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	30/03/2021	2.104.599,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.104.599,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.104.599,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000	VOLUME	S/N	S/N	0 KG	0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000272	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	13.247	3,60	47.689,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	12.860	2,00	25.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000177	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.156	12,49	151.828,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000342	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.403	3,16	39.193,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000209	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	11.766	12,50	147.062,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	12.906	2,86	36.911,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	27.859	12,50	348.237,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	12.660	12,50	158.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.260	3,60	4.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT SA.201.1 Nº 100/18. PROC.DE CONTRATACAO Nº1235/18. DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CT DE GESTAO SS Nº 001/18 CHMSBC. CTA PAGTO: ITAU AG:0283 CC:87726.8. REF: FEV/21. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS.

08/03/21
Cristieto Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
RE 94 – CHMSBC
CRN3 - 7502

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 002254682
SÉRIE: 3

RECEBEMOS DE BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Boston Scientific

BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA
Avenida Das Nações Unidas, 21476
Complemento:ED P8/9/10
Vila Almeida
CEP: 04795-000
São Paulo / SP
Fone.: 11-5545-9000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002254682
SÉRIE 3
FOLHA:1/1

HC

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35210101513946000114550030022546821022160540

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terc.	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135210063744601 19/01/2021 11:21:00
	NUMERO DE REGISTRO DPEC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114.954.590.110	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**
	CNPJ 01.513.946/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC HC			**CNPJ** 57.571.275/0017-60	**DATA DA EMISSÃO** 19/01/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS 1001	**BAIRRO/DISTRITO** BAIRRO ALVARENGA		**CEP** 09850-550	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 19/01/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	**TELEFONE/FAX** 11 4365 1490	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA** 09:20:19

FATURA

002254682-001
20/03/2021
1150.00

20603 29

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	**VALOR DO ICMS** 0,00	**BASE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00	**VALOR TOTAL PRODUTOS** 1.150,00

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 NF** 1.150,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VELOX TRANSPORTES LTDA EPP	**FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA**	**UF**	**CNPJ** 14.990.752/0001-51
ENDEREÇO RUA ALVARENGA PEIXOTO 384	**MUNICÍPIO** SAO PAULO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 146964519117

QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC	V.DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	Bc. ICMS	BC.ICMS ST	VL. ICMS	V.ICMS	VL. IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
H7493893101J 0 20653	PT2 LS 185CMJ-FIO GUIA PTCA C/COB HIDROF Lote ou S/N:26202378 Valid:16/10/2022 Anvisa:10341350351 Produto:38931-01J Valor aproximado dos tributos R$ 71,30	90183929	640	5102	CX	5	230,00	1.150,00		0,00	230,00	1.150,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campoi
OPME
HC
22/01/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
22/01

ISSQN

INSC. MUNICIPAL 2.526.056-1	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISSQN** 0,00	**VALOR DO ISSQN** 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Essa NF pode conter desconto financeiro em boleto Isento do ICMS, nos termos do art. 14º do Anexo I do Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Convenio ICMS 01/99
Valor aproximado dos tributos R$ 71,30 Fonte IBPT
"Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 01.2013 com a PMSBC" VENDA A199201- Obs: Entrega:#Rua:#Paulo#Copini#Nº 35 Portão 2 -##SBC #(SETOR HEMODINÂMICA - 1. SUBSOLO)#, uma travessa da estrada dos alvarengas
Delivery: 4303710436 Pedido: 561465530

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

* frase errada

RESERVADO AO FISCO

CHM

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.2851491 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8514 9115 0027 8733

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
135210074002283 21/01/2021 13:39:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5.101 VENDA DE PRODUTO		
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 - 4827180E)			57.571.275/0017-60	21/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA		09850-550	21/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	0151143531500	SP	ISENTO	18:00:00

29

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2851491/01	~~22/03/2021~~ 23/03	760,00						

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
760,00	136,80	0,00	0,00	760,00

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	760,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			4,800	4,000

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.4233 686	REGENCEL 10.000UI Pom Oft - Ibis X 3,5 g - Lis:NEG - Trib aprox R$: 102,22 Federal e 91,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE. Lote: 20100390 - Qtd: 80,0000	3004.90.59	000	5101	un	80,0000 Val: 10/2022	9,5000	760,00	760,00	136,80	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: 4827180E - Rep: 12208 -Prod. Lista Negativa: 760,00 - NE: 563274 -OC 935764 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTCO SSNRO 001/2018 COM A PMSBC / Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R$: 102,22 Federal e 91,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 22 JAN 2021
Nome: N. Chollos
RE: 8861
Identidade: Atmat
Visto: N.Ch

ORGANIZACAO FARMACEUTICA FORMULARIUM LTDA

AV PEDROSO MORAIS, 1021 - - PINHEIROS, Sao Paulo, SP - CEP: 05419001 - Fone/Fax: 1138194490

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.046.080
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 02 6899 3900 0105 5500 1000 0460 8010 0015 0022

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	AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ REC TERCEIROS		135210189146282 - 19/02/2021 18:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
111490956110		55.689.939/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC CHM	57.51.275/0017-60	19/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	19/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		18:15

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	157,95

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	157,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002/514880-0	FORMULA C/OMEPRAZOL 1MG/ML 50ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,24	30039099	040	5102	UNID	9,0000	17,5500	157,95					

9929 514880
05/04/21

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 22 FEV 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93020538			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO BANCARIO-2 VENC. 21/03/2021 - OD 95276 - "Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS n 001/18 com a PM SBC".
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,24

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.789
SÉRIE: 1

PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

RUA HADDOCK LOBO, 333 - - CERQUEIRA CESAR, Sao Paulo, SP - CEP: 01414001 - Fone/Fax: 01132556091

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.789
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 2077 1500 0133 5500 1000 0017 8915 0700 4706

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 MERCADORIA ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210194012018 - 22/02/2021 10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116510306110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 05.207.715/0001-33

CHM

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	22/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	22/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		11:00

FATURA

24103 (29)

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
0,00	0,00	0,00	0,00	16,68

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	16,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896512901408	GLICERINA SUPOSITORIO INF 12SUP GRANADO FABRICANTE: CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGARIAS S.A. CNPJ FABRICANTE: 33.109.356/0004-60 MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199 DE 2006 AFE Nº 1.00817-2 LOTE 204528 F 08/20 V 08/22	30049099	0500	5405	UN	1,0000 12	16,6800	16,68					

105

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 22 FEV 2021
Nome:
RE: 4847
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123 / 2006 * ORD EM COMPRA Nº 96131 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A.R HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.844 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A.R HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI.

RUA JOSUÉ DE CARVALHO, 67 - - SÃO JOÃO CLÍMACO, Sao Paulo, SP - CEP: 04255070 - Fone/Fax: 1129360009

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.844
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0230 9817 1300 0144 5500 1000 0018 4412 0800 0071

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 DE MERCADORIA	135210200166937 - 23/02/2021 12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
119720339116		30.981.713/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO CHM		57.571.275/0017-60	23/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO: Assunção	CEP: 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/02/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: 1143531500 / UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 12:35

FATURA

25103 (29)

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
0,00	0,00	0,00	0,00	86,00

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	86,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00100	SUPORTE 4X2 COMPATIVEL COM PIAL PLUS	39174090	0900	5102	PC	40,0000	2,1500	86,00	0,00	0,00		0,00	

75586

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

Data: 23 FEV 2021
Nome: Dilia
RG:
Unidade: HC
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 84499 - PAGAMENTO 30 DIAS DEPÓSITO CONTA CORRENTE - BANCO ITAU - AGÊNCIA 6680 - C/C 17.399-1 - CNPJ. 30.981.713/3001-44 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SSN° 001.2018 COM A PMSBC.	

CHM

CONTATTI COM. E REPRES. LTDA.
CNPJ: 90.108.283/0001-82
I.E.: 096/0791825
Av. Amazonas, 477 – CEP: 90240-540
Bairro São Geraldo – Porto Alegre – RS
Fone: (51) 2104-9500
www.contattl.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- Saída
2- Entrada
1
FLS.:1/1

SÉRIE: 1
Nº.: 000.069.025

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0290 1082 8300 0182 5500 1000 0690 2518 8419 6050

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA P/FORA DO ESTADO 6108	143210026467627 09/02/2021 10:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0960791825	821014026113	90.108.283/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
007000 - Fundação do ABC	**57.571.275/0017-60**	**09/02/21**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Estrada dos Alvarengas, 1001	**Bairro Alvarenga**	**09850-550**	**09/02/21**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	**(11) 4353-1845**	**SP**		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
69025	**23/03/21**	**R$: 11.642,40**						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.642,40	**465,70**	**0,00**	**0,00**	**10.584,00**

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**	**1.058,40**	**11.642,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Bringer do Brasil Agenciamento de Cargas Nac e Int.	0 – Emitente 1 – Destinatário: **0**				**94.001.641/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Cruzeiro, 300	**CACHOEIRINHA**	**RS**	**177/0165808**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CX**			**28,000**	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1015000735	Custodiol 1000 ml - Líquido de Preservação -	38249989	100	6.108	UN	12	882,00000	10.584,00	11.642,40	465,70	1.058,40	4,00%	10,00%
Lotes: 2034473 - Val. 09/11/2021 - 12													

1788X V-09-12-21 25/03 (29)

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminado na presente nota
11 FEV 2021
Data:
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. NF/EMPENHO/O.C.: 93372 Pedido: ORC00082948
Alíquota do ICMS 4% nos termos da resolução 13/2012 do senado federal.
Registro ANVISA 80185570001. Dados Bancários: Itau - Ag. 0897 CC 74035-3
Total do Valor Difal: R$ 1.629,94; Estado de origem: R$ 0,00; Estado de destino:R$ 1.629,94

Representante: Flavio Balbera Carrasco

Val. Aprox. Tributos Federais: 1.731,22Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: Rua Paulo Copine, 35/Port 2 B: Dos Casas - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09850-655.
"Despe sa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC".
Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 1.770,00

NF-e
Nº: 000.002.500
SÉRIE : 2

DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)

RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.002.500
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0200 3553 0800 0150 5500 2000 0025 0010 0006 1300

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 M.ADQ.TERCEIRO (000)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210139083703 - 08/02/2021 08:18:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC) CHM	57.571.275/0017-60	08/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI	DOS CASA	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/03/2021	1.770,00

29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.770,00	318,60	0,00	0,00	1.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000500001 99000001	TOUCA SANFONADA BRANCA 1UNICA Lote:2004-D	63079010	0 00	5102	PC	150	11,800000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00	0,00

1042

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

Data: 08 FEV 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 07333. PEDIDO 119102791.1 NO BIONEXO ORDEM DE COMPRA N. 92707 HORARIO DE ENTREGA: DAS 8H00 AS 11H30 E DAS 13H30 AS 16H30 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU, AG 0672, CC 15050-5 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC" . RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313

RESERVADO AO FISCO

PEDIATRIA

HC

RECEBEMOS DE CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000080110 SÉRIE 3

Identificação do emitente
CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA.
RUA SAMPAIO VIANA, 202
Complemento: 11 ANDAR - CJ 113 - 116
PARAISO Cep:04004-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1130522261

Ped

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000080110
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0212 8698 3800 0286 5500 3000 0801 1011 0007 7320

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 MERC. RECEB. TERCEIROS REMET. CONSIGNACAO MERC.	135210134213127 05/02/2021 16:29:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
145789095112		12.869.838/0002-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	05/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	05/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO	1126665400	SP		16:25:00

FATURA

001 28/03/2021 2.034,50	26/03					

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.034,50

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	2.034,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
PG3910P	STENT PGENESIS BARE XD 39MM -CORDIS -Lote :N0617308 - Valid :31/05/2021 -Anvisa: 81356112265 -Tiss: 7260097 7 -Simpro:0000290594	90219012	740	5114	UN	1,00	2.034,5000	2.034,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Rogério Campói
OPME
HC 08/02/21

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
09/02/2021

Rafael Ramos
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: 135210134213127
Data Cirurgia: 03/02/2021
Vendedor : FABIANA VIERO
Medico : DRA. GERMANA CERQUEIRA COIMBRA - CRM :
Paciente : JOSUE DOS SANTOS FRANCO
Hospital : FUNDACAO DO ABC - CNPJ : 57571275001760
Convenio : SISTEMA UNICO DE SAUDE - CNPJ-CONV :
Ordem Compra : PED 092205
OBS : OC 95660 REF NF 79956."DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO GESTAO SS n° 001/18 COM A PMSBC".
ISENTO DO ICMS CONF.CONV. 01/99 PRORROGADO PELO CONV.ICMS 133/20 ATE 31/03/2021. NCM9021.90.12 SUBSTITUI NCM9021.90.81, SUPRIMIDA CONF. RES.52 17/06/20-CAMEX. Valor do ICMS Desonerado: R$ 366,21.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000080114 SÉRIE 3

PEDIATRIA

HC

DANFE

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

N. 000080114
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

Identificação do emitente

CARDIOLAINE COM. DE MAT. HOSP LTDA.
RUA SAMPAIO VIANA, 202
Complemento: 11 ANDAR - CJ 113 - 116
PARAISO Cep:04004-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1130522261

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0212 8698 3800 0286 5500 3000 0801 1411 0004 9962

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 MERC. RECEB. TERCEIROS REMET. CONSIGNACAO MERC.	135210139791817 08/02/2021 09:58:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
145789095112		12.869.838/0002-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	08/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	08/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO	1126665400	SP		09:41:00

FATURA

001 28/03/2021 197,48	26/03						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	197,48

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	197,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
534519T	CAT DIAG INFINITI 5F TL JR3.5 100CM - CORDIS -Lote :17942821 - Valid :31/03/2023 -Anvisa: 81356112179 -Tiss: 7012408 6 -Simpro:0000002422	90183929	740	5114	UN	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
401723M	INTROD BRITE TIP 7F/23CM - CORDIS -Lote :17762789 - Valid :28/02/2021 -Anvisa: 81356112282 -Tiss: 7133634 6 -Simpro:0000003162	90183929	740	5114	UN	1,00	97,4800	97,48	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campoi
OPME
HC
08/02/21

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
09/02/2021

Rafael Ramos
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: 135210139791817
Data Cirurgia: 03/02/2021
Vendedor : FABIANA VIERO
Medico : DRA. GERMANA CERQUEIRA COIMBRA - CRM : 158635
Paciente : JOSUE DOS SANTOS FRANCO
Hospital : FUNDACAO DO ABC - CNPJ : 57571275001760
Convenio : SISTEMA UNICO DE SAUDE - CNPJ-CONV :
Ordem Compra : PED 092226
OBS : OC 95646,REF DE NF 78803,71421,DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO GESTAO SS n° 001/18 COM A PMSBC
ISENTO DO ICMS CONF.CONV. 01/99 PRORROGADO PELO CONV.ICMS 133/20 ATE 31/03/2021. NCM9021.90.12 SUBSTITUI NCM9021.90.81, SUPRIMIDA CONF. RES.52 17/06/20-CAMEX. Valor do ICMS Desonerado: R$ 35,55.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1301179 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 3011 7917 3320 8440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210086723507 25/01/2021 18:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
GC8018T12 1774	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR.GOODCOME | Lote:20180325, Validade:02/02/23, Quantidade:5000 91323	90183929	600	5102	PC	5,000	0,54	2.700,00	2.700,00	0,00	486,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2W08 1815	SONDA FOLEY 2VIAS NR.08 SILICONE 3-5ML WILTEX | Lote:20170821, Validade:28/08/22, Quantidade:10 95141	90183921	600	5102	PC	10	10,63	106,30	106,30	0,00	19,14	0,00	0,00	18,00	0,00
9001581 127.12.209 1898	CALSODADA 4,3KG ATRASORB. | Lote:SD25K20WV, Validade:25/11/25, Quantidade:10 93212	38249971	000	5102	GL	10	98,00	980,00	980,00	0,00	176,40	0,00	0,00	18,00	0,00
	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 22FR WELL LEAD | Lote:2001010695, Validade:19/01/25, Quantidade:4 94361	90183921	600	5102	PC	4	42,00	168,00	168,00	0,00	30,24	0,00	0,00	18,00	0,00
10210624 000.403 1020	CATETER IV PERIF. C/AG 14GX45MM POLYMED | Lote:9057001, Validade:31/07/25, Quantidade:100 95048	90183929	100	5102	PC	100	0,70	70,00	70,00	0,00	12,59	0,00	0,00	18,00	0,00
	SCALP CANULA 23G INTRAV. C/ DISP. SEG. WILTEX | Lote:200403, Validade:02/04/25, Quantidade:1000 93995	90183929	100	5102	PC	1.000	0,40	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	0,00	18,00	0,00

ABECI saúde

368539

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1301180 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 3011 8019 1136 0502

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 DE MERCADORIAS	135210086745631 25/01/2021 18:09:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC C4M	57.571.275/0017-60	25/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1301180/001	10/03/2021	1.078,80	34.03								

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
1.078,80	194,18	0,00	0,00	998,89

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	79,91	1.078,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA - EPP	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		5,220	4,959

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
FSRG1.6 841	ELETRODO ECG AD/PED. PT/30 SKINTACT - L.LANG. | Lote:1909250301, Validade:25/09/22, Quantidade 116	90189099	100	5102	PT	116 3480	8,6111206897	998,89	1.078,80	0,00	194,18	0,00	79,91	18,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1743887 Rota: 35576 | N Ped: 1743887 exp/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 95146 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC | Cod Cliente 33635 | LOCAL DE ENTREGA Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

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
ABC
Data: 26 JAN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

368537

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

PEDIATRIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 212.408
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2124 0810 0233 7016

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210114527950 01/02/21 16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	01/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550 / 01/02/2021
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Bernardo do Campo / 1143531500	SP / ISENTO	16:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212408/1	28/03/21	1.491,50															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES I	0-EMITENTE				05.964.709/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Jorge Tibiriçá 888	São Paulo / SP			SP	116.732.521.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77108	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 8FR	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019081163 x1 Val: 31/08/2022 MS: 10339190829 Ref.Fab.:77108												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018080864 Sér.: MKCV82-368 x1 Val: 31/08/2021 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.:66114												
68112	KIT CANULA VENOSA 12 FR 4.0MM CONEXÃO 1/4 ARAMADA	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018070744 Sér.: MKCV66-60 x1 Val: 31/07/2021 MS: 10339190179 Ref.Fab.:68112												

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

Rogério Campoi OPME HC 04/02/21

Evellyn Correa Faturamento CHMSBC 05.02.2021

Rafael Ramos Supervisor de Logística CHMSBC 04/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:29/01/21; | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:LUCAS DA CRUZ FONSECA | :: Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido:100074 | :: OC:95578 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 212.408
SÉRIE 1

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BioCath — No ritmo da sua vida

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

PEDIATRIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 212.499
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2124 9910 0233 8009

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210119720576 02/02/21 16:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116732521116	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 05.964.709/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC HC	C.N.P.J.: 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO: 02/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA	CEP: 09850550	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/02/2021
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	FONE/FAX: 1143531500	U.F.: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 16:47

CÁLCULO DA FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212499/1	28/03/21	1.491,50	(79)														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES I	0-EMITENTE				05.964.709/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Jorge Tibiriçá 888	São Paulo / SP	SP	116.732.521.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77110	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 10FR	9018.39.29	240	5.102	Unidad	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019070936 x1 Val: 31/07/2022 MS: 10339190829 Ref.Fab.:77110												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019051306 Sér.: MKCV82-938 x1 Val: 31/05/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.:66114												
66116	KIT CANULA VENOSA DLP - UM ESTAGIO RETA 16FR 5.3 MM1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019101529 x1 Val: 31/10/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903932 Ref.Fab.:66116												

Rogério Campoi
OPME
HC 03/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
04.02.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:01/02/21 | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:GALILEA FERNANDA SAVARIEGO | :: Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido: 100121 | :: OC:95594 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 212.499
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 212.554
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2125 5410 0233 8924

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210123686440 03/02/21 14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC 24C	57.571.275/0017-60	03/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO ALVARENGA / 09850550	03/02/2021
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Bernardo do Campo / 1143531500	SP / ISENTO	14:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212554/1	28/03/21	1.682,50	(29)C														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.682,50

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	1.682,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Miguel Mentem 500	São Paulo / SP			SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77420	CANULA ARTERIAL PONTA PLANA - EOPA C/VENT 20FR-3/8"	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	470,0000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2020010301 x1 Val: 31/01/2023 MS: 10339190851 TUSS: 77904731 Ref.Fab.: 77420												
69328	KIT CANULA VENOSA DLP - 1 ESTAGIO PTA CURVA ARAM 28FR	9018.39.29	740	5.102	Unidac	2,00	403,7500	807,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019030589 x2 Val: 31/03/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903953 Ref.Fab.: 69328												
12118	CÂNULA DE VENT INTRA-CARDIACA (PVC) 18 FR COM 15"	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	405,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019071115 x1 Val: 31/07/2022 MS: 10339190639 Ref.Fab.: 12118												

Rogério Campos
OPME HC 04/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
05.02.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$502,06 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:02/02/21; | :: Convênio:SUS | :: Médico:LUCAS REGATIERI BARBIERI | :: Paciente:GABRIEL CAMARGO DE OLIVEIRA | :: Lei 10.833 artigo 30:78,24 | :: Pedido:100147 | :: OC:95604 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 212.554
SÉRIE 1

PEDIATRIA

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BioCath
Ao tempo da sua vida

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 212.884
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2128 8410 0234 2463
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorização

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210142549814 08/02/21 17:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	116732521116
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC HC	C.N.P.J.	57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO	08/02/2021		
ENDEREÇO	Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO ALVARENGA
CEP	09850550	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	08/02/2021
MUNICÍPIO	São Bernardo do Campo	FONE/FAX	1143531500
U.F.	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DA SAÍDA	17:23		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212884/1	28/03/21	684,00	(29) C.														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	684,00

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	684,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	0-EMITENTE				05.964.709/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Jorge Tibiriçá 888	São Paulo / SP	SP	116.732.521.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77010	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE 10FR	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019100263 xI Val: 31/10/2022 MS: 10339190828 TUSS: 77908168 Ref.Fab.: 77010												

16/02/21
Luiz Henrique da Silva
Faturamento
CHMSBC

Rogério Campoi
OPME
HC 09/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$204,11 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO | :: Data Cirurgia:05/02/21 | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:HELENA MANUELLA PEREIRA DE ARAUJO | :: Lei 10.833 artigo 30:31,81 | :: Pedido 100299 | :: OC:95756 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 212.884
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDIATRIA

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BioCath — No ritmo da sua vida

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 212.923
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2129 2310 0234 2900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210145724899 09/02/21 11:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116732521116	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 05.964.709/0001-20	

DADOS DO DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC HC	C.N.P.J.: 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO: 09/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA	CEP: 09850550	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/02/2021
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo / FONE/FAX: 1143531500	U.F.: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DA SAÍDA: 11:19

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212923/1	28/03/21	1.491,50															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Miguel Mentem 500	São Paulo / SP	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77110	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 10FR	9018.39.29	240	5.102	Unidac	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018111263 Sér.: MKCA42-117 x1 Val: 30/11/2021 MS: 10339190829 Ref.Fab.: 77110												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019051062 Sér.: MKCV82-667 x1 Val: 31/05/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.: 66114												
66116	KIT CANULA VENOSA DLP - UM ESTAGIO RETA 16FR 5.3 MM1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019101529 x1 Val: 31/10/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903932 Ref.Fab.: 66116												

16/02/21
Luiz Henrique de Silva
Faturamento
CHMSBC

Rogério Campos
GPME
HC 09/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:08/02/21; | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:MIRIA MANOELA DE SA | Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido:100319 | :: OC:95786 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 212.923
SÉRIE 1

HC

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 212.976
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2129 7610 0234 3595
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorização

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210150494704 10/02/21 10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550	10/02/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do Campo	1143531500	SP	ISENTO	10:21

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
212976/1	28/03/21	875,00	29														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	875,00

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	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Miguel Mentem 500	São Paulo / SP	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77420	CANULA ARTERIAL PONTA PLANA - EOPA C/VENT 20FR-3/8"	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	470,0000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018050773 Sér.: MKCA08-1239 x1 Val: 31/05/2021 MS: 10339190851 TUSS: 77904731 Ref.Fab.: 77420												
91429	KIT CANULA VENOSA DLP - MC2X 3 ESTAGIOS 3/8"	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	405,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018060193 Sér.: MKCV08-533 x1 Val: 30/06/2021 MS: 10339190179 Ref.Fab.: 91429												

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
12.02.21

Rogério Campos
OPME
HC
15/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$261,10 (29,84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:09/02/21; :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:MARIA APARECIDA MENDES | :: Lei 10.833 artigo 30:40,69 | :: Pedido: 100354 | :: OC:95891 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 212.976
SÉRIE 1

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

PEDIATRIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 213.263
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2132 6310 0234 6983

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210170032378 15/02/21 17:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC HC	57.571.275/0017-60	15/02/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA; CEP: 09850550	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/02/2021
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo; FONE/FAX: 1143531500	U.F.: SP; INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 17:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
213263/1	28/03/21	1.491,50															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO: Rua Miguel Mentem 500	MUNICÍPIO: São Paulo / SP			U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77108	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 8FR	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018030735 Sér.: MKCA31-41 x1 Val: 31/03/2021 MS: 10339190829 Ref.Fab.: 77108												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2018030473 Sér.: MKCV82-123 x1 Val: 31/03/2021 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.: 66114												
66112	KIT CANULA VENOSA DLP MONOFASICA	9018.39.29	740	5.102	Unidad	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019041077 x1 Val: 30/04/2022 MS: 10339190179 Ref.Fab.: 66112												

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

Rogério Campos
OPME
HC 16/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:12/02/21 | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:ISAQUE OLIVEIRA DOS ANJOS | Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido: 100497 | :: OC:95989 | Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 213.263
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOCATH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BioCath — No ritmo da sua vida

Endereço: Rua Jorge Tibiriçá, 888
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP.: 04126-001
Fone/Fax: 11 50703670 11 50774386

PEDIATRIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- ENTRADA
- SAÍDA **1**

Nº 213.287
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0205 9647 0900 0120 5500 1000 2132 8710 0234 7248

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210172029555 16/02/21 09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116732521116		05.964.709/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC HC	57.571.275/0017-60	16/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada dos Alvarengas 1001	BAIRRO ALVARENGA / 09850550	16/02/2021
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Bernardo do Campo / 1143531500	SP / ISENTO	09:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
213287/1	28/03/21	1.491,50	29 C.														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,50

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	1.491,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F	C.N.P.J./C.P.F.
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Miguel Mentem 500	São Paulo / SP			SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77110	CÂNULA ARTERIAL DLP PEDIÁTRICA ONE PIECE NÃO VENTED 10FR	9018.39.29	240	5.102	Unidac	1,00	684,0000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019070936 x1 Val: 31/07/2022 MS: 10339190829 Ref.Fab.: 77110												
66114	KIT CANULA VENOSA DLP - ESTAGIO UNICO 14 FR 4.7MM 1/4	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019051307 Sér.: MKCV82-755 x1 Val: 31/05/2022 MS: 10339190179 TUSS: 77903931 Ref.Fab.: 66114												
66112	KIT CANULA VENOSA DLP MONOFASICA	9018.39.29	740	5.102	Unidac	1,00	403,7500	403,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2019041077 x1 Val: 30/04/2022 MS: 10339190179 Ref.Fab.: 66112												

Rogério Campoi
ORME HC 16/02/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
20.02.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$445,07 (29.84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" | :: Local:COMPLEXO | :: Data Cirurgia:15/02/21 | :: Convênio:SUS | :: Médico:DANIEL PERES GUIMARAES | :: Paciente:ARIELLY ANJOS DOS REIS | :: Lei 10.833 artigo 30:69,35 | :: Pedido:100508 | :: OC:96000 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - BAIRRO ALVARENGA - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | Isento de ICMS, conforme art. 14 do anexo I do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 213.287
SÉRIE 1